

R05.08	医科	外来	社保	3日 済	2,611点
					詳細

傷病名	診療開始日	転帰
本態性高血圧症	H23.08.03	
アトピー性皮膚炎	H29.01.07	
(主) 高血圧性腎症	H29.01.07	
カボシ水痘様発疹症	H29.01.07	
高尿酸血症	H29.01.19	
アレルギー性鼻炎	H29.02.08	
2型糖尿病	H29.02.25	
慢性腹部皮脂欠乏性湿疹	H29.11.24	
慢性全身膿疱性湿疹	R01.07.20	
睡眠時無呼吸症候群	R02.07.22	
逆流性食道炎	R05.02.13	
多発性関節炎	R05.08.18	治癒
急性咽頭喉頭炎	R05.08.18	治癒
急性腸炎	R05.08.18	治癒
溶連菌感染症の疑い	R05.08.18	中止
コロナウイルス感染症2019・ウイルス未同定の疑い	R05.08.18	中止

全般コメントおよび症状詳記

拡大

診療行為内容	点数	回数	算価
14 1回星は、10■ 週に1回 マンジャロ皮下注5mg アテオス 0.5mL 4キット	0	1	3,848.0
21 フォシーガ錠10mg 1錠	0	28	264.4
21 アイミクス配合錠LD 1錠	0	14	69.2
21 ルバフィン錠10mg 2錠	0	28	50.6
21 ツムラ小柴胡湯加桔梗石膏エキス顆粒 (医療用) 7.5g			37.5
ブルフェン錠200 200mg 3錠			6.9
トラネキサム酸錠500mg「YD」 3錠	0	4	9.5
21 ビオスリー配合OD錠 6錠	0	8	6.3
21 アムロジンOD錠10mg 1錠	0	14	29.3
60 A群β溶連菌迅速試験定性	124	1	124.0
60 鼻腔・咽頭拭い液採取	25	1	25.0
60 免疫学的検査判断料	144	1	144.0
80 処方箋料(リフィル以外・その他)	68	3	68.0
80 一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)	7	2	7.0
80 特定疾患処方管理加算1(処方箋料)	18	2	18.0
80 一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置)	9	1	9.0

閉じる

前

次

4 / 49

不合格

☒ 印刷対象

☐ 電子付箋

算定日

日次

縦覧

点検メッセージ

精密 単月 アムロジンOD錠10mgの併用投与量はいかがでしょうか。

関連レセプト

R05.07 社保 医科 外来 2,022点 合格

【点検メッセージ】

● ルールID

適用可否

閉じる

ルールの誤り ☐

適用 ☒ 適用外 ☐

この患者だけ適用外 ☐

● ルール名称

● メッセージ

点検者注意事項

B *I* U 

✕

R05.08	医科	外来	社保	3日	済	2,611点
☒ 算定日						印刷 戻る

[illegible]