

34702

1 3

1643970

01118931616100

4356

5 [redacted] 250305 70

250305-250325 021 03

1648326

労働者の氏名	[redacted] ([redacted] 歳)	傷病の部位及び傷病名	右足関節脱臼骨折 右足関節三角靭帯断裂	
事業の名称	[redacted]	傷病の経過	入院の上、手術治療とす。	
事業場の所在地	北海道 都府 道県 恵庭市 郡区 市	診療内容	金額	摘要
①初診	時間外・休日・深夜	①初診	3640円	救急医療管理加算(入院)
⑬指導			38000円	¥6000X 6
⑭在宅		⑯その他		(注: 緊急手術を必要とする状態)
⑳内服	34 単位	小計	⑰ 41640円	療養の給付請求書取扱料
㉑屯服	単位			¥2000X 1
㉒外用	10 単位	⑳食事		
㉓調剤	19 日	基準1	770円×57回	
㉔麻薬	日	食堂	60円×21日	
㉕調基	日	食事療養	57回	⑱ 45,150円
㉖注射	⑳皮下筋肉内			
	㉑静脈内			
	㉒その他			
㉗処置	10回			
㉘手術	薬剤			
㉙検査	5回			
㉚画像	薬剤			
㉛その他	23回			
入院年月日	25年 3月 5日			
⑳入院基本料・加算				
一般	3051 × 1日間			
録管	2511 × 12日間			
医50	2611 × 1日間			
環境	1899 × 1日間			
安全	× 6日間			
患者				
病薬実	⑳特定入院料・その他			
院	100			
小計	129765点⑱ (130128)			
	1557180 (1,561,536)			
		㉚		
		* (後)ケンタ錠60mg 1錠		1X 1
		* (後)ケンタ錠60mg 3錠		
		(後)レハミド錠100mg「EMEC」	3錠	5X 15
		(後)ロキソロンNa錠60mg「サワイ」	3錠	
		(後)レハミド錠100mg「EMEC」	3錠	5X 4
		(後)ロキソロンNa錠60mg「サワイ」	3錠	
		(後)レハミド錠100mg「EMEC」	3錠	
		(退院時持ち帰り 14日分)		5X 14
				内訳は別紙に続く

指定病院等の番号	0160083	病院等の名称	我汝公 えにわ病院	労働者の氏名(年齢)	[REDACTED]	[REDACTED] 歳
----------	---------	--------	-----------	------------	------------	--------------

府県	0	市町村	1	1	1	8	9	3	1	6	1	6	1	0	0
----	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

年金証の番号		管轄局		種別		西暦年		番号	
--------	--	-----	--	----	--	-----	--	----	--

要 (続)

- ② *A+H* スク軟膏4% 20g 6X 2
- * (後)ホ*ナック坐剤50 5個 10X 1
- * (後)ホ*ナック坐剤50 6個 12X 2
- *モ-ラステ-フ* 20mg 7cm×10cm 7枚 21X 2
- *モ-ラステ-フ* 20mg 7cm×10cm 21枚 63X 1
- *モ-ラステ-フ* 20mg 7cm×10cm 14枚 42X 1
- *モ-ラステ-フ* 20mg 7cm×10cm 35枚 104X 1
- (退院時処方)
- ③ *アスミンク-輸液 500ml 1袋
- 7(シ)オ110輸液 500ml 1袋
- リユ-ケ-フ注 500ml 2瓶
- セ7アミンク α点滴用キット1g (生理食塩液100ml付) 3キット
- 大塚生食注 20ml 24
- カ-ス-注射液20mg 2ml 1A 384X 1
- プ-ラスチックカニューレ型静脈内留置針(針刺し事故防止機構付加型) (100円) 1本 10X 1
- ④ *四肢キ* フ-ス-ネ (半肢) (片側) 780X 1
- *創傷処置(100cm未満) (術後14日以内) (45X1.5) 68X 6
- *酸素吸入(1日につき) 65X 1
- 液化酸素(CE) 1Q (¥0.18×2010Q×1.3) 47X 1
- *酸素吸入(1日につき) 65X 1
- 液化酸素(CE) 1Q (¥0.18×360Q×1.3) 8X 1
- *消炎鎮痛等処置(マ-カ-ジ等)の手技による療法(1日につき) (35X1.5) 53X 1
- * (後)ケ-エ-G浣腸液50% 60ml 1個 12X 1
- (術前処置)
- *液化酸素(CE) 1Q (¥0.18×720Q×1.3) 17X 1

