

00023
診療報酬明細書

(医科入院外) 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	2本外	8高外
2	公費	4退職	②2併	④六外	0高外7
3			3併	6家外	
給付割合					10 9 8 7 ()

様式第二 (一) (第一系関係)

市町村 番号										老人医療 の受給者 番号						
公費負担 者番号①	8	1	4	1	0	0	1	1	1	2	3	4	5	6	7	
公費負担 者番号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	サガ ニュウヨウジ 佐賀 乳幼児			特記事項			
性別	①男	2女	1明	2大	3昭	④平	18. 1. 3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	1 日	公費① 公費②	日	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	---	----	----	----	-----------	-----	------------	---	---

11	初診 (時間外)	回
12	再診	回
再診	外来管理加算	回
	時間外	回
	休日	回
	深夜	回
13	指導	
在宅	往診	回
	夜間	回
	深夜・緊急	回
	在宅患者訪問診療	回
投薬	21 内服薬剤	単
	内服調剤	回
	22 頓服薬剤	単
	外用薬剤	単
	外用調剤	回
	25 処方	回
	26 麻毒	回
27 調基		
30注射	31 皮下筋肉内	回
	32 静脈内	回
	33 その他	回
40 処置	回	
50 手術	回	
60 検査	回	
70 画像	回	
80 他	回	

療養の給付	請求点	345	※決定点		一部負担金額 円
	公費①	点 ※	点		減額 割 (円) 免除・支払猶子 円
	公費②	点 ※	点		690 円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点