

09876
診療報酬明細書

(医科入院)

令和 4年10月分

都道府
県番号

20

医療機関コード

1 2 - 3 4 5 6 - 7

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

市町村 番号					老人医療 の受給者 番号				
公費負担 者番号①					公費負担 医療の受 給者番号①				
公費負担 者番号②					公費負担 医療の受 給者番号②				

保険者 番号	0	1	2	0	0	0	1	3	給付割合 ⑦()	1098
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------	------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	あいうえおかきくけこ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	(枝番)01
-------------------------	-----------------------------------	--------

氏名	長野 福祉入院			特記事項
性別	①男	2女	昭和59年 5月 1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	

保険医療
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 帰	治ゆ 死亡 中止	保険 公費① 公費②	4 日 日 日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	--------	----------------	------------------	---------------

11 初診	回
13 指導	
14 在宅	
20 投薬	21内服 単 22屯服 回 23外用 単 24調剤 単 25処方 日 26麻毒 日 27調基 日
30 注射	31皮下筋肉内 回 32静脈内 回 33その他 回
40 処方	処方 回
50 手術	手術・麻酔 回
60 検査	検査 回
70 画像	画像診断 回
80 他	その他 回
90 入院	入院年月日 年 月 日 90入院基本料・加算 × 日 × 日 × 日 × 日 92特定入院料・その他

※ 高額療養費	円	※ 公 点	
97 食事・生活	基準 円× 日 円× 日 円× 日	※ 公 点	

療養の給付	請求点	※ 決定点	負担金額 円	回数	請求 円	※ 決定 円	標準食事額 円
①	8,400			12	7,680		5,520
②							