

# 点検用レセプト

種別	社/1単/本外
医科/DPC	医科
診療年月	2012/08
患者コード	0115865
患者氏名	ニチイ 花子

性別/生年月日	2女 1963/07/26 49才
主保険	06138549
記号・番号	*****
診療科	01 内科 11 整形外科 10 外科
	121 T先生

特記事項	負担者番号	受給者番号	実日数	点数	負担金	食事回数	食事金額	標準負担額
	—	—	3日	460点	円	回	円	円
			日	点	円	回	円	円
			日	点	円	回	円	円
			日	点	円	回	円	円
			日	点	円	回	円	円

傷病情報	傷病名	開始日	回数	診療科
01	神経因性膀胱 (主)	2011/11/16		
02	胃潰瘍 (主)	2011/11/16		
03	[左]変形性膝関節症 (主)	2012/02/08		
04	腰部脊柱管狭窄症 (主)	2012/02/08		
05	急性上気道炎●	2011/11/16		
06	腹痛症	2011/11/16		
07	脱水症	2012/08/21		
08	咽頭炎	2012/08/21		
☆ 4659007:急性上気道炎				
00	> KH06010-07 傷病名コード 急性病名の開始日を確認して下さい (期限切れ) 開始日: 2011/11/16、有効月数設定: 1			
《 摘要情報 》				
1	12 外来診療料		70 × 3	
	9日, 21日, 24日 (1回)			
1	21 ミオナール錠 50mg 3錠			
	ロキソニン錠 60mg 3錠		0 × 56	
	24日 (56回)			
☆ 620098801:ロキソニン錠 60mg				
21	> ST20020-02 禁忌 禁忌病名があります 禁忌病名: 胃潰瘍			
1	21 プロレナール錠 5μg 3錠		0 × 56	
	24日 (56回)			
1	21 フロモックス錠 100mg 3錠			
	ロキソニン錠 60mg 3錠		0 × 7	
	フラベリック錠 20mg 3錠			
	21日 (7回)			
☆ 620007060:フラベリック錠 20mg				
21	> ST20010-02 適応病名 医薬品に対する適応病名がありません 候補病名: 急性上気道炎(確/), 咽頭喉頭炎(確/), かぜ(確/), カタル性鼻炎(確/), 感冒(確/)			
1	23 イソジンガーグル液 7% 30mL		0 × 1	
	21日 (1回)			
1	33 点滴注射		95 × 1	
	21日 (1回)			
	ヴィーンD注 500mL 1瓶		19 × 1	
	21日 (1回)			
1	80 処方せん料 (その他)		68 × 1	
	24日 (1回) 整形外科**			
1	80 処方せん料 (その他)		68 × 1	
	** 次頁へ続く **			

21日 (1回)  
内科\*\*