

初回精密検査費用助成事業検査明細書 (B型肝炎用)

対象者氏名

検査日 年 月 日

	区分	内容	点数	実施	備考	
初診・再診 指導料 等	A000	初診料		<input type="checkbox"/>		
	A001	再診料		<input type="checkbox"/>		
	注11	明細書発行体制等加算		<input type="checkbox"/>		
	A002	外来診療料		<input type="checkbox"/>		
	B001_1	ウイルス疾患指導料1		<input type="checkbox"/>		
	初診・再診・指導料合計					
血液学的 検査	D005 a	末梢血液一般検査		<input type="checkbox"/>		
		末梢血液像(自動機械法15)		<input type="checkbox"/>		
		末梢血液像(鏡検法25)		<input type="checkbox"/>		
	D006 b	出血・凝固検査	プロトロンビン時間		<input type="checkbox"/>	
		活性化部分トロンボプラスチン時間		<input type="checkbox"/>		
血液学的検査 計						
生化学的 検査 (I)	D007 c	総ビリルビン		<input type="checkbox"/>		
		直接ビリルビン		<input type="checkbox"/>		
		総蛋白		<input type="checkbox"/>		
		アルブミン		<input type="checkbox"/>		
		ALP		<input type="checkbox"/>		
		ChE		<input type="checkbox"/>		
		γ-GT		<input type="checkbox"/>		
		総コレステロール		<input type="checkbox"/>		
		AST		<input type="checkbox"/>		
		ALT		<input type="checkbox"/>		
		LD		<input type="checkbox"/>		
		ZTT		<input type="checkbox"/>		
			上記D007 5項目以上7項目以下			
		上記D007 8項目又は9項目				
	上記D007 10項目以上					
生化学的検査(I) 計						
生化学的 検査(II)	D009	AFP		<input type="checkbox"/>		
		AFP-L3%		<input type="checkbox"/>		
		PIVKA-II 半定量		<input type="checkbox"/>		
		PIVKA-II 定量		<input type="checkbox"/>		
		上記D009 2項目				
		上記D009 3項目				
	上記D009 4項目					
生化学的検査(II) 計						
免疫学的 検査	D013	HBe抗原		<input type="checkbox"/>		
		HBe抗体		<input type="checkbox"/>		
		HBVジェノタイプ判定		<input type="checkbox"/>		
		上記D013 3項目				
肝炎ウイルス関連検査 計						
微生物学的 検査	D023	微生物核酸同定・定量検査	HBV核酸定量		<input type="checkbox"/>	
	微生物核酸同定・定量検査 計					
検体検査 判断料 他	[留意] 検体検査実施料		外来迅速検体検査加算(10点×最大5項目)		<input type="checkbox"/>	
	検体検査実施料 計					
	D026	血液学的検査判断料				
		生化学的検査(I)判断料				
		生化学的検査(II)判断料				
		免疫学的検査判断料				
		微生物学的検査判断料				
検体検査管理加算(I)				<input type="checkbox"/>		
検体検査判断料 計						
D400	血液採取	静脈		<input type="checkbox"/>		
D215	超音波検査	断層撮影法(胸腹部)		<input type="checkbox"/>		
検査助成対象医療に係る検査 合計					点	
			うち 公費請求分		円	
			うち 患者負担額		円	

上記のとおり検査を行ったことを証明する。

記載年月日: 年 月 日

所在地:  
医療機関名:  
代表者名:

初回精密検査費用助成事業検査明細書 (C型肝炎用)

対象者氏名

検査日 年 月 日

	区分	内容	点数	実施	備考	
初診・再診 指導料 等	A000	初診料		<input type="checkbox"/>		
	A001	再診料		<input type="checkbox"/>		
	注11	明細書発行体制等加算		<input type="checkbox"/>		
	A002	外来診療料		<input type="checkbox"/>		
	B001_1	ウイルス疾患指導料1		<input type="checkbox"/>		
	初診・再診・指導料合計					
血液学的 検査	D005 a	末梢血液一般検査		<input type="checkbox"/>		
		末梢血液像(自動機械法15)		<input type="checkbox"/>		
		末梢血液像(鏡検法25)		<input type="checkbox"/>		
	D006 b	出血・凝固検査		<input type="checkbox"/>		
		プロトロンビン時間		<input type="checkbox"/>		
		活性化部分トロンボプラスチン時間		<input type="checkbox"/>		
	血液学的検査 計					
生化学的 検査 (I)	D007 c	総ビリルビン		<input type="checkbox"/>		
		直接ビリルビン		<input type="checkbox"/>		
		総蛋白		<input type="checkbox"/>		
		アルブミン		<input type="checkbox"/>		
		ALP		<input type="checkbox"/>		
		ChE		<input type="checkbox"/>		
		γ-GT		<input type="checkbox"/>		
		総コレステロール		<input type="checkbox"/>		
		AST		<input type="checkbox"/>		
		ALT		<input type="checkbox"/>		
		LD		<input type="checkbox"/>		
		ZTT		<input type="checkbox"/>		
			上記D007 5項目以上7項目以下			
	上記D007 8項目又は9項目					
	上記D007 10項目以上					
	生化学的検査(I) 計					
生化学的 検査(II)	D009	AFP		<input type="checkbox"/>		
		AFP-L3%		<input type="checkbox"/>		
		PIVKA-II 半定量		<input type="checkbox"/>		
		PIVKA-II 定量		<input type="checkbox"/>		
		上記D009 2項目				
		上記D009 3項目				
		上記D009 4項目				
	生化学的検査(II) 計					
免疫学的 検査	D013	肝炎ウイルス関連検査	HCV血清群別判定		<input type="checkbox"/>	
		肝炎ウイルス関連検査 計				
微生物学的 検査	D023	微生物核酸同定・定量検査	HCV核酸定量		<input type="checkbox"/>	
		微生物核酸同定・定量検査 計				
検体検査 判断料 他	[留意] 検体検査実施料		外来迅速検体検査加算 (10点×最大5項目)		<input type="checkbox"/>	
	検体検査実施料 計					
	D026	検体検査判断料	血液学的検査判断料			
			生化学的検査(I)判断料			
			生化学的検査(II)判断料			
			免疫学的検査判断料			
			微生物学的検査判断料			
		検体検査管理加算(I)		<input type="checkbox"/>		
	検体検査判断料 計					
D400	血液採取	静脈		<input type="checkbox"/>		
D215	超音波検査	断層撮影法(胸腹部)		<input type="checkbox"/>		
	検査助成対象医療に係る検査 合計				点	
		うち 公費請求分	保険者請求分		円	
		うち 患者負担額			円	

上記のとおり検査を行ったことを証明する。

記載年月日: 年 月 日

所在地:  
医療機関名:  
代表者名: