

事例1 【異常分娩】限度額認定証(一般)提示あり 月またぎ出産の場合

診療報酬明細書 (医科入院)		都道府 県番号	医療機関コード	1 1社・国 医科	3後期 2 公費 4 退職	1単独 2 2併 3 3併	1本入 3 三入 5 家入	7高入 9高入7
平成 21 年 10 月分				2	6			
公費負担者番号①				保険者番号		10 9 8		
公費負担者番号②				被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		123456		
区分	精神	結核	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名	18一般 25出産						保険医 療機関 の所在 地及び 名称	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害							
傷病名	(1) 胎児骨盤不均衡				診療開始日	(1) 年 月 日	転治ゆ	死亡 中止
	(2)				診療開始日	(2) 年 月 日		
	(3)				診療開始日	(3) 年 月 日		
① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数				
② 指導								
③ 在宅								
④ 投薬	・ 内服 ・ 頓服 ・ 外用 ・ 調剤 ・ 麻毒 ・ 調基	単位 単位 単位 日 日						
・ 注射	・ 皮下筋肉内 ・ 静脈内 ・ その他	回 回 回						
・ 処置	薬 剤	回						
・ 手術	麻酔 薬 剤	1回	15000	50 * 選択帝王切開 15000×1				
・ 検査	薬 剤	回		内容省略				
・ 画像	薬 剤	回		「専用請求書」の「一部負担金等」欄は、 10月の患者負担額等「82,730円」と11 月患者負担額の「83,730円」を合算した 「166,460円」を記載する				
・ その他	薬 剤							
入院年月日	病 診	入院基本料・加算	点					
・ 入院		×	日間					
		×	日間					
		×	日間					
		×	日間					
・ 入院		特定入院料・その他						
※高額療養費				円	※公費負担点数		点	
食 事	基準 I 管 食	円×	日間	※公費負担点数		点		
保 険 給 付	請求点	※ 決 定 点	負 担 金 額 円	保 険 給 付	請求点	※ 決 定 点	負 担 金 額 円	
療 養 の 給 付	40,000		81,430	食 事	5		3,200	
公 費 ①				公 費 ①			1,300	
公 費 ②				公 費 ②				

診療報酬明細書
(医科入院)

都道府県番号 医療機関コード

平成 21 年 11 月分

1	社・国	3後期	1単独	1本入	7高入
2	公費	4退職	2併	3三入	9高入7
3	3併	5家入			

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②

保険者番号	26	1098
-------	----	------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	123456
---------------------	--------

区分	精神 結核 老人 重点 療養 複合 複療	特記事項
氏名		18一般 25出産
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	

診療開始日	(1) 年 月 日	転治ゆ	死亡	中止	診療日数	5
	(2) 年 月 日				①公費	
	(3) 年 月 日				②公費	

傷病名	(1) 胎児骨盤不均衡
	(2)
	(3)

① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
② 指導				
③ 在宅				
④ 投薬	内服 頓服 外用 調剤 麻毒 調基	単位 単位 単位 日 日		
⑤ 注射	皮下筋肉内 静脈内 その他	回 回 回		
⑥ 処置	薬剤	回		
⑦ 手術	麻酔	回		
⑧ 検査	薬剤	回		
⑨ 画像	診断	回		
⑩ その他	薬剤			
入院	入院年月日 病診	入院基本料・加算 × 日間 × 日間 × 日間 × 日間	点	
		特定入院料・その他		

11月分

内容省略

※高額療養費	円 × 日間	※公費負担点数	点
食事	基準 I 管食	※公費負担点数	点

療養の給付	請求点	※ 決定点	負担金額 円	50,000	82,430
公費①	請求点	※ 決定点	円		
公費②	請求点	※ 決定点	円		
食費	請求点	※ 決定点	円	3,200	1,300
減額	請求点	※ 決定点	円		

事例2 【異常分娩】限度額認定証(低所)提示あり 福祉併用の場合

診療報酬明細書 (医科入院)		都道府 県番号	医療機関コード	1 社・国 2 公費 3 後期 4 退職 5 単独 6 2併 7 3併 8 本人 9 三人 10 高入 11 高入7
平成 21 年 11 月分		2	6	5 家入
公費負担者番号①	4 3 2 6	公費負担医療の受給者番号①		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②		123456
区分	精神 結核 老人 重点 療養 複合 複療	特記事項		保険医療機関の所在地及び名称
氏名		19低所 25出産		
傷病名	(1) 胎児骨盤不均衡	診療開始日	(1) 年 月 日	転 治ゆ 死亡 中止
	(2)	(2)	年 月 日	保 険 公 費 ① 公 費 ②
	(3)	(3)	年 月 日	10 日
① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
② 指 導				
③ 在 宅				
④ 内 服	単位			
⑤ 頓 服	単位			
⑥ 外 用	単位			
⑦ 調 剤	日			
⑧ 麻 毒	日			
⑨ 調 基				
⑩ 注 射	皮下筋肉内	回		
	静 脈 内	回		
	そ の 他	回		
⑪ 処 置	薬 剤	回		
⑫ 手 術 酔	薬 剤	1回	15000	
⑬ 検 査	薬 剤	回		
⑭ 画 診 像 断	薬 剤	回		
⑮ そ の 他	薬 剤			
入院年月日	入院基本料・加算	点		
病 診	×	日間		
	×	日間		
入院	特定入院料・その他			
※高額療養費		円	※公費負担点数	点
基準		円		
療養の給付	請求点	※ 決定点	金額 円	食 療 費 減・免・猶
療 院	50,000		35,400	30 19,200 6,300
公費①			円	円
公費②			円	円

