

00101
診療報酬明細書
 (医科入院) 平成31年 4月分

都道府 医療機関コード
 県番号 19 12-3456-7

1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	①単独 22併 33併	①本入 3六入 5家入	7高入 9高入7
---------	-------------	------------	-------------------	-------------------	-------------

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
公費負担者①				公費負担医療の受給者番号①					
公費負担者②				公費負担医療の受給者番号②					

保険者番号	01190016	給付割合	1098 ⑦()
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	あいう 123		

氏名	ヤマナシ ニュウイン 山梨 入院	特記事項	
性別	①男 2女	生年月日	昭和45年 1月 2日生
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

傷病名		診療開始日		転	治	死	中	診	保	2
① 初診	回	公費点数		帰				療	険	日
⑬ 医学管理								実	①	日
⑭ 在宅								日	②	日
⑳ 投薬	⑲ 内服 単 ⑳ 頓服 単 ㉑ 外用 単 ㉒ 調剤 日 ㉓ 麻毒 日 ㉔ 調基 日							数		
㉕ 注射	㉕ 皮下筋肉内 回 ㉖ 静脈内 回 ㉗ その他 回									
㉘ 処置	㉘ 薬剤 回									
㉙ 手術	㉙ 薬剤 回									
㉚ 検査	㉚ 薬剤 回									
㉛ 画像	㉛ 薬剤 回									
㉜ その他	㉜ 薬剤 回									
㉝ 入院	入院年月日 年 月 日 病 診 ㉝ 入院基本料・加算 点 × 日 × 日 × 日 × 日 × 日 ㉞ 特定入院料・その他									
療養の給付	請求点 ※ 決定点	負担金額 円								
公費①	4,082	円								
公費②		円								
食事・生活	請求点 ※ 決定点	負担金額 円								
①	6	円								
②		円								
標準	請求点 ※ 決定点	負担金額 円								
環境	3,940	円								
減・免・猶		円								
①		円								
②		円								
標準	請求点 ※ 決定点	負担金額 円								
環境	2,760	円								
減・免・猶		円								
①		円								
②		円								

※印欄は記入しないでください。