

# 令和元年5月分公害診療報酬明細書 (入院)

認定疾病が主病による入院の場合

公害医療手帳の記号番号		北九公		公害医療機関の所在地及び名称	
氏名	公害 花子				
	男	女	明	大	昭
疾病名	(1) 慢性気管支炎		(2) 気管支ぜん息		診療開始日
	(2) 慢性気管支炎		(3) 気管支ぜん息発作		
	(3) 気管支ぜん息発作				
		(1)S61年 11月 11日		診療実日数	14日
		(2)H28年 7月 4日		転 帰	
		(3)R元年 5月 10日		治ゆ	死亡
				中止	
		(1点12円)点		(1点10円)点	
⑪初診	時間外・休日・深夜	回		続発症がある場合は診療開始日とともに記入して下さい。	
⑬医学管理			235	薬剤名と初回算定日を必ず記入してください。	
⑭在宅				13 *特定薬剤治療管理料 (テオフィリン) (初回算定日 12年4月1日) 4月目以後 235×1	
⑳投薬	㉑内服	42単位		105	21 *プレドニゾロン錠 5mg 2T 2×21
	㉒屯服	単位			*テオドール錠 200mg 2T 3×21
	㉓外用	2単位		677	(退院時処方7日分)
	㉔調剤	日			23 *シビコートターベキュレ-60吸入 1キット 588×1
	㉕麻毒	日			*サルタノールインヘラー 100μg 0.16%13.5ml 1瓶 89×1
	㉖調基				
㉚注射	薬剤	4回	388	128	手技料と薬剤料は分離して算定してください。 (薬剤料、特定保険医療材料及び放射線粒子、酸素その他の材料の費用は1点10円の計算となります)
㉛処置	薬剤	回			
㉜手麻術酔	薬剤	回			33 *点滴注射 97×4 KN3号輸液 500ml 1袋
㉝検病査理	薬剤	9回	660		リンデロン注2mg(0.4%) 1A 32×4
㉞画像診断	フィルム等	回			60 *血液学的検査判断料 125×1 *生化学的検査(I)判断料 144×1 *免疫学的検査判断料 144×1 *生化学的検査1(10項目以上) BIL/総、TP、Alb、AST、ALT、LD、CK、ALP、γ-GT、 アミラーゼ、TG、BUN、クレアチニン、UA、ナトリウム及びクロール、 カリウム、カルシウム、HDL-コレステロール、LDL-コレステロール、グルコース 入院患者初回加算 135×1
㉟その他	薬剤	回			*末梢血液一般 21×1 *末梢血液像(自動機械法) 15×1 *経皮的動脈血酸素飽和度測定(1日につき) 30×2 *CRP(定量) 16×1
入院	入院年月日	28年 7月 4日			90 *28年7月17日退院
	病診	⑩大 院基本料・加算			*一般10(14日以内)(看必3)(録管2)(7級地)(環境) 2000×1 (感防2)(安全2)
	一般10	2000×	1日間	2000	*一般10(14日以内)(看必3)(7級地)(環境) 1835×13
	録管2	1835×	13日間	23855	*公害入院療養指導料(3月内) 75×14
環境					
感防2					
安全2					
院	公害入院療養指導料	75×	14日間	1050	
	清浄空気室管理料	×	日間		
	その他				
小 計			① 27138 点	② 1960 点	
㉟食事	基準	640円×	42回	26,880円	
	特別食堂	円×	回	円	
小 計			③	26,880円	
合 計		④ 12円×①	325,656円		※ 理由
		⑤ 10円×②	19,600円		※ 増 減
		⑥ 1.2×③	32,256円		※ 決 定
		⑦=④+⑤+⑥	3	7	7
			5	1	2
					円
					円

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

