

09871
診療報酬明細書

(医科入院外) 令和 4年10月分 20 12-3456-7

都道府
県番号

医療機関コード

1	①社・国	3後期	①単独	②本外	8高外-
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

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 1234567890	(枝番)01
-------------------------	--------------------------	--------

氏名	長野 福祉外来			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) 病名1, 病名2 (2) (3)	診療開始日	(1) 令 4年10月 1日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険 公費① 公費②	1 日
				帰				診療 実日数	日

①	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
⑫	再診		×	回	
	外来管理加算		×	回	
	時間外		×	回	
	休日		×	回	
⑬	深夜		×	回	
	指導				
⑭	往診			回	
	夜間			回	
	深夜・緊急			回	
	在宅患者訪問治療			回	
	その他 薬剤				
⑯	⑲ 内服	薬剤	×	単位	
		調剤		回	
	⑳ 頓服	薬剤		単位	
		調剤		回	
	㉑ 外用	薬剤	×	単位	
		調剤		回	
	㉒ 処方		×	回	
⑳	㉓ 麻毒			回	
	㉔ 調基				
	㉕ 皮下筋肉内			回	
㉖	㉖ 静脈内			回	
	㉗ その他			回	
	㉘ 処方せん			回	
㉙	㉙ 処方せん			回	
	㉚ その他				

療養 給付	請求点	356	※ 決定点	薬剤一部負担金額 円	一部負担金額 円
	公費①		※	年 円	減額 割(円) 免除・支払猶予 円
	公費②		※	円	円 ※ 高額療養費 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点