

傷病名	① 高血圧症	診療開始日	① [REDACTED]	転帰	診療実日数	保	1日
	② パーキンソン病		② [REDACTED]			①	日
	③ アルツハイマー型認知症		③ [REDACTED]			②	日
	④ 不眠症		④ [REDACTED]				

返 戻 付 せ ん (医科) 4月審査分

医コード: [REDACTED] 兵庫県社会保険診療報酬請求書審査委員会

診療科: [REDACTED]

患者氏名: [REDACTED]

受付番号: [REDACTED] ページ番号: 1-000

この診療報酬明細書については、下記の理由により返戻いたしますので、整備のうえ、この付せんを貼付したまま、次回請求時にご提出下さい。

加算	78×	1
	52×	1
料(診療所)	225×	1
.....		
他)	68×	1
加算(処方せん料)	18×	1
.....		

診療項目	一連番号	返 戻 事 項
		<p>下記の使用法について詳記願います。</p> <p>※ 突合点検の結果、傷病名からみて処方内容等について審査上疑義が生じておりますのでご再調願願います。</p> <p>アリセプトD錠3mgの30日分の投与について。</p>