

## 退 院 証 明 書

発行日 平成24年8月8日

保険医療機関名称 和幸病院  
住所 熊本市中央区島崎1-22-30  
電話番号 096-327-9510  
主治医氏名 鈴木花子

患者氏名 オルカ 太郎 性別 (  男 · 女 )  
患者住所 熊本市中央区島崎1-22-30  
電話番号 096-356-0675  
生年月日 ( 明 · 大 ·  平 40 年 4 月 2 日 ( 47 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

- 入院年月日 平成 22 年 9 月 10 日
- 退院年月日 平成 22 年 9 月 15 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。)

- 入院基本料等の種別: 一般病棟7対1入院基本料
- 算定期間: 6 日(平成 22 年 9 月 10 日~平成 22 年 9 月 15 日)
- 入院基本料等の種別:
- 算定期間: 日(平成 年 月 日~平成 年 月 日)
- 入院基本料等の種別:
- 算定期間: 日(平成 年 月 日~平成 年 月 日)
- 入院基本料等の種別:
- 算定期間: 日(平成 年 月 日~平成 年 月 日)
- 入院基本料等の種別:
- 算定期間: 日(平成 年 月 日~平成 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

- 0 日(平成 22 年 9 月 15 日現在)

## 4. 当該保険医療機関の入院に係る傷病名

- 傷病名: 虫垂炎

## 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