

受験番号	
氏名	

第279回 医療事務技能認定医科学科問題 (平成28年5月度)

※出題項目に厚生労働大臣が定める基準又は施設基準届け出等があるものについては、特に基準について
の出題としているもの以外要件は満たしているものとする。
※「医学管理等」「在宅医療」「特定入院料」で、初・再診などを含む包括算定項目の出題となる場合は、
その旨の指示がある場合のみ対象とし、指示のない場合は該当しないものとする。

問1 医療事務担当者としての要件には、いろいろの条件が考えられますが、下記各項のなかで、医療従事者の義務として規定されている最も重要なものを1つ選びなさい。

- A. 質の高いサービスの提供ができるよう、心を込めた対応など、接遇の基本を心がけなければならない。
- B. 臨床検査は現代医学と共に複雑になりつつあるが、的確な内容点検ができるように、診療内容を熟知しなければならない。
- C. 上書き事項は、保険証一カルテ一診療報酬明細書と転記するが、記載誤りが多く返戻率がかなり高いのが現実である。特に管掌別、記号の構成などの学習をし、誤りのないよう心がけなければならない。
- D. 医療機関内の人々との協調がよく出来、円滑な人間関係をもつことができること。
- E. 業務に従事して得られた「診療上の秘密」を他に漏らさないこと。

問2 次の各項の説明のうち正しいものの組み合わせを下記より選びなさい。

- (1) 国民健康保険の患者が生活保護法の適用を受けた場合、診療報酬の請求は国保と公費の併用レセプトとなる。
- (2) 診療報酬点数は「中央社会保険医療協議会」の答申を受けて厚生労働大臣が決定する。
- (3) 特別な療養環境の提供として認められる病室を患者が希望した場合、入院料については全て自費となり保険請求は発生しない。
- (4) 医療法において地域医療支援病院は都道府県知事の承認が必要である。
- (5) 国民健康保険は世帯主以外は被扶養者となる。

A. (1), (3) B. (2), (4) C. (1), (2), (5) D. (2), (3), (4) E. (1)~(5)すべて

問3 次のI群の各番号に関連するものをII群より選びなさい。(重複可)

(I 群)

- (1) 07020050
- (2) 20236022
- (3) 32230419
- (4) 320036
- (5) 31020068

(II 群)

- A. 精神障害の措置入院患者
- B. 自衛官の小学生の子供
- C. 鳥根県出雲市が保険者
- D. 名古屋市の市職員
- E. 三沢航空団の自衛官

No.1

【レセプト点検問題】（点検する請求レセプトはこの用紙の裏面）

患者の平成28年5月分のレセプト点検を行い、上書き部分及び各項目の算定内容より診療の流れを読み取り疑問等を検討して、誤・不備のある箇所を解答用紙にある記号に○をつけ、その理由を簡潔に記入しなさい。

レセプトに記号のない箇所については考慮外とし、記号のある箇所のみ検討範囲として解答しなさい。

- 理由が簡潔に 何の→

算定は出来ない。	（算定もれ・誤りについては正しい点数/回数をかならず記入）
算定(又は記入)もれ。	
▲点(又は回)は誤りで●点(又は回)が正しい。	
◆回はありません。	
回数は■より多くならない。	

 等記載すること。

- 1つの記号内に複数の誤りがある場合も理由は同様に続けて記載すること。
- 記号内各項目の点数・回数等の訂正により、関連して変更となる合計点数(記号のない箇所含む)等は訂正する必要はありません。

【患者情報と診療状況】

患者被保険者証

後期高齢者医療被保険者証		有効期限
被保険者番号	18235567	平成28年7月31日
住所	愛知県○○区○○町○○○	
氏名	石川 佳子	性別 女
生年月日	昭和14年1月14日	
資格取得年月日	平成26年1月14日	
発効期日	平成26年1月14日	
交付年月日	平成27年8月1日	
一部負担金の割合	3割	
保険者番号	39231097	
保険者名	愛知県後期高齢者医療広域連合	

印

保険医療機関

病院一般病床のみ（240床） 薬剤師常勤

※レセプト算定項目に厚生労働大臣が定める基準又は施設基準届け出等があるものについては、要件は満たしているものとする。

※処置・手術の時間外等加算1は適合していない。

5月の診療日 内科 5/9（月）

外科 5/28（土）18:30、5/30（月）

診療報酬明細書

(医科入院外)

平成 28年 5月分

No.1 レセプト点検問題

1 医科	1 社 2 公	3 国 4 費	3 後 4 退	期 職	1 単 2 独 3 併	2 本 4 外 6 外 家	外 外 外 外 7	8 高 0 外
---------	------------	------------	------------	--------	-------------------	------------------------	-----------------------	------------

公担者① 番号																			
公担者② 番号																			
負担者① 番号																			
負担者② 番号																			

保険者番号	3	9	2	3	1	0	9	7	給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号										18235567		

