

# 診療明細書

## 入院 後期高齢者

患者番号	01901248-1	氏名	渡邊 利子 様
------	------------	----	---------

日付	平成25年12月10日～平成25年12月12日	診療科	外科
----	-------------------------	-----	----

区分	項目名	点数	回数	自費金額
基本料	* 初診料 (10日)	270	1	
	小計	270		0
医学管理等	* 薬剤管理指導料3 (1及び2の患者以外の患者に対して行う場合) (10日)	325	1	
	小計	325		0
検査料	* 動脈血採取 (1日につき) (11,12日)	50	2	
	小計	100		0
入院料	* 救急医療管理加算 (1日につき) (10～12日)	800	3	
	小計	2400		0
DPC包括	* 入院期間1 2707× 3 = 8121 合計 8121× 1.3432 = 10908 (10～12日)	10908	1	
	小計	10908		0
自費	* B パジャマ (病衣) 1日@126 1 おむつ 1枚399円 1 オムツパット 1枚120円 1 (10日)		1	519
	* 文書料 10500円 死亡診断書 1 通目 1 (12日)		1	10500
	* 死後処置料 26250円 1 (12日)		1	26250
	* おむつ 1枚399円 1 (12日)		1	399
	小計	0		37668
DPC包括対象項目	* (点滴注射 (その他の者に対するもの) (1日分の注射量が500mL以上の場合) (1日につき)) (ソルデム1輸液 500mL) 1袋 (ビーシー注500 500mg) 1管 (リメファー3B注射液 10mL) 1管 (アスコルビン酸注射液 500mg) 1管 (ファモチジン注射用20mg「サワイ」) 1管 (フロセミド注20mg「トーワ」) 4管 (テルモ生食TK 100mL) 2キット (ピペラシリンナトリウム注射用1g「日医工」) 2瓶 (生理食塩液 100mL) 1瓶 (リプルキット注10μg 2mL) 1筒 (イノバン注0.3%シリンジ 50mL) 1筒 (12日)	(871)	(1)	

【次項へ続く】

# 診療明細書

## 入院 後期高齢者

患者番号	01901248-1	氏名	渡邊 利子 様
------	------------	----	---------

日付	平成25年12月10日～平成25年12月12日	診療科	外科
----	-------------------------	-----	----

区分	項目名	点数	回数	自費金額
	* (点滴注射 (その他の者に対するもの) (1日分の注射量が500mL以上の場合) (1日につき)) (ソルデム1輸液 500mL) 2袋 (リメファー3B注射液 10mL) 1管 (アスコルビン酸注射液 500mg) 1管 (ファモチジン注射用20mg「サワイ」) 1管 (ビーシー注500 500mg) 1管 (フロセミド注20mg「トーワ」) 5管 (テルモ生食TK 100mL) 2キット (ピペラシリンナトリウム注射用1g「日医工」) 2瓶 (生理食塩液 100mL) 1瓶 (リプルキット注10μg 2mL) 1筒 (イノバン注0.3%シリンジ 50mL) 1筒			
	(11日)	(890)	(1)	
	* (点滴注射 (その他の者に対するもの) (1日分の注射量が500mL以上の場合) (1日につき)) (ソルデム1輸液 500mL) 2袋 (リメファー3B注射液 10mL) 1管 (アスコルビン酸注射液 500mg) 1管 (ファモチジン注射用20mg「サワイ」) 1管 (ビーシー注500 500mg) 1管 (フロセミド注20mg「トーワ」) 2管 (テルモ生食TK 100mL) 1キット (セファゾリンナトリウム注射用1g「日医工」) 1瓶 (生理食塩液 100mL) 2瓶 (リプルキット注10μg 2mL) 1筒 (セレネース注5mg 0.5%1mL) 1管 (イノバン注0.3%シリンジ 50mL) 1筒			
	(10日)	(861)	(1)	
	* (精密持続点滴注射加算 (1日につき))			
	(10~12日)	(80)	(3)	
	* (処置器材・薬剤 (0点手技)) (液体酸素・可搬式液化酸素容器 (LGC)) 1314L (酸素補正率1.3 (1気圧))			
	(10日)	(51)	(1)	
	* (酸素吸入 (1日につき))			
	(10日)	(65)	(1)	
	* (キシロカインゼリー2%) 10mL (ポピラール消毒液10%) 10mL (膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル (2管一般 (2))) 1本			
	(10日)	(74)	(1)	
	* (留置カテーテル設置)			
	(10日)	(40)	(1)	

