

診療報酬明細書記載例

(例)フロリードゲル経口用2%を1日10g(1回2.5g×4回)、6日間投薬した場合

診療報酬明細書		平成 年 月 分		都道府県 医療機関コード		3 1 社 国 3 後期 1 単独 2 本外 8 高外		2 公費 4 退職 3 3 併 6 外 0 高外 7	
公費負担者番号				公費負担医療機関番号				保険者番号	
氏名				特記事項		届出		保険医療機関の所在地及び名称	
1男2女1男2大3昭4平 - - 生						補償・寄与 外来・GTR 属性無			
職業上の事由				1 職停止 2 下船後3月以内 3 通勤災害					
傷病名部位				口腔カンジダ症		診療開始日		年 月 日	
						診療日数		日 (日)	
						転帰		治 癒 死 亡 中 止	
初診				時間外 () 休日 () 深夜 () 乳 () 乳・時間外 () 乳・休日 () 乳・深夜 () 障 () 障 () 外転 ()					
再診				時間外 X 休日 X 深夜 X 乳 X 乳・時間外 X 乳・休日 X 乳・深夜 X 障 X 障 X 外転 X					
管理				管理 X 管理 X 管理 X 管理 X 管理 X 管理 X 管理 X 管理 X 管理 X 管理 X					
投薬・注射				103×6		9×1× 処方42×1 精10×1 + X 処 X 注 X X		679	
薬				フロリードゲル経口用2% 20g×3本		全費分請求点 決定点		合計 679 点	
						患者負担額 (公費)		決定 点	
						高額療養費		決定 点	

(注) 情=薬剤情報提供料: 月1回に限り算定可能

※フロリードゲル経口用2%を1日10g(1回2.5g×4回)、6日間(3本)投薬した場合の薬剤料の算出法

$$1日分薬剤料 = \left[\frac{(\text{薬価: } 103.4 \text{ 円} \times 1日10g投与) - 15円}{10円} \right] + 1 = 102.9$$

(小数点以下は切り上げ)

よって、1日分の薬剤料点数は 103 点

投与日数は6日なので、103 × 6 = 618 点

薬剤料点数 618 点