

第25回診療報酬請求事務能力認定試験模範解答

学科問題 解答

問1	問2	問3	問4	問5
b	c	a	e	d
問6	問7	問8	問9	問10
a	c	e	b	c
問11	問12	問13	問14	問15
d	a	e	c	b
問16	問17	問18	問19	問20
c	b	d	a	e

*この解答は、後日変更することもございます。予めご了承ください。

(平成18年12月26日 13:00現在)

問題 1

診療報酬明細書

(医科入院外)

平成 18 年 10 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1	社・自	3 老人	単独	本外	8 高外 9
医科	2 公費	4 退職	2 2 併 3 3 併	4 三外 6 家外	0 高外 7
保険者 番号			2 1 0 5	給付割合	10 9 8 7 ()

市町村 番号					老人医療 の受給者 番号				
公費負 担者番 号					公費負担 医療の受 給者番号				
公費負 担者番 号					公費負担 医療の受 給者番号				

氏 名	西田 一郎		特記事項
	男 2女 1明 2大 昭 4平	19・ 7・ 12生	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

(70 床)

傷 病 名	(1) 境界型糖尿病(主)、高血圧症(主) (2) 前額部列創(主) (3) 頭部打撲	診療開始日	(1) 15年 4月 7日 (2) 18年 10月 30日 (3) 18年 10月 30日	治ゆ	死亡	中止	診療 実日数	3日	保 険 公 費	日
-------------	---	-------	---	----	----	----	-----------	----	------------------	---

初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数	13	薬情	10 × 2
再診					21	特	147 × 1
再診	外来管理加算	57 × 3	回 171		25	オルメテック錠(20)1T	17 × 28
再診	時間外	52 × 1	回 52		40	クラビット錠(100)3T	55 × 3
再診	休日	×	回		50	特処長	65 × 1
再診	深夜	×	回		60	創傷処置(100cm ² 未滿)	45 × 1
医学管理			167			イソジン液10%10mL	3 × 1
在宅	往診		回		70	創傷処理(5cm以上10cm未滿)30日 (真皮縫合)	1,310 × 1
在宅	夜間		回			キシロカイン注射液1%10mL 1V	11 × 1
在宅	深夜・緊急		回			外迅検	5 × 1
在宅	在宅患者訪問診療		回			U - 検	28 × 1
在宅	その他		回			B - 末梢血液一般、HbA1c	78 × 1
在宅	薬剤		回			B - TP, GOT, GPT, LDH, CPK T-cho, LDL - cho, TG, Cre, UA, BS	130 × 1
投薬	②① 内服	31	単位 641			B - V	12 × 1
投薬	調剤	9 × 2	回 18			判血生, 検管	330 × 1
投薬	②② 屯服		単位			⑦① 頭部単純X-P 大4F × 2(2R)	245 × 1
投薬	②③ 外用		単位			頸椎単純X-P 大4F × 2(2R)	245 × 1
投薬	調剤	×	回			単純CT画像記録用大4F × 2	709 × 1
投薬	②⑤ 処方	×	回 149			コンピューター断層診断	450 × 1
投薬	②⑥ 麻毒		回				
投薬	②⑦ 調基		回 8				
注射	③① 皮下筋肉内		回				
注射	③② 静脈内		回				
注射	③③ その他		回				
処置	薬剤	1	回 45				
処置			3				
手術	薬剤	1	回 1,310				
手術			11				
検査	薬剤	6	回 583				
検査							
画像診断	薬剤	4	回 1,649				
画像診断							
その他	処方せん		回				
その他	薬剤		回				

保 険 給 付 の 公 費	請求 4,807	点	決 定	点	一部負担金額	円
公費		点		点	減額 割(円)免除・支払猶予	円
公費		点		点	高額療養費	円
					公費負担点数	公費負担点数

問題 2

診療報酬明細書

(医科入院)

平成 18 年 11 月分

都道府
県番号

医療機関コード

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

保険者 番号	0	6	1	3	9	8	9	3	給付割合 1098 7()
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	362・1454
-------------------------	----------

市町村 番号					老人医療 の受給者 番号				
公費負 担者番 号					公費負担 医療の受 給者番号				
公費負 担者番 号					公費負担 医療の受 給者番号				

区分	精神 結核 療養	特記事項
氏名	東山 信一 男 2女 1明 2大 昭 4平 23・1・12 生	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

傷病名	(1) 高血圧性脳内出血(左被殻出血)(主) (2) 意識障害 (3) 高血圧症
-----	--

診療開始日	(1) 18年 11月 27 日 (2) 18年 11月 27 日 (3) 18年 11月 27 日	治ゆ	死亡	中止	診療 実日数	4日
-------	--	----	----	----	-----------	----

