

# 医学的検査料請求内訳明細書

認定番号		氏名		生年月日	昭和	年	月	日
検査日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 更新	<input type="checkbox"/> 見直し	<input type="checkbox"/> 改定に伴う検査		

実施した項目に○をし、金額欄に記入のこと。

検査項目			実施	算定	単価	金額	
検査料	1	初診	初診料		点×15円		
		再診	再診料		点×15円		
			外来診療料 (200床以上病院)		点×15円		
	2	胸部レントゲン 正面 (1枚)	診断料 (単純撮影)		点×15円		
			電子画像管理加算		点×15円		
			撮影料 (単純撮影)アナログ		点×15円		
			撮影料 (単純撮影)デジタル		点×15円		
			フィルム代	半切			/
		大角		/			
		四切		/			
	3	肺機能検査	肺気量分画測定		点×15円		
			フローボリュームカーブ		点×15円		
			呼吸機能検査等判断料		点×15円		
	4	血液検査	末梢血液一般検査		点×15円		
			末梢血液像	鏡検法			点×15円
				自動機械法			点×15円
			血液学的検査判断料		点×15円		
			検体検査管理加算 (I)		点×15円		
	血液採取 静脈		点×15円				
	5	心電図検査	胸部誘導		点×15円		
6	動脈血ガス分析	血液ガス分析		点×15円			
		生化学的検査 (I) 判断料		点×15円			
		動脈血採取		点×15円			
7	経皮的動脈血酸素飽和度測定			点×15円			
文書作成料 (医学的検査実施報告書)			○	/	330	330円	
合 計						円	

医科診療報酬点数表に定める点数に1点あたり15円を乗じて算定する。

※胸部レントゲンは、正面1枚の検査料の支払いとなります。  
 ※患者ごとに1枚ずつ作成してください。