



-県別用紙印字見本-

栃木県版



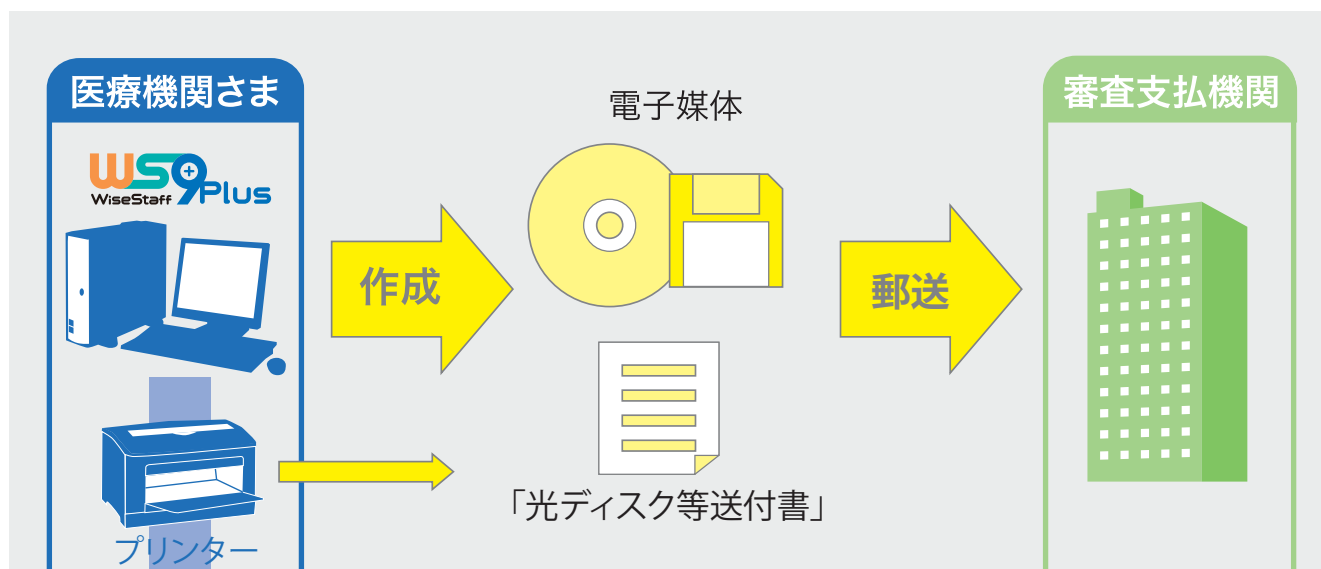
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

