
平成26年 9月

診療科：全科合計

醫師：全醫師合計

平成26年 8月11日発行

項 目 名		1 6 日	1 7 日	1 8 日	1 9 日	2 0 日	2 1 日	2 2 日	2 3 日	2 4 日	2 5 日	2 6 日	2 7 日	2 8 日	2 9 日	3 0 日		計
ア	患者数	初診	3	2	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0		14
イ		再診	5	8	6	5	2	0	7	1	2	2	3	2	0	5	13	119
ウ		その他	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
エ		合計（ア+イ+ウ）	8	12	7	5	2	0	9	1	2	2	4	2	0	6	13	137
オ		新患	3	2	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	14
カ		新患来院率	38	17	0	0	0	0	22	0	0	0	25	0	0	17	0	10
キ		保険内点数（ナ～ヤ）	8553	12499	6441	3209	3359	0	5420	2762	3313	2759	3856	3296	0	7094	6542	144547
ク	平均点/人（キ／エ）	1069	1042	920	642	1680	0	602	2762	1657	1380	964	1648	0	1182	503	1055	
ケ	保険内負担金	20730	27700	11610	4700	5150	0	10530	2760	3310	2760	6150	4960	0	13960	13018	274388	
コ	保険外金額（あ～さ）	0	3500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14341	
サ	減免金額	620	2370	620	620	0	0	185	0	0	0	0	0	0	1545	310	22720	
シ	助成金額	12290	21040	8320	2830	2460	0	5590	2760	2460	2760	5590	4960	0	9260	7670	135891	
ス	消費税	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	
セ	調整金	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	170	
ソ	窓口請求金額	7820	11290	2670	1250	2690	0	4755	0	850	0	560	0	0	3155	5040	133790	
タ	過日未収金残額	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	4220	
チ	入金額	6290	13700	1520	1250	2690	0	4570	0	850	0	560	0	0	4710	7574	119754	
ツ	当日未収金	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-250	3970	
テ	当日預り金残額	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10000	
ト																		
ナ	診療区分別保険点数	初・再診料	1166	1491	834	392	144	0	1028	72	196	196	478	144	0	1111	996	15157
ニ		医学管理等	147	399	0	0	0	0	0	0	0	87	0	0	0	10	244	7117
ヌ		在宅医療	1656	0	0	103	720	0	936	0	0	0	823	720	0	720	1656	14051
ネ		投薬	136	456	68	0	70	0	156	0	0	86	0	0	0	1033	386	5246
ノ		注射	218	443	260	218	0	0	124	0	0	0	124	0	0	0	0	7521
ハ		処置	2630	2424	3625	2424	2425	0	2459	2690	2389	2390	2431	2432	0	2466	2467	64774
ヒ		手術	0	4032	1300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6664
フ		麻酔	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1754	0	1754
ヘ		検査	1640	1686	144	72	0	0	297	0	518	0	0	0	0	0	113	12043
ホ		画像診断	210	558	210	0	0	0	420	0	210	0	0	0	0	0	0	7440
マ		リハビリテーション	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	680	1020
ミ		精神科専門療法	750	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	750
ム		放射線治療	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
メ		病理診断	0	1010	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1010
モ		入院料等	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ヤ		療養担当手当	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0