【医科レセプト見本】

診療報酬明細書（医科入院外）

提出先
1 ② 社 国 保 保

平成 21年 1月分

都道府 医療機関コード 県番号 01 00.0000.0

1 医科	1 社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 三外 6 家外	8 高外9 0 高外7

市町村番号							老人医療の受給者番号						
公費負担者番号①							公費負担医療の受給者番号①						
公費負担者番号②							公費負担医療の受給者番号②						

保険者番号			0	1	0	0	0	0	給付割合	10 9 8 7（ ）

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	国札○ ○○○－○○○○

区分	精神 結核 特例 老人 重点 療養 複合 複療	特記事項
氏名	国保 太郎	10 第三
	1 男 2 女 1明 2大 3昭 4平 50・1・1生	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

保険医療機関の所在地及び名称

○○○○病院

傷病名		診療開始日	転帰	診療実日数	
	(1) 交通事故以外の病名	(1) 18年 11月 20日	治癒 死亡 中止	保険	3 日
	(2) 交通事故病名	(2) 20年 10月 10日		公費①	日
	(3) 交通事故病名	(3) 20年 10月 10日		公費②	日
	(4) 交通事故以外の病名	(4) 21年 1月 15日			

					公費分点数
11	初診	時間外・休日・深夜	回	点	
12 再診	再診	×	回	180	
	外来管理加算	×	回		
	時間外	×	回		
	休日	×	回		
	深夜	×	回		
13	医学管理			87	
14 在宅	往診		回		
	夜間		回		
	深夜・緊急		回		
	在宅患者訪問診療		回		
	その他		回		
	薬剤		回		
20	21内服 薬剤		単位		
	調剤	×	回		
	22屯服 薬剤		単位		
	23外用 薬剤		単位		
	調剤	×	回		

12	01 再診（病院）	60 ×
13	01 特定疾患療養管理料（100床以上200床未満）	87 ×
70	01 MRI撮影（1.5テラス以上の機器）（15日）	
	02 電子画像管理加算（核医学診断料又はコンピューター断層診断料）	1420 ×
	03 コンピューター断層診断	450 ×
80	01 療養担当手当	7 ×
	02 長期投薬加算（処方せん料）	65 ×
	03 処方せん料（その他）	68 ×