

第27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
a	d	b	c	b
問6	問7	問8	問9	問10
e	d	a	c	b
問11	問12	問13	問14	問15
e	c	b	a	c
問16	問17	問18	問19	問20
e	d	a	c	b

*この解答はダイエックスの模範解答ですので、解釈の違いにより相違が発生することを予めご了承ください。

問題 2

診療報酬明細書

(医科入院) 平成 19 年 10 月分

都道府県番号

医療機関コード

1	社・国	3 老人	単独	本人	7 高入9
医科	2 公費	4 退職	2 2 併 3 3 併	3 三入 5 家人	9 高入7

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

保険者 番号	0	6	1	3	9	5	9	6	給付割合	1098 7()
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	------	--------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	3620・514
-------------------------	----------

区分	精神 結核 療養	特記事項
氏名	東山 育男	
性別	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) 白内障(右)(主) (2) 2型糖尿病、高血圧 (3) 糖尿病性網膜症(右)	診療開始日	(1) 19年 8月 20 日 (2) 9年 12月 3 日 (3) 19年 8月 20 日	治ゆ	死亡	中止	保険 公費 公費	3日 日 日
-----	--	-------	--	----	----	----	----------------	--------------

初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数	13	(薬管) 22日	350 × 1
医学管理			350		33	ソルデム3A 500mL 1袋	11 × 1
在宅					40	創傷処置(100cm ² 未満)	45 × 1
20 投薬	21 内服	単位			50	水晶体再建術1「眼内レンズを挿入する場合」 (右眼)(23日)	12100 × 1
	22 屯服	単位				ビスコート0.5mL 1筒	
	23 外用	単位				オペガンハイ1%0.7mL 1筒	
	24 調剤	日				ボスミン注0.1%1mL 1A	
	25 麻毒	日				キシロカイン点眼液4%5mL	
30 注射	31 皮下筋肉内	回				ビーエスエスプラス0.46%20mL(希釈液付)2V	2783 × 1
	32 静脈内	回				大塚生食注100mL 1V	
	33 その他	1 回 11				タリビット眼軟膏0.3%1g	
40 処置	薬剤	1 回 45			60	ベノキシール点眼液0.4%5mL	
50 手術	薬剤	1 回 12,100				B - TP, Alb, GOT, GPT, LDH, T-Bil ALP, -GTP, ChE, CPK, Amy BUN, Crea, UA, グルコース, Na Cl, K, T-cho, TG(入院初回)	
60 検査	薬剤	11 回 1,676				B - CRP/Q	17 × 1
70 画像	薬剤	2 回 300				B -, PT, 血小板凝集能	90 × 1
80 その他	薬剤	回				B - HBs抗原, HCV抗体価, TPHA	181 × 1
入院	入院年月日	19年 10月 22日				ECG(12)	150 × 1
	(病) 診	① 入院基本料・加算	点			精密スリットM	92 × 1
	一般10	1,820 × 1日間 1,820				矯正視力検査2	74 × 1
	(録管)	1,740 × 2日間 3,480				精眼底(両側)	112 × 1
	(環境)	× 日間				スリットM	38 × 2
	(安全)	× 日間				(判) 血, 生, 免 (検管)	734 × 1
		× 日間				胸部単純X - P 画像記録用半切 × 1	242 × 1
		× 日間				(写画1)	58 × 1
		② 特定入院料・その他				⑦ 一般10, 初期加算14日以内, (録管, 環境)	1820 × 1
						(安全) 1級地	
						一般10, 初期加算14日以内, 環境, 1級地	1740 × 2
						高額療養費	円
						公費負担点数	点
						⑧ 基準	640円 × 6 回
						公費負担点数	点
						食事・生活	特別 76円 × 6 回
						環境	50円 × 3 日
						減・免・猶	円 × 日
						3月超	

請求	決定	負担金額	円	請求	決定	円	(標準負担額) 円
22,565				6	4,446		1,560
減額・割(円)免除・支払猶子			円	回		円	円
			円	回		円	円
			円	回		円	円