会計カレンダー

011180000012　　1

種別	社/１単/家外	性別/生年月日	2 女　1947/03/09　　65才
医科/DPC	医科	主保険	０６１３２９４８
診療年月	2012/08	記号・番号	＊＊＊＊・＊＊＊
患者ｺｰﾄﾞ	0202158	診療科	11 整形外科
患者氏名	ニチイ　花子		114 M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
主保険	―	―	3 日	713 点	円	回	円	円
公費１			日	点	円	回	円	円
公費２			日	点	円	回	円	円
公費３			日	点	円	回	円	円
公費４			日	点	円	回	円	円

				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		《　傷病情報　》																																
	01	骨粗鬆症（主）	2003/02/05																															
	02	末梢神経障害	2004/07/08																															
	03	腰痛症	2004/07/08																															
	04	[左]変形性膝関節症	2006/02/17																															
	05	[右]変形性膝関節症	2007/11/06																															
	06	腰部脊柱管狭窄症	2007/11/19																															
	07	変形性脊椎症	2007/11/22																															
	08	[腰]殿部痛	2007/11/22																															
	09	不眠症	2007/12/06																															
		《　摘要情報　》																																
1	12	外来診療料	70× 3			1							1							1														
1	60	骨塩定量検査（ＤＥＸＡ法による腰椎撮影）	360× 1										1																					
		前回実施　０７月２４日																																
	☆	160091310:骨塩定量検査（ＤＥＸＡ法による腰椎撮影）																																
		> ST00060-05 縦覧																																
		「○ヶ月に○回まで」のルールにより算定できません																																
		4ヶ月につき1回まで算定																																
1	80	処方せん料（その他）	68× 1			1																												