

医療機関名 ○△□歯科医院 御中

社会保険診療報酬支払基金東京支部分

診療年月	受付番号 レセプト番号	保険者番号等	区分	給付区分	氏名 カルテ番号	箇所	法別	増減点数(金額)	事由	負担	請求内容	負担	補正・査定後内容
	2412-01,000,000 000,012	6139992	家外		○田 ○子 1258	21	06	-18		1	医薬品区分:内服薬財 サワシリン錠250 250mg 3錠	1	内服薬財 サワシリン錠250 250mg 3錠 4×3
<hr/>													
備考													

記号凡例

(増減点箇所)

(増減点事由)

(補正・査定後内容)

11 初 診	31 皮下筋肉内	90 入院基本料	1 診療内容に関するもの	2 事務上に関するもの	縦覧点検
13 医学管理	33 注射その他	97 食事・生活療養	A 療養担当規則等に照らし、医学的に適応と認められないもの	F 固定点数が誤っているもの	複数月にわたるレセプトの通覧点検により補正・査定された内容
14 在 宅	39 薬剤料減点	標準食負担	B 療養担当規則等に照らし、医学的に過剰、重複と認められるもの	G 請求点数の集計が誤っているもの	入外点検
21 内 服	40 処置・薬剤	合計 (療養の給付合計)	C 療養担当規則等に照らし、A・B以外の医学的理由により適当と認められないもの	H 縦計計算が誤っているもの	入院と入院外レセプトの通覧点検により補正・査定された内容
22 頓 服	50 手術・薬剤		D 告示・通知の算定要件に合致していないと認められるもの	K その他	
23 外 用	54 麻酔・薬剤	食事 (食事療養 合計)			
24 調 剤	60 検査・病理	集計 (集計誤り)			
25 処 方	70 画像診断				
26 麻 毒	80 その他				
27 調 基					
28 投薬その他					