

00024
診療報酬明細書
(医科入院)

平成20年 6月分

都道府
県番号
41

医療機関コード

1 2 - 3 4 5 6 - 7 0

1	①社・国	3後期	1単独	1本入	7高入
2	2公費	4退職	②2併	③六入	9高入
3			3併	5家入	
					給付割合
					1098 7()

様式第二 (一) (第一関係)

市町村 番号						老人医療 の受給者 番号						
公費負担 番号①	8	1	4	1	0	0	2	1	1	1	1	1
公費負担 番号②												

保険者 番号						0	1	1	1
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号									

氏名	ニューヨウジ ニュウイン 乳幼児 入院	特記事項	
性別	①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 19. 2. 4生		
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		

医療機関の所在地及び名称
東京都文京区本駒込2-28-16
医療法人 オルカ医院
オルカ

(床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療 実日数	19 日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	---	----	----	----	-----------	------

11	初診	回
13	指導	
14	在宅	
20	21内服	単
22	頓服	単
23	外用	単
24	調剤	日
26	麻毒	日
27	調基	
30	31皮下筋肉内	回
32	静脈内	回
33	その他	回
40	処置	回
40	薬剤	
50	手術・麻酔	回
50	薬剤	
60	検査	回
60	薬剤	
70	画像診断	回
70	薬剤	
80	その他	
80	薬剤	
90	入院年月日	年 月 日
入院	90入院基本料・加算	× 日
		× 日
		× 日
		× 日
		× 日
90	90特定入院料・その他	

療養の給付	請求点	※決定点	負担金額 円	57	請求円	37,430	減・免・猶・I・II・3月起 ※決定円	(標準負担額) 14,820
公費①			300	公費①				
公費②				公費②				