

※退院証明書印字サンプル

退 院 証 明 書		発行日 平成22年 3月10日 患者番号 1
保険医療機関名称	岩手盛岡病院	
住所	岩手県	
電話番号	019	
主治医氏名	富士通 太郎	

患者氏名	富士通 花子	性別: 女
患者住所		
電話番号		
生年月日	昭和20年10月10日 (64歳)	

1. 当該保険医療機関における入院年月日及び退院年月日

(1) 入院年月日	平成 22 年 1 月 9 日
(2) 退院年月日	平成 22 年 3 月 10 日
2. 当該保険医療機関における入院基本料等（特定入院料を含む）の種別及び算定期間
 （複数ある場合はそれぞれ記載のこと）

(1) 入院基本料等の種別:	一般病棟 10:1
算定期間:	61日 (平成22年 1月 9日 ~ 平成22年 3月10日)
(2) 入院基本料等の種別:	
算定期間:	日 (年 月 日 ~ 年 月 日)
(3) 入院基本料等の種別:	
算定期間:	日 (年 月 日 ~ 年 月 日)
3. 当該保険医療機関退院日における通算対象入院料を算定した期間

(1)	169 日 (平成 22 年 3 月 10 日現在)
-----	----------------------------
4. 当該保険医療機関の入院に係る傷病名

(1) 傷病名:	肺炎
----------	----
5. 転帰（該当するものに○をつける）

(1) 治癒	☒		
(2) 治癒に近い状態（寛解状態を含む）	☐	☐	☐
(3) その他	☐	☐	☐
6. その他の特記事項

NO.21-60-13

お問い合わせは
株式会社システムベース

本 社 〒024-0004 北上市村崎野19地割116番地4
 電話 (0197) 71-1111 FAX (0197) 71-1212
 盛岡センター 〒020-0834 盛岡市永井16地割13-1 小笠原ビル事務所 D号室
 電話 (019) 601-4011 FAX (019) 601-4012

