

問1【解答】

○ 診療報酬明細書

(医科入院外) 令和6年4月分

都道府 医療機関コード
県番号

1 医科	① 社・国 2 公費	3 後期	① 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	8 高外一 0 高外7
---------	---------------	------	----------------------	----------------------	----------------

—	—	—	—	—	—
公費負担番号①		公費負担番号①			
公費負担番号②		公費負担番号②			

10 9 8 7 ()
被保険者資格に係る記号・番号 627・2983 (枝番) 02

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
----	----	----	----	----	----	----	----	----	------

氏名	春山由美子
1男2女 1明 2大 ③昭4平5令 33.1.12生	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害

傷病名	(1) 2型糖尿病(主), 高血圧症(主) (2) 右下腿部挫創(主) (3) 腰椎捻挫
-----	--

保険医療機関の所在地及び名称	東京都文京区 × × × □□診療所
(床)	(床)

(70)	*右下腿部単純X-P（デジタル）（2方向）, 電画 224×1
	*腰椎単純X-P（デジタル）（2方向）, 電画 287×1
(80)	*処方箋料「3」 60 × 1

問2【解答】

	*液化酸素CE 720L (0.19円×720L×1.3) 18×1
	*ヴィーンF輸液500mL 3袋, セファメジン α 点滴用キット1g 2キット (生理食塩液100mL付), セボフレン吸入麻酔液120mL, プロボフォール静注1% 20mL「FK」1A, フェンタニル注射液0.1mg「第一三共」2A, アルチバ静注用2mg 2V, 大塚生食注20mL 2A, エスラックス静注50mg/5.0mL 1V, ブリディオン静注200mg 1V, アセリオ静注液1000mgパック 1袋 1,722×1
	* 麻管I 1,050×1
⑯	*B-末梢血液一般 21×2 *B-末梢血液像（自動機械法） 15×1 *B-CRP 16×2 *B-Na, Cl, K, AST, ALT, LD, LDL-cho, HDL-cho, T-Bil, TP, Alb (BCP改良法), BUN, クレアチニン, Glu (入院時初回加算) 123×1
	*呼吸心拍監視「2」の「イ」(3時間超) (算定開始月日：4月29日) 150×1 *病理組織標本作製（組織切片）(1臓器) 860×1 (判血 , 判生I , 判生II , 判免 , 検管)は 外来にて算定済み)
⑰	*頸部単純X-P（デジタル）(2方向), 電画 287×1 *頸部CT（64列以上のマルチスライス型） (2) その他の場合（2回目以降）, 電画 (初回算定日：MRI 10日, CT 26日) 920×1 (コンピューター断層診断及び画像診断管理 加算は、外来にて請求済み)
⑯	入院A10 10×6
⑯	*急一般1 (14日以内), 臨修（協力型）, 錄管1, 医1の25, 急25上, 環境, 安全2, 感向1, 患サボ, デ提2, 1級地 4,271×1 *急一般1 (14日以内), 急25上, 環境, 1級地 2,421×5