50 * 選択帝王切開 15000×1

内容省略

患者負担額「35,400円」は43負担となるため「専用請求書」の「一部負担金等」欄は、実際に患者が負担している食事標準負担額の「6,300円」のみ記載する

患者負担額は43負担となる

食事は43が負担しないため患者負担額となる

事例3 【異常分娩】限度額認定証(一般)提示あり 公費併用の場合

診療報酬明細書 (医科入院)		都道府県番号 医療機関コード	1 社・国 2 公費 3 後期 4 退職 5 単独 6 2併 7 3併 8 1本入 9 3入 10 5家入 11 7高入
平成 21 年 11 月分		10 9 8 7 ()	2 6
公費負担者番号① 1 5 2 6	公費負担医療の受給者番号①	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 123456	
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②		
区分 精神 結核 老人 重点 療養 複合 複療	特記事項 18一般 25出産	保険医療機関の所在地及び名称	
氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生 職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	傷病名 (1) 胎児骨盤不均衡 (2) (3)		
① 初診 ② 指導 ③ 在宅 ④ 内服 ⑤ 頓服 ⑥ 外用 ⑦ 調剤 ⑧ 麻毒 ⑨ 調基 ⑩ 皮下筋肉内 ⑪ 静脈内 ⑫ その他 ⑬ 処置薬剤 ⑭ 手麻酔薬剤 ⑮ 検査薬剤 ⑯ 画像診断薬剤 ⑰ その他薬剤	時間外・休日・深夜 回数 1回 15000	公費分点数 50 * 選択帝王切開	診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 帰
入院年月日 病 診 入院基本料・加算 × 日間 × 日間 × 日間 × 日間 × 日間 特定入院料・その他	点 点 点 点 点 点	※高額療養費 円 ×	※公費負担点数 点
療養の給付 公費① 公費②	請求点 ※ 決定点 80,000	金額 円 85,430 減額 割(円)免除・支払猶予 37,200	保険日 請求 円 ※ 決定 円 30 19,200 食事 公費① 公費② 0 0 0

内容省略

「専用請求書」の「一部負担金等」欄は、実際に患者が負担している保険一部負担額「37,200円」と食事標準負担額の「7,800円」を合算した「45,000円」を記載する

患者負担額は37,200円となる

食事は15が負担しないため患者負担額となる

事例4 【異常分娩】限度額認定証(上位)提示あり
 出産と出産に全く関係のない保険診療が混在している場合

診療報酬明細書 (医科入院)		都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	1 社・団 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	1 本入 3 三入 5 家入	7 高入 9 高入7		
—	—										
公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①								10 9 8 7 ()		
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②										
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		123456									
区分	精神 結核 老人 重点 療養 複合 複療	特記事項		保険医療機関の所在地及び名称							
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生		17上位 25出産								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										
傷病名	(1) 胎児骨盤不均衡 (2) インフルエンザ (3)		診療開始日	(1) 年 月 日	転院	治癒	死亡	中止	診療公費実目数		
① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数					10 日		
② 指導			21 * タミフルカプセル75 2C				62×5				
③ 在宅											
④ 内服薬	・ 頓服	単位	210								
⑤ 注射	・ 皮下筋肉内 ・ 静脈内 ・ その他	回		50 * 選択帝王切開				15000×1			
⑥ 処置	薬剤	回									
⑦ 手術	・ 麻酔薬剤	1回	15000								
⑧ 検査	薬剤	回									
⑨ 画像診断	薬剤	回									
⑩ その他	薬剤										
入院	入院年月日	病診	入院基本料・加算	点							
院			×	日間							
			×	日間							
			×	日間							
			×	日間							
			特定入院料・その他								
療養の給付	請求点	※ 決定点	負担額	円	食	日	請求	円	※ 決定	円	減・免・猶・I・II・3月超
公費①	80,000		153,000		療	日					
公費②					養	日					

内容省略

異常分娩に係る保険診療と出産と全く関係のない保険診療が行われた場合は、1枚のレセプトで請求し、特記事項に「25出産」と記載する

異常分娩に係る保険診療及び出産と全く関係のない保険診療の一部