

診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府 医療機関コード
県番号

令和 3 年 8 月分

1 ①社・国	3 老人	1 単独	②本外	8 高外9
医科	2 公費	4 退職	4 三外	3 高外8
0 6 1 3	* * *	* * *	10 9 8	7 ()

被保険者証・被保険者手帳等の
記号・番号

市町村 番号	老人医療 の受給者 番号	② 医療機関 の受給者 番号	③ 医療機関 の受給者 番号	④ 医療機関 の受給者 番号	⑤ 医療機関 の受給者 番号	⑥ 医療機関 の受給者 番号	⑦ 医療機関 の受給者 番号	⑧ 医療機関 の受給者 番号	⑨ 医療機関 の受給者 番号	⑩ 医療機関 の受給者 番号	⑪ 医療機関 の受給者 番号	⑫ 医療機関 の受給者 番号
2 8 1 3 6 8 0 2	9 9 9 9 9 9 6											

氏名	特記事項
1男 ②女 1明 2大 ③男 4平 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

想定事例3

傷病名	(1) COVID-19 (2) 熱発	診療開始日	(1) 3年 8月 〇日 (1) 3年 8月 〇日	転	治ゆ	死亡	中止	診療	保険 公	2 日
⑪ 初診	時間外・休日・深夜	1 回	293 点	公費分点数	【想定事例3：COVID-19陽性で自宅療養を行っている患者へ往診（又は訪問診療）を行った場合】					
⑫ 再診	時間外	×	回		・初診のCOVID-19患者から求めがあり往診（緊急時には該当しない）を行い、薬剤を処方した。					
⑫ 再診	休日	×	回		・その後、計画的な訪問診療を実施し薬剤を処方した。					
⑫ 再診	深夜	×	回		※各項目の算定要件は満たしているものとします					
⑬ 指導			600	600	11	*	医科外来等感染症対策実施加算（初診料）	5	×	1
⑭ 在宅	往診	2 回	1,670	1,670	13	*	院内トリアージ実施料（診療報酬上臨時的取扱）	300	×	2
⑭ 在宅	夜間	回			14	*	往診料	720	×	1
⑭ 在宅	深夜・緊急	回				*	救急医療管理加算1（診療報酬上臨時的取扱）（往診）	950	×	1
⑭ 在宅	在宅患者訪問診療	2 回	1,843	1,843		*	医科外来等感染症対策実施加算（在宅医療）	5	×	1
⑭ 在宅	その他					*	在宅患者訪問診療料	888	×	1
⑭ 在宅	薬剤					*	救急医療管理加算1（診療報酬上臨時的取扱）（訪問診療）	950	×	1
⑯ 投薬	21内服 薬剤	×	回				往診日：〇日			
⑯ 投薬	22頓服 薬剤						訪問診療：●日			
⑯ 投薬	23外用 薬剤	×	回				※投薬はCOVID-19にかかるものとします			
⑯ 投薬	25処方				80	*	処方箋料(その他)	68	×	2
⑯ 投薬	26麻毒	×	回							
⑯ 投薬	27調基									
30 注射	31皮下筋肉内		回							
30 注射	32静脈内		回							
30 注射	33その他		回							
40 処置	薬剤		回							
50 手術	薬剤		回							
60 検査	薬剤		回							
70 画像	薬剤		回							
80 その他	処方せん	2 回	136	136						
療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金 円						
療養の給付	4,542 点			減額 割(円)免除・支払猶予						
療養の給付	点		点	0 円						
療養の給付	点		点	円	※高額療養費 円	※公費負担点数	※公費負担点数			