初診	時間外・休日・深夜	1回	273点	公費分点数	11
医学管理			1,847		13
在宅					
②① 内服		2 単位	56		
②② 屯服		単位			
②③ 外用		単位			
②④ 調剤		2 日	14		21
②⑤ 麻毒		日			33
②⑥ 調基					
③① 皮下筋肉内		回			
③② 静脈内		回			
③③ その他		10 回	1,760		
④① 薬剤		11 回	551		
⑤① 麻酔		3 回	42,467		
⑤② 手術			2,389		
⑥① 検査		4 回	360		
⑦① 画像		6 回	2,959		
⑧① その他		2 回	500		40
入院年月日	18年 11月 27日				
⑨① 入院基本料・加算					
⑨② 一般7	2,706	× 1日間	2,706		
⑨③ 録管	2,626	× 3日間	7,878		
⑨④ 環境		× 日間			
⑨⑤ 安全		× 日間			
⑨⑥ 特定入院料・その他					

⑪ 電					
⑬ 手前					1192 × 1
⑮ 薬管	(27日)				350 × 1
⑰ 肺予					305 × 1
⑲ プロブレス錠	(12) 1T				28 × 2
⑳ 点滴注射					95 × 3
㉑ 精密持続点滴注射加算					80 × 2
㉒ ソルデム3A 500mL 3袋					305 × 1
㉓ ガスター注射液(20)2mL 2A					
㉔ 生理食塩液 100mL 2V					423 × 2
㉕ ペルジピン注射液(10)10mL 2A					
㉖ ソルデム3A 500mL 3袋					152 × 1
㉗ ガスター注射液(20)2mL 2A					
㉘ 生理食塩液 100mL 4V					12 × 1
㉙ ペルジピン注射液(10)10mL 2A					
㉚ セファメジン 注射用1g 2V					65 × 2
㉛ ソルデム3A 500mL 3袋					
㉜ セファメジン 注射用1g 2V					40 × 1
㉝ 生理食塩液 100mL 2V					
㉞ プラスチックカニューレ型静脈内留置針					73 × 1
㉟ 針刺し事故防止機構付加型1本(¥115/本)					
㊱ 酸素吸入					49 × 2
㊲ 酸素の加算(液化酸素CE)					
㊳ (¥0.18 × 1980L × 1.3) ÷ 10 = 46点					21 × 2
㊴ (¥0.18 × 3600L × 1.3) ÷ 10 = 84点					
㊵ (¥0.18 × 1620L × 1.3) ÷ 10 = 38点					
㊶ 留置カテーテル設置					
㊷ 膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル					
㊸ 2管一般() 1本(¥729/本)					
㊹ 創傷処置(100cm ² 以上500cm ² 未満)					
㊺ ドレーン法(その他)					

請求点	決定点	一部負担金額 円	食事・生活	請求 円	決定 円	(標準負担額) 円
63,760		減額 割(円)免除・支払猶予	3	1,970		780
点	点	円	回	円	円	円
点	点	円	回	円	円	円
点	点	円	回	円	円	円

診療報酬明細書

(医科入院)

平成 18 年 11 月分

都道府
県番号

医療機関コード

保険者 番号	0	6	1	3	9	8	9	3	給付割合 1098 7()
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	362・1454
-------------------------	----------

氏 名	東山 信一
	男 2女 1明 2大 昭 4平 23・1・12 生

(続 紙)

<p>50) 頭蓋内血腫除去術 28日 (開頭して行うもの)(脳内のもの) 33200 × 1 閉鎖循環式全身麻酔(4時間) 8500 × 1 酸素の加算(液化酸素CE) (¥0.18 × 720L × 1.3) ÷ 10 = 17点 17 × 1 セボフルン 120mL 笑気ガス 1300L イソゾール(500)(溶解液付) 1A マスキュラックス静注用(4)(溶解液付) 2A ラクテック注 500mL 2V 2389 × 1 麻管 750 × 1</p> <p>60) 呼吸心拍監視(3時間超, 7日以内)(27日) 150 × 2 経皮的動脈血酸素飽和度測定 30 × 2</p> <p>70) (デ)単純撮影の場合) 画像記録用 半切 × 1 92 × 1 単純CT(マルチスライス型機器) 画処 910 × 1 コンピュータ断層診断 450 × 1 画2 87 × 1 単純CT(マルチスライス型機器) 画処 710 × 2</p> <p>80) 脳血管疾患等リハビリテーション料() 250 × 2 (高血圧性脳内出血 手術日28日)(実施日数2日)</p> <p>90) 一般7、初期加算(14日以内)、1級地、 録管 環境 救医 安全 2706 × 1 一般7、初期加算(14日以内)、1級地、 環境 救医 2626 × 3</p>	
---	--