

診 療 録 00011

公費負担者番号				保険者番号		3 9 1 3 1 1 2 3	
公費負担医療の受給者番号				被保険者証 記号・番号		0 0 0 5 5 5 5 5	
受 診 者	氏 名	ジレイ ジュウイチ 事例 十一		被保険者氏名		事例 十一	
	生年月日	昭和 8 年 8 月 8 日生 82才	Ⓜ・女	資格取得日		年 月 日	
	住 所	電話		事業所 所在地	電話		
	職 業	被保険者との続柄		事業所 名 称			
				保 険 者 所在地	世田谷区世田谷4-21-27 電話 03-5432-1111		
				保 険 者 名 称	東京都後期高齢者医療〔世田谷区		

傷 病 名	職務	開 始	終 了	転 帰 期間満了予定日
(主) 殿部褥瘡	上外	22. 4. 12	. .	治ゆ・死亡・中止 年 月 日
脳血栓症後遺症	上外	22. 4. 12	. .	治ゆ・死亡・中止 年 月 日
便秘症	上外	22. 4. 12	. .	治ゆ・死亡・中止 年 月 日
消化管出血	上外	28. 4. 22	. .	治ゆ・死亡・中止 年 月 日
急性胃潰瘍	上外	28. 4. 22	. .	治ゆ・死亡・中止 年 月 日
呼吸不全	上外	28. 4. 29	. .	治ゆ・死亡・中止 年 月 日
急性肺炎	上外	28. 4. 29	. .	治ゆ・死亡・中止 年 月 日
	上外	治ゆ・死亡・中止 年 月 日

傷 病 名	労 務 不 能 に 関 する 意 見		入 院 期 間
	意見書に記入した労務不能期間	意 見 書 交 付	
	自 月 日 日間	年 月 日	自 月 日 日間
	至 月 日 日間		至 月 日 日間
	自 月 日 日間	年 月 日	自 月 日 日間
	至 月 日 日間		至 月 日 日間

業務災害又は通勤災害の疑いがある場合は、その旨

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

備 考

○ 00011

診療報酬明細書(医科入院外)2国 平成28年4月分 県番13 医コ12-3456-7

1医科 3後期 1単独 0高外7

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保 険	3 9 1 3 1 1 2 3
記号・番号	0 0 0 5 5 5 5

氏名	ジレイ ジュウイチ 事例 十一 1男3昭8.8.8生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称
東京都文京区本駒込6-1-21
医療法人 オルカクリニック
03-5981-9681
診療科 () 床

傷病名	(1) 殿部褥瘡 (2) 脳血栓症後遺症, 便秘症 (3) 消化管出血, 急性胃潰瘍 (4) 呼吸不全, 急性肺炎
11	初診 回
12	再診 73×4回 292 外来管理加算 52×4回 208 時間外 × 回 休日 190×1回 190 深夜 × 回
13	医学管理
14	在宅 往診 3回 2160 夜間 回 深夜・緊急 1回 1370 在宅患者訪問診療 2回 1666 その他 2580 薬剤 617
20	21 内服薬剤 単 内服調剤 × 回 22 屯服薬剤 単 23 外用薬剤 単 外用調剤 × 回 25 処方 × 回 26 麻 毒 回 27 調 基 回
30	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 回
40	処置 回 薬剤
50	手術・麻酔 回 薬剤
60	検査・病理 回 薬剤
70	画像診断 回 薬剤
80	処方せん 回 薬剤

診療開始日	(1) 22年 4月12日 (2) 22年 4月12日 (3) 28年 4月22日 (4) 28年 4月29日	転 帰	診療実日数	① 日 ② 日	保 6日
-------	--	-----	-------	------------	------

12	*明細書発行体制等加算	1×	4
14	*在宅 *往診 15日、22日、23日 720× 3 *往診 緊急往診加算(在宅診等) 29日 1370× 1 *在宅患者訪問診療料(同一建物居住者以外) 4日、8日 833× 2 *在医総管(在宅診等・月1回・1人) 2280× 1 *訪問看護指示料 算定 4日 300× 1 *ラコールNF配合経腸用液 1400mL 109× 1 *ラコールNF配合経腸用液 1400mL ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 10g ソフラチュール貼付剤10cm 10.8mg 10cm ×10cm 17枚 アクトシン軟膏3% 10g ユーパスタコーワ軟膏 50g 449× 1 *膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル(在宅・2管(2)・標準型) 594円 1本 59× 1		

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額 円	※高額 円	※公 点	※公 点
①	9,083					
②						

No. 2329

診療費請求書兼領収書

診療日 平成28年 4月 4日

発行日 平成28年 4月 4日

氏名 事例 十一

様

保険種類 後期高齢者

患者番号 00011

内科

負担割合 3割

	保険適用	保険適用外
初・再診料	点	円
医学管理等	点	円
在宅医療	3,862点	円
投薬	点	円
注射	点	円
処置	点	円
手術	点	円
麻酔	点	円
検査	点	円
画像診断	点	円
リハビリテーション	点	円
精神科専門療法	点	円
放射線治療	点	円
病理診断	点	円
入院料等	点	円
	点	円
合計点数	3,862点	

保険分負担金額	11,590円
---------	---------

保険適用外金額	円
消費税(再掲)	円

	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
自費計	円
消費税(再掲)	円

公費一部負担金	円
---------	---

調整金	円
-----	---

今回請求額	11,590円
消費税(再掲)	0円
前回請求額	0円
合計請求額	11,590円
今回入金額	11,590円

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。
※領収印なき領収書は無効です。
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