- ⑤ * (右足関節) 骨折徒手整復術(下腿) 5口 (1780X1.5) 2670X 1

- ⑥ * (右腓骨外果) 骨折観血的手術(下腿) 7日 (14810X1.5) 22215X 1
- ⑦ * (右足関節) 靭帯断裂縫合術(その他の靭帯) 7日 (7600X1.5) 11100X 1
- 閉鎖循環式全身麻酔5 7日 (1時間25分) 6100X 1
- 麻酔管理料1(マスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔を行った場合) 7日 900X 1
- セ*7レ吸入麻酔液 8.42ml
- 笑気ガス(シヨウリ) 334.05g 204X 1
- 液化酸素(CE) 1Q (¥0.18×170Q×1.3) 4X 1
- フ*ロホ*フ-0注「マロイ」 [1%] 200mg20ml 1A
- キノロイ注ホリソフ 1% 10ml 1A
- マ-カ-ジ注脊麻用0.5%等比重 1ml 1A
- 塩酸セ*レ注射液 1X1ml 1A
- 大塚生食注 20ml 1A
- 生理食塩液「ヒカリ」 1Q 2瓶 230X 1
- 膀胱留置用「イヌ」-ガ*フ*カ-テ-リ- (2管一般(3)) (1650円) 1個
- 固定用金属「」 (一般用・標準型) (516円) 2個
- 固定用内副子(スクリュー) (一般(生体用合金)) (6440円) 8個
- 固定用内副子(フ-レ-ト) (骨端用(生体用合金)) (84300円) 1個
- 固定用内副子(スクリュー)・その他・特殊・スチ-ル・スクリュー (31300円) 1個 17280X 1
- ⑧ *検体検査管理加算(1) 40X 1
- *免疫学的検査判断料 144X 1
- *尿中一般物質定性半定量検査 26X 1
- *赤血球沈降速度(ESR) 9X 1
- *プロトロン時間(PT) 18X 1
- フィブリノゲン半定量 23X 1
- 活性化部分トロンボプラスチン時間(APTT) 29X 1
- *D*イ- 147X 1
- *ABO血液型 21X 1
- Rh(D)血液型 21X 1
- *梅毒血清反応(STS)定性 15X 1
- 梅毒トロンボ抗体定性 32X 1
- *HBs抗原定性・半定量 29X 1
- *HCV抗体定性・定量 120X 1
- *C反応性蛋白(CRP) 16X 1

次頁へ続く

指定病院等の番号

0160083

病院等の名称

我汝会 えにわ病院

労働者の氏名(年令)



歳

労働保険番号

府	県	市	管	轄	基	幹	番	号	枝	番	号
0	1	1	1	8	9	3	1	6	1	6	1
0									0		0

年金証書の番号

管	轄	局	種	別	西	暦	年	番	号

摘

要

(続)

- ⑧ *血液化学検査(10項目以上) 121X 1
- 血液化学検査入院患者初回加算 20X 1
- <25項目>
- ナトリウム及びクロール 総ビリルビン 総蛋白
- 硫酸亜鉛試験(ZTT) 尿素窒素 クレアチニン
- 尿酸 血糖 乳酸デヒドロゲナーゼ(LD)
- γ-GT アミラーゼ
- アミラーゼ γ-GT アミラーゼ
- ロイシンアミノトランスフェラーゼ(LAP) クレアチンキナーゼ(CK)
- 中性脂肪 カリウム カルシウム 鉄(Fe)
- LDL-コレステロール P
- アミノラキニ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) 蛋白分画
- LDL-コレステロール
- *末梢血液一般検査 21X 1
- 末梢血液像(自動機械法) 15X 1
- *呼吸機能検査等判断料 140X 1
- *肺気量分画測定(安静換気量測定、最大換気量測定を含む) 90X 1
- 70-ホドリューム 100X 1
- *心電図(四肢単極・胸部誘導含む12誘導) 130X 1

- ⑨ *胸部 X-P(テレビカメラ撮影) 1回
- 電子画像管理加算(単純撮影) 210X 1
- *腰椎 X-P(テレビカメラ撮影) 1回
- 電子画像管理加算(単純撮影) 210X 1)不適當
- *足関節 X-P(テレビカメラ撮影) 4回
- 電子画像管理加算(単純撮影) 335X 1
- *腰椎 X-P(テレビカメラ撮影) 1回 153X 1)不適當
- *足関節 X-P(テレビカメラ撮影) 2回 167X 2

- ⑩ *運動器リハビリテーション傷病名
- (右足関節脱臼骨折)
- (右足関節靭帯断裂)
- *リハビリテーション総合計画評価料 300X 1
- *運動器リハビリテーション料(1)(1単位)(労災)
- 2単位 (360X1.5) 540X 6
- 早期リハビリテーション加算(運動器) 2単位 60X 6
- 初期加算(運動器) 2単位 90X 6
- 手術 25年3月7日
- *運動器リハビリテーション料(1)(1単位)(労災)
- 1単位 (180X1.5) 270X 1
- 早期リハビリテーション加算(運動器) 1単位 30X 1
- 初期加算(運動器) 1単位 15X 1
- 手術 25年3月7日