【次項へ続く】

# 診療明細書

## 入院 後期高齢者

患者番号	01901248-1	氏名	渡邊 利子 様
------	------------	----	---------

日付	平成25年12月10日～平成25年12月12日	診療科	外科
----	-------------------------	-----	----

区分	項目名	点数	回数	自費金額	
	* (総蛋白) (アルブミン) (総ビリルビン) (アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST)) (アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT)) (乳酸デヒドロゲナーゼ (LD)) (クレアチンキナーゼ (CK)) (アミラーゼ) (尿素窒素) (クレアチニン) (ナトリウム及びクロール) (カリウム) (グルコース) (カルシウム)	(11日)	(121)	(1)	
	* (末梢血液一般検査) (末梢血液像 (自動機械法))	(11日)	(36)	(1)	
	* (血液ガス分析)	(11, 12日)	(150)	(2)	
	* (尿・糞便等検査判断料)	(10日)	(34)	(1)	
	* (検体検査管理加算 (4))	(10日)	(500)	(1)	
	* (生化学的検査 (1) 判断料)	(10日)	(144)	(1)	
	* (血液学的検査判断料)	(10日)	(125)	(1)	
	* (免疫学的検査判断料)	(10日)	(144)	(1)	
	* (血液化学検査入院患者初回加算)	(10日)	(20)	(1)	
	* (総蛋白) (アルブミン) (アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST)) (アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT)) (γ-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT)) (クレアチンキナーゼ (CK)) (アミラーゼ) (尿素窒素) (クレアチニン) (尿酸) (総コレステロール) (中性脂肪) (ナトリウム及びクロール) (カリウム) (グルコース)	(10日)	(121)	(1)	

【次項へ続く】

# 診療明細書

## 入院 後期高齢者

患者番号	01901248-1	氏名	渡邊 利子 様
------	------------	----	---------

日付	平成25年12月10日～平成25年12月12日	診療科	外科
----	-------------------------	-----	----

区分	項目名	点数	回数	自費金額
	* (C反応性蛋白 (CRP))	(10, 11日)	(16)	(2)
	* (Dダイマー)	(10日)	(147)	(1)
	* (プロトロンビン時間 (PT)) (活性化部分トロンボプラスチン時間 (APTT)) (ヘモグロビンA1c (HbA1c)) (末梢血液像 (鏡検法)) (末梢血液一般検査)	(10日)	(142)	(1)
	* (心電図検査 (四肢単極誘導及び胸部誘導を含む最低12誘導))	(10日)	(130)	(1)
	* (糖試験紙法 (血中))	(10日)	(11)	(1)
	* (尿中一般物質定性半定量検査) (尿沈渣 (鏡検法))	(10日)	(53)	(1)
	* (経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日につき))	(10日)	(30)	(1)
	* (腹部 X-P (デジタル)) (電子画像管理加算 (単純撮影の場合) (一連の撮影につき))	1 (10日)	(210)	(1)
	* (胸部 X-P (デジタル)) (電子画像管理加算 (単純撮影の場合) (一連の撮影につき))	1 (10, 11日)	(210)	(2)
	* (データ提出加算2 (200床以上の病院の場合) (入院中1回))	(12日)	(110)	(1)
	* (病棟薬剤業務実施加算 (週1回))	(10日)	(100)	(1)
	* (患者サポート体制充実加算 (入院初日))	(10日)	(70)	(1)
	* (感染防止対策加算2 (入院初日))	(10日)	(100)	(1)
	* (25対1急性期看護補助体制加算 (看護補助者5割以上) (1日につき)) (夜間50対1急性期看護補助体制加算)	(10~12日)	(170)	(3)
	* (医療安全対策加算1 (入院初日))	(10日)	(85)	(1)
	* (15対1補助体制加算 (入院初日))	(10日)	(810)	(1)
	* (診療録管理体制加算 (入院初日))	(10日)	(30)	(1)