東京都文京区本駒込6-1-21

医療法人 オルカクリニック

電話 03-5981-9681

領収印

MEMO

No. 2330

診療費請求書兼領収書

診療日 平成28年 4月 8日

発行日 平成28年 4月 8日

氏名 事例 十一

様

保険種類 後期高齢者

患者番号 00011

内科

負担割合 3割

	保険適用	保険適用外
初・再診料	点	円
医学管理等	点	円
在宅医療	1,001点	円
投薬	点	円
注射	点	円
処置	点	円
手術	点	円
麻酔	点	円
検査	点	円
画像診断	点	円
リハビリテーション	点	円
精神科専門療法	点	円
放射線治療	点	円
病理診断	点	円
入院料等	点	円
	点	円
合計点数	1,001点	

保険分負担金額	3,000円
---------	--------

保険適用外金額	円
消費税(再掲)	円

	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
自費計	円
消費税(再掲)	円

公費一部負担金	円
---------	---

調整金	円
-----	---

今回請求額	3,000円
消費税(再掲)	0円
前回請求額	0円
合計請求額	3,000円
今回入金額	3,000円

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。
※領収印なき領収書は無効です。
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

東京都文京区本駒込6-1-21

医療法人 オルカクリニック

電話 03-5981-9681

領収印

MEMO

No. 2331

診療費請求書兼領収書

診療日 平成28年 4月15日

発行日 平成28年 4月15日

氏名 事例 十一

様

保険種類 後期高齢者

患者番号 00011

内科

負担割合 3割

	保険適用	保険適用外
初・再診料	125点	円
医学管理等	点	円
在宅医療	720点	円
投薬	点	円
注射	点	円
処置	点	円
手術	点	円
麻酔	点	円
検査	点	円
画像診断	点	円
リハビリテーション	点	円
精神科専門療法	点	円
放射線治療	点	円
病理診断	点	円
入院料等	点	円
	点	円
合計点数	845点	

保険分負担金額	2,540円
---------	--------

保険適用外金額	円
消費税(再掲)	円

	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
自費計	円
消費税(再掲)	円

公費一部負担金	円
---------	---

調整金	円
-----	---

今回請求額	2,540円
消費税(再掲)	0円
前回請求額	0円
合計請求額	2,540円
今回入金額	2,540円

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。
※領収印なき領収書は無効です。
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

東京都文京区本駒込6-1-21

医療法人 オルカクリニック

電話 03-5981-9681

領収印

MEMO

No. 2332

診療費請求書兼領収書

診療日 平成28年 4月22日

発行日 平成28年 4月22日

氏名 事例 十一

様

保険種類 後期高齢者

患者番号 00011

内科

負担割合 3割

	保険適用	保険適用外
初・再診料	125点	円
医学管理等	点	円
在宅医療	720点	円
投薬	点	円
注射	点	円
処置	点	円
手術	点	円
麻酔	点	円
検査	点	円
画像診断	点	円
リハビリテーション	点	円
精神科専門療法	点	円
放射線治療	点	円
病理診断	点	円
入院料等	点	円
	点	円
合計点数	845点	

保険分負担金額	2,540円
---------	--------

保険適用外金額	円
消費税(再掲)	円

	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
自費計	円
消費税(再掲)	円

公費一部負担金	円
---------	---

調整金	円
-----	---

今回請求額	2,540円
消費税(再掲)	0円
前回請求額	0円
合計請求額	2,540円
今回入金額	2,540円

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。
※領収印なき領収書は無効です。
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

東京都文京区本駒込6-1-21

医療法人 オルカクリニック

電話 03-5981-9681

領収印

MEMO

No. 2333

診療費請求書兼領収書

診療日 平成28年 4月23日

発行日 平成28年 4月23日

氏名 事例 十一

様

保険種類 後期高齢者

患者番号 00011

内科

負担割合 3割

	保険適用	保険適用外
初・再診料	125点	円
医学管理等	点	円
在宅医療	720点	円
投薬	点	円
注射	点	円
処置	点	円
手術	点	円
麻酔	点	円
検査	点	円
画像診断	点	円
リハビリテーション	点	円
精神科専門療法	点	円
放射線治療	点	円
病理診断	点	円
入院料等	点	円
	点	円
合計点数	845点	

保険分負担金額	2,540円
---------	--------

保険適用外金額	円
消費税(再掲)	円

	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
自費計	円
消費税(再掲)	円

公費一部負担金	円
---------	---

調整金	円
-----	---

今回請求額	2,540円
消費税(再掲)	0円
前回請求額	0円
合計請求額	2,540円
今回入金額	2,540円

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。
※領収印なき領収書は無効です。
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

東京都文京区本駒込6-1-21

医療法人 オルカクリニック

電話 03-5981-9681

領収印

MEMO

No. 2334

診療費請求書兼領収書

診療日 平成28年 4月29日

発行日 平成28年 4月29日

氏名 事例 十一

様

保険種類 後期高齢者

患者番号 00011

内科

負担割合 3割

	保険適用	保険適用外
初・再診料	315点	円
医学管理等	点	円
在宅医療	1,370点	円
投薬	点	円
注射	点	円
処置	点	円
手術	点	円
麻酔	点	円
検査	点	円
画像診断	点	円
リハビリテーション	点	円
精神科専門療法	点	円
放射線治療	点	円
病理診断	点	円
入院料等	点	円
	点	円
合計点数	1,685点	

保険分負担金額	5,060円
---------	--------

保険適用外金額	円
消費税(再掲)	円

	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
自費計	円
消費税(再掲)	円

公費一部負担金	円
---------	---

調整金	円
-----	---

今回請求額	5,060円
消費税(再掲)	0円
前回請求額	0円
合計請求額	5,060円
今回入金額	5,060円

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。
※領収印なき領収書は無効です。
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

東京都文京区本駒込6-1-21

医療法人 オルカクリニック

電話 03-5981-9681

領収印

MEMO