- ⑪ *運動器リハビリテーション料(1)(1単位)(労災)
- 4単位 (720X1.5) 1080X 2
- 早期リハビリテーション加算(運動器) 4単位 120X 2
- 初期加算(運動器) 4単位 180X 2
- 手術 25年3月7日
- *運動器リハビリテーション料(1)(1単位)(労災)
- 2単位 (360X1.5) 540X 3
- 早期リハビリテーション加算(運動器) 2単位 60X 3
- 手術 25年3月7日
- *運動器リハビリテーション料(1)(1単位)(労災)
- 3単位 (540X1.5) 810X 1
- 早期リハビリテーション加算(運動器) 3単位 90X 1
- 手術 25年3月7日
- 実施日数 13日
- *療養担当手当 10X 21

- ⑫ *25年3月25日 退院
- *一般7 (14日以内) (録管) (環境) (病薬実) (安全1) (患者) (医50)
- (算定日 5日) 3051X 1
- *一般7 (14日以内) (環境) 2511X 12
- *一般7 (14日以内) (環境) (病薬実) (算定日 12日) 2611X 1
- *一般7 (30日以内) (環境) (病薬実) (算定日 19日) 1899X 1
- *一般7 (30日以内) (環境) 1799X 5
- *一般7 (30日以内) (環境) (行提2) 1959X 1
- *労災治療計画加算 100X 1

- ⑬ * (I) (1食につき) 1食 ¥770X 3
- * (I) (1食につき) 3食 ¥2310X 18
- * 堂(1日につき) ¥60X 21

00077020

第2回 (同一傷病について)

指定病院等の番号	0160083	病院等の名称	我汝会 えにわ病院
----------	---------	--------	-----------

1 帳票種別	34703	2 修正項目番号	
3 新規再別	5	4 転送事由	3
5 支払額		6 増減コード及び増減額	
7 府県	01	8 増減理由	
8 支庁	11	9 決定年月日	
9 市町村	1893	10 療養期間	250401-250430
10 支庁	16	11 診療実日数	002
11 支庁	16	12 処理区分	
12 支庁	100	13 合計額	0011680
13 支庁	00	修正欄	

労働者の氏名	[REDACTED]	傷病の部位及び傷病名	右足関節脱臼骨折 右足関節三角靭帯断裂
事業の名称	[REDACTED]	傷病の経過	検査を行って経過観察中です。
事業場の所在地	北海道 都府 恵庭市		

診療内容	点数(点)	診療内容	金額	摘要
⑪初診 時間外・休日・深夜		⑪初診		労災機能回復訓練指導
⑫再診		⑫再診 2回	2720円	¥920X ↑
⑬指導		⑬指導 1回	920円	再診料 ¥1360X 2
⑭往診		⑭その他		
⑮夜間		小計	3640円	
⑯在宅		摘要		
⑰在宅		⑰ * 外来管理加算	52X	↑
⑱内服薬		⑱ * (右) 足関節 X-P (デジタル撮影)	4回	
⑲内服薬		電子画像管理加算(単純撮影)	335X	↑
⑳外用薬		* (右) 足関節 X-P (デジタル撮影)	2回	
㉑外用薬		電子画像管理加算(単純撮影)	224X	↑
㉒処方		㉒ * 療養担当手当	7X	1
㉓麻毒				
㉔調基				
㉕皮下筋肉内				
㉖静脈内				
㉗その他				
㉘処置				
㉙手麻酔				
㉚検査				
㉛画像				
㉜その他				
小計	670	小計	8,040	

診療費請求書 (入院外用)

職員記入欄

診療費

請求

内訳

書

(入院外用)

職員記入欄

① 新続再別 1 初診 3 転院 5 継続 7 再診 5	② 転院事由 1 転院 2 転院 3 転院 4 転院 5 転院 6 転院 7 転院 3	③ 支払額 円
④ 増減コード及び増減額 増減額 円	⑤ 増減理由 円	⑥ 決定年月日 年 月 日
⑦ 療養期間 250501-250531	⑧ 診療実日数 001 日	⑨ 処理区分 円
⑩ 合計額 0004672	修正欄 円	

労働者の氏名 (歳)	傷病の部位及び傷病名 右足関節脱臼骨折、右足関節三角靭帯断裂
事業の名称	傷病の経過 検査を行って経過観察中です。
事業場の所在地 北海道 都府道県 恵庭市 郡区市	

