

分娩費用明細書

(異常分娩)

発行日 平成30年 6月11日

患者番号 [REDACTED]

氏名 [REDACTED] 様

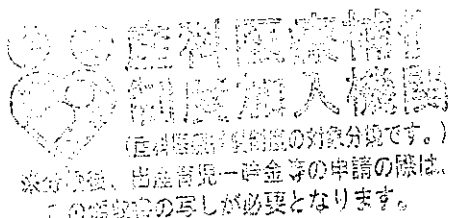
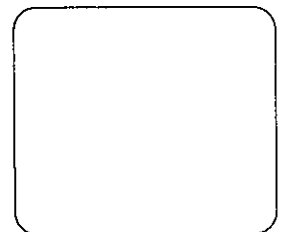
代理受取額420,000円につき、現金精算は13,746円

出産日	直接支払制度	産科医療補償制度	入院日数
平成30年 6月 6日 (出産児数: 1人)	利用する	対象	6日
入院料	室料差額	分娩介助料	分娩料
21,000円	24,000円	299,000円	— 円
新生児管理保育料	検査・薬剤料	処置・手当料	産科医療補償制度
30,000円	10,630円	7,880円	16,000円
その他	一部負担金等	妊婦合計負担額	代理受取額
5,746円	19,490円	433,746円	420,000円

この明細書の内容は「専用請求書」の内容と相違ありません。

医療法人 [REDACTED]

電話 [REDACTED]



入院診療費請求書兼領収書

No. 4681

請求期間 平成30年 6月 6日 ~ 平成30年 6月11日

発行日 平成30年 6月11日

氏名 XXXXXXXXXX 様 女

患者番号 XXXXXXXXXX (8月16日生)

一般病棟 200号室

保険種類 協会

負担割合

3割

家族

	保険適用	保険適用外
初・再診料	点	円
医学管理	点	円
在宅医療	点	円
投薬	73点	この欄収め1,075.9円
注射	136点	367円
処置	点	円
手術	点	円
麻酔	点	円
検査	点	6,170円
画像診断	点	円
リハビリテーション	点	円
精神科専門療法	点	円
放射線治療	点	円
病理診断等	点	円
入院料等	5,368点	円
合計点数	5,577点	円

食事療養	3,840円
生活療養	円
保険分負担金額	16,730円
保険適用外金額	7,596円
消費税(再掲)	円

入院料	21,000円
室料差額	24,000円
分娩介助料	299,000円
分娩料	円
新生児管理保育料	30,000円
検査・薬剤料	4,460円
処置・手当料	7,880円
産科医療保証制度掛金	16,000円
その他	2,160円
文書料	2,160円
自費計	406,660円
消費税(再掲)	351円

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

食事・生活負担額	2,760円
公費一部負担金	円
室料差額	円
消費税(再掲)	円
調整金	-420,000円
今回請求額	13,746円
消費税(再掲)	351円
今回入金額	13,746円

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。
※領収印なき領収書は無効です。

医療法人 XXXXXXXXXX

電話 XXXXXXXXXX



入院診療費請求書兼領収書(協)

請求期間 平成30年 6月 6日～平成30年 6月11日

発行日 平成30年 6月11日

氏名 [REDACTED] 様

保険種類 協会

患者番号 [REDACTED] 産科

負担割合 3割

一般病棟 200号室

診療区分	名 称	単 価	日・回	合 計
投 薬	*ボルタレン錠25mg 3錠	30	3	90
	*ニフェジピンカプセル10mg「テバ」 1カプセル	10	1	10
	*調剤料(入院)	70	3	210
	*調基(入院)	420	1	420
注 射	*テルモ生食TK 100mL 2キット ピクシリン注射用1g 3瓶	1360	1	1,360
入院料等	*急性期一般入院料7 一般病棟入院期間加算(14日以内)	17820	3	53,460
	*後発医薬品使用体制加算4	220	1	220
	*入院時食事療養(1)(1食につき)(2以外の食事療養) 2食	1280	1	1,280
	*入院時食事療養(1)(1食につき)(2以外の食事療養) 3食	1920	1	1,920
	*入院時食事療養(1)(1食につき)(2以外の食事療養) 1食	640	1	640
	*食事療養標準負担額(一般) 2食	920	1	920
	*食事療養標準負担額(一般) 3食	1380	1	1,380
	*食事療養標準負担額(一般) 1食	460	1	460
給付外	◇分娩介助費	299000	1	299,000
	◇産科自費入院料	7000	3	21,000
	◇新生児管理保育料(5000円)	5000	6	30,000
	◇産科医療補償	16000	1	16,000
	◇血液ガス分析	1460	1	1,460
	◇代謝検査	3000	1	3,000
	◇処置料(悪路交換)	1000	1	1,000
	◇胎盤処置料	1000	1	1,000
	◇アセトアミノフェン錠200mg「テバ」	71	1	71
	◇バルタンM錠0.125mg	119	1	119
	◇メリアクトMS錠100mg	557	1	557
	◇ケイツーシロップ0.2%	312	1	312
	◇お産セット代	5350	1	5,350
	◇室料差額1	4000	6	24,000
	◇フラジレン注10mg	56	1	56
	◇滅菌バットL	110	1	110
	◇末梢血液一般	210	3	630
	◇CRP	160	1	160
	◇細菌培養同定(口腔)	1600	1	1,600
	◇S-M	610	1	610
◇尿一般	260	1	260	

次ページへ続く

※金額欄については10割分の表示をしております。患者一部負担金等は保険公費による負担割合分となります。

なお、端数調整のため、入院診療費請求書兼領収書の請求金額と合わない場合があります。

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

医療法人 [REDACTED]

電話 [REDACTED]

請求期間 平成30年 6月 6日～平成30年 6月11日

発行日 平成30年 6月11日

氏名 [REDACTED] 様

保険種類 協会

患者番号 [REDACTED] 産科

負担割合 3割

一般病棟 200号室

診療区分	名 称	単 価	日・回	合 計
給付外	◇BIL/総	110	2	220
	◇血液学的検査判断料	1250	1	1,250
	◇生化学的検査(1)判断料	1440	1	1,440
	◇ソララクトD輸液 500mL	157	1	157
	◇アトニン-O注5単位	154	1	154
	◇証明書料	2160	1	2,160
	◇紙オムツ	1080	2	2,160
	◇病衣料	70	6	420
	以下余白			

※金額欄については10割分の表示をしております。患者一部負担金等は保険公費による負担割合分となります。

なお、端数調整のため、入院診療費請求書兼領収書の請求金額と合わない場合があります。

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

医療法人 [REDACTED]

電話 [REDACTED]