C

氏名	石川 佳子			特記事項	
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害		

保険医療機関
の所在地及び
名称

省略

(240床)

E

傷病名	(1) 心筋梗塞、狭心症 (2) 右足底異物 (3) 腰部打撲、腰椎捻挫			
11 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
12 再診	時間外	73 ×	3 回	219
13 医学管理				10
14 在宅	往診 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬剤	回 回 回 回		
20 投薬	21 内服 薬剤調剤	9 ×	3 単位 1 回	162 9
	22 屯服 薬剤		単位	
	23 外用 薬剤調剤	6 ×	2 単位 1 回	52 6
	25 処方	42 ×	1 回	42
	26 麻毒		回	
	27 調基		回	8
30 注射	31 皮下筋肉内		回	
	32 静脈内		1 回	38
	33 その他		回	
40 処置	薬剤		2 回	205 8
50 手術	麻酔		1 回	3,976 9
60 検病	薬剤		5 回	657
70 画像	診断		2 回	397
80 その他	処方せん		2 回	136

診療開始日	(1) 27年5月20日 (2) 28年5月28日 (3) 28年5月28日	転治ゆ	死亡	中止	保険 診療 公費① 公費②	3 日 日 日
13 薬情						10×1
21	クラビット錠 250mg 2T ロキソニン錠 60mg 2T					54×3
23	アドフィードパップ40mg 10cm×14cm 18枚 (7日分) クロマイ-P軟膏 5g					33×1 19×1
32	カシロン静注 10mL 1A					38×1
40	腰部又は胸部固定帯固定 腰部、胸部又は頸部固定帯加算 アドフィードパップ40mg 10cm×14cm 2枚 クロマイ-P軟膏 1g					35×1 170×1 4×1 4×1
50	筋肉内異物摘出術 外 5/28 キシロカイン注射液 1% 5mL クロマイ-P軟膏 1g					3,976×1 9×1
60	B-フィブリノゲン定量 B-総蛋白、ナトリウム、クロール、カリウム、CK LD、AST、ALT、尿素窒素、クレアチニン B-心筋トロポニンT定性・定量 ECG(12) 判血生I					23×1 115×1 120×1 130×1 269×1
70	緊画 18:30 腰部デジタルX-P(2回撮影) 電画					110×1 287×1
80	処方せん料 3 (内服薬6種類以下)					68×2

F

保険 療養の 給付	請求点	※ 決定	点	一部負担金額 円
	5,934			減額 割(円)免除・支払猶予
	点	※	点	円
	点	※	点	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

外来レセプト作成 国民健康保険診療録

第 号 平成28年 5月分

公費負担者番号		公費負担医療の 受給者番号		保険者番号		2 0 0 2 6 1	
受 診 者	氏名	水谷 純			被保険者証 記号・番号	軽 ・ 1414	
	生年月日	明・大・昭(平)23年 5月25日	(男)・女		有効期限	平成 29年 9月 30日	
	住所	電話 局 番			世帯主(組合員)氏名	誠	
	職業	世帯主 との続柄		子	資格取得	昭・平 年 月 日	
				保険者	〇〇〇町		
				一部負担金の割合	2 割 割		
傷病名				開始	終了	転帰	
頭部打撲、鼻出血、両前腕部挫創				28年 5月 4日	28年 5月 10日	(治ゆ)・死亡・中止	
急性気管支炎、湿疹				28年 5月 27日	年 月 日	治ゆ・死亡・中止	
アトピー性皮膚炎				28年 5月 30日	年 月 日	治ゆ・死亡・中止	
既往症・原因・主要症状・経過等				処方・手術・処置等			
28.5.4(水)祝日 15:30 緊急 外科 自転車で電柱に衝突、左側頭部強打 転倒して坂道転がる 鼻血(++)、頸部痛訴える 両肘～手 挫創 CT→O.B. 薬剤情報文書提供 28.5.6(金) 外科 鼻血(-)				5.4 頭部CT16列以上64列未満マルチスライス型 電子画像管理 鼻洗浄 ガーゼタンポンによる 鼻出血止血法 ボスミン外用液 0.1% 1mL 前腕創部処置 120cm ² アクロマイシン軟膏3% 30mg 1.5g) ×両側 頸部湿布処置 カトレップテープ35mg 7cm×10cm 1枚 RP アクロマイシン軟膏3% 30mg 5g 2本 5.6 鼻洗浄 両前腕部処置 do			
病 院 一般病床のみ (85床) 薬剤師常勤 処置・手術の時間外等加算1は適合していない。				業務不能に関する意見			
<カルテ記載上の項目を算定する際の留意事項> ※医療機関の設定条件等を確認の上、レセプトを作成すること。 ※算定項目に厚生労働大臣が定める基準又は施設基準届け出等があるものについては、要件は満たしているものとする。 ※算定項目に時間等の縛りがあるものについては、特に時間の特記があるもの以外時間の要件は満たしているものとする。				日間 日間 日間			
業 務 備 考				公費負担医療の 受給者番号			