診療内容	点数(点)	診療内容	金額	摘要
① 初診 時間外・休日・深夜		① 初診	円	再診料 ¥1360X 1
② 再診 外来管理加算 52X 1回	52	② 再診 1回	1360 円	
③ 指導		③ 指導	円	
④ 在宅 往診 夜間 緊急・深夜 在宅患者訪問診療 在宅 薬剤		④ その他	円	
⑤ 投薬 ① 内服 薬剤 ② 外用 薬剤 ③ 処方 ④ 麻毒 ⑤ 調基		小計	⑥ 1360 円	
⑥ 注射 ① 皮下筋肉内 ② 静脈内 ③ その他		摘 要		
⑦ 処置 薬剤		⑦ * 外来管理加算	52X 1	
⑧ 検査 薬剤		⑧ * [右] 足関節 X-P (デジタル) 撮影	2回	
⑨ 検査 薬剤	1回	電子画像管理加算(単純撮影)	224X 1	
⑩ 処置 薬剤				
⑪ その他 処方せん				
⑫ その他 薬剤				
小計	276 点			3,312 円

診療費請求書 (入院外用)

職員記入欄

帳票種別	修正項目番号	①新規再別	②転帰事由	③支払額
34703		1初診 3転帰 5維持 7再	1面 3面 5面 7面	円
④府県	④所管	④管轄	④基幹番号	④枝番号
01	11	18	931616	100
⑥生年月日	⑦傷病年月日	⑧増減理由	⑨決定年月日	⑩診療日数
5	250305			001
⑪療養期間	⑫合計額	⑬修正欄	⑭処理区分	
250601-250630	005592			

労働者の氏名	() 歳	傷病の部位及び傷病名	右足関節脱臼骨折 右足関節三角靭帯断裂
事業の名称		傷病の経過	検査を行い、経過観察とする。
事業場の所在地	北海道 都府道県 恵庭市 郡市区		

診療内容	点数(点)	診療内容	金額	摘要
⑪初診 時間外・休日・深夜		⑪初診	円	労災機能回復訓練指導
⑫再診 外来管理加算	52	⑫再診 1回	1360円	再診料 ¥920X 1
⑬指導	1	⑬指導 1回	920円	再診料 ¥1360X 1
⑭往診 夜間		⑭その他	円	
⑮在宅 緊急・深夜		小計	2280円	
⑯薬投 ①内服薬				⑫ * 外来管理加算 52X 1
⑰注射 ①皮下筋肉内				⑰ * (右) 足関節 X-P (レントゲン) 撮影 2回
⑱処置 ①麻酔				電子画像管理加算 (単純撮影) 224X 1
⑲検査 ①検査	1		224	
⑳その他				
小計	276		3,312	

第4回 (同一傷病について)

指定病院等の番号

0160083

病院等の名称

我汝会 えにわ病院

診療費請求書 (入院外用)

職員記入欄

① 療養期間 250701 - 250703 ⑩ 療養日数 001 ⑪ 合計額 0004672	② 傷病年月日 250305 ③ 増減理由 ④ 決定年月日 ⑤ 増減コード及び増減額 ⑥ 処理区分
--	--

労働者の氏名 事業の名称 事業場の所在地 北海道 都府 恵庭市 郡市区市	傷病の部位及び傷病名 右足関節脱臼骨折・ 右足関節三角靭帯断裂 傷病の経過 7月3日 治中とす。
---	--

診療内容	点数(点)	診療内容	金額	摘要
⑪ 初診 時間外・休日・深夜		⑪ 初診	1360円	再診料 1360円
⑫ 再診 外来管理加算 52 × 1 回	52	⑫ 再診 1回	1360円	
⑬ 指導		⑬ 指導 1回		
⑭ 往診 夜間 緊急・深夜 在宅患者訪問診療		⑭ その他		
⑮ 在宅 在宅患者訪問診療		小計	1360円	
⑯ 投薬 ① 内服薬 剤 単位 回		摘要		
⑰ ② 外用薬 剤 単位 回		⑱ * 外来管理加算	52X 1	
⑲ ③ 処方薬 剤 回		⑲ * (右) 足関節 X-P (レントゲン撮影)	2回	
⑳ ④ 麻酔薬 剤 回		電子画像管理加算(単純撮影)	224X 1	
㉑ ⑤ 調剤				
㉒ ⑥ 皮下筋肉内				
㉓ ⑦ 静脈内				
㉔ ⑧ その他				
㉕ ⑨ 処置薬 剤 回				
㉖ ⑩ 麻酔薬 剤 回				
㉗ ⑪ 投薬薬 剤 回				
㉘ ⑫ 調剤	1回		224	
㉙ ⑬ 処方せん				
㉚ ⑭ その他薬 剤 回				
小計	276点		3,312円	