*** 日計表合計(診療費請求明細) ***

入外区分：外来 診療科：全科合計

	受診者数	初診件数	再診件数	その他件数	保険点数	初・再診料	医学管理等	在宅医療	投薬	注射	処置	手術	麻酔	検査	画像診断	リハビリ テーション	精神科 専門療法	放射線治療	病理診断	入院料	
計	12	3	9	1	14523	1867	624	0	562	443	2327	5332	0	1800	558	0	0	0	1010	0	0

	保険給付額	自費負担額	窓口 請求金額	窓口 領収金額
計	109540	37440	13400	13380

注1：自費負担額には、患者負担額、自費診療金額、保険適用外金額、室料差額、食事療養費標準負担額を集計します。

注2：その他件数は初診、再診以外の件数を全て含みます。