

(参考)

# 診療費領収書

診察券番号	氏名
	様

受診科	入・外	領収書No.	発行日	費用区分	負担割合	本・家	区分
内科1	外来		平成 17/				

保 険	診察・入院料	投薬料	注射料	処置料	請求期間
	1245	294	348		
	手術・輸血料	検査料	画像検査料	リハビリ・放射線等	部屋番号
		3651	5004		
	食事負担	一部負担金			領収印 領収印の 無いものは 無効です。
	0	0	0	その他はリハビリ、放射 治療等の費用を含みます。	

保 険 適用外	部 屋 料	その他自費

消 費 税
0

領収金額
10,540 円

ごれんらく

・ご不明な点は、会計窓口までおたずねください。なお、領収書は医療費控除等の場合に必要です。大切に保管して下さい。  
 ◎入院費のお支払いは 年 月 日までに自動精算機・会計窓口までお願いします。

平成17年10月12日  
 中央社会保険医療協議会  
 診療報酬基本問題小委員会資料(抄)

中医協 診一1-2  
 18. 1. 18

# 診療明細書

外来保険

診療券番号	氏名	様	受診日	2005/	受診科
-------	----	---	-----	-------	-----

区分	項目名	点数	回数	自費金額
基本料	* 初診料 (病院)		1	
		255		
	* 紹介患者加算 4		1	
		150		
	* 薬剤情報提供料		1	
		10		
投薬料	* 内服薬			
	ラックビー微粒 3 g			
	セレキノン錠 100mg 3 錠			
	ノイエル細粒 40% 1.500 g			
		13	3	
	* 内服・屯服調剤料 (外来)		1	
		9		
* 外来処方料 (6種類以下)		1		
	42			
	* 調剤技術基本料		1	
		8		
注射料	* 通常点滴注射			
	ヴィーンF注 (500ml) 1 瓶			
		21	1	
	* 注射手技		1	
		95		
検査料	* B-BIL/総			
	B-TP			
	B-アルブミン			
	B-BUN			
	B-クレアチニン			
	B-糖			
	B-Na, Cl			
	B-K			
	B-Ca			
	B-リン, HPO4			
	B-Amy			
	B-GOT			
	B-GPT			
	B-CPK			
B-LDH				

# 診療明細書

外来保険

診察券番号	氏名	様	受診日	2005/	受診科
-------	----	---	-----	-------	-----

区分	項目名	点数	回数	自費金額
	* B - 末梢血液一般検査	140	1	
	* C反応性蛋白 (CRP) 定量 U - HCG定性	27	1	
	* 超音波検査 (断層) (その他)	80	1	
	* 血液学的検査判断料	350	1	
	* 検体検査管理加算 (I)	135	1	
	* 免疫学的検査判断料	40	1	
	* 生化学的検査 (II) 判断料	144	1	
	* 生化学的検査 (I) 判断料	134	1	
	* 血液採取料 (静脈)	155	1	
X線料	* 腹部 X-P フィルムレス デジタル映像化処理加算 (単純)	2	枚	
	* CTスキャン躯幹1回目 フィルムレス	1	枚	
	* コンピューター断層診断	830	1	
	* 画像診断管理加算2 (コンピュ	450	1	
		87	1	
	合 計	3514		