【次項へ続く】



# 診療明細書

## 入院 後期高齢者

患者番号	01901248-1	氏名	渡邊 利子 様
------	------------	----	---------

日付	平成25年12月10日～平成25年12月12日	診療科	外科
----	-------------------------	-----	----

区分	項目名	点数	回数	自費金額
	* (一般病棟7対1入院基本料) (一般病棟入院期間加算(14日以内)) (6級地地域加算(1日につき))			
	(10~12日)	(2019)	(3)	
	小計	0		0
	合計	14003		37668



# 入院請求書【退院】

請求書NO: 100000002121  
 発行日: 2013/12/13  
 齋 直史 1673 WS016

患者番号: 01901248

氏名: 渡邊 利子 様

請求期間

平成25年12月10日～平成25年12月12日

診療科	病棟	病室	保険区分	負担割合	公費	本・家
外科	2A病棟	201	後期高齢者	10%		本人

保険対象負担	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射
	270点	2,400点	325点	点	100点	点	点	点
	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療その他	病理診断	院外処方箋料
	点	点	点	点	点	点	点	点
	DPC包括	DPC差額					食事療養	生活療養
	10,908点	点					円	円
			公費分点数	総点数		自己負担額①	食事療養負担額②	
			点	14,003点		14,000円	0円	

保険外負担	文書料	オムツ代	その他(課)	
	10,500円	918円	26,250円	円
	(死亡診断書代)		(死後処置料)	
	円	円	円	円
	円	円	円	円
			消費税額	合計額③
		1,794円	37,668円	

限度(般)

前回未収額	請求額合計 ①+②+③	51,668円
円		
外來未収額	入金済額	円
円		
入院未収額	今回請求額	51,668円
円		

お知らせ

医療法人 社団協友会  
八潮中央総合病院

〒340-0808 埼玉県八潮市緑町1-4-1-3  
 TEL 048-996-1131 FAX 048-997-2135  
 管理者: 菊池 健



# 入院領収書【退院】

請求書NO: 100000002121  
 発行日: 2013/12/26  
 齋 直史 1673 WS016

患者番号: 01901248

氏名: 渡邊 利子 様

お支払方法: 振込

請求期間

平成25年12月10日～平成25年12月12日

診療科	病棟	病室	保険区分	負担割合	公費	本・家
外科	2A病棟	201	後期高齢者	10%		本人

保険対象負担	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射
	270点	2,400点	325点	点	100点	点	点	点
	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療その他	病理診断	院外処方箋料
	点	点	点	点	点	点	点	点
	DPC包括	DPC差額					食事療養	生活療養
	10,908点	点					円	円
			公費分点数	総点数		自己負担額①	食事療養負担額②	
			点	14,003点		14,000円	0円	

限度(般)

保険外負担	文書料	オムツ代	その他(課)	
	10,500円	918円	26,250円	円
	円	円	円	円
	円	円	円	円
			消費税額	合計額③
			1,794円	37,668円

前回未収額	請求額合計 ①+②+③	51,668円
円		
外來未収額	入金済額	円
円		
入院未収額	今回領収額	51,668円
円		

お知らせ

\*金額はすべて税込みです。  
 \*領収印のないものは無効です。  
 \*この領収証は高額療養費の請求や医療費控除に必要です。  
 \*大切に保管してください。(再発行はできません)  
 \*保険証は、月に一度、確認させて頂いています。

医療法人 社団協友会  
八潮中央総合病院

〒340-0808 埼玉県八潮市緑町1-4-1-3  
 TEL 048-996-1131 FAX 048-997-2135  
 管理者: 菊池 健

領収者: 齋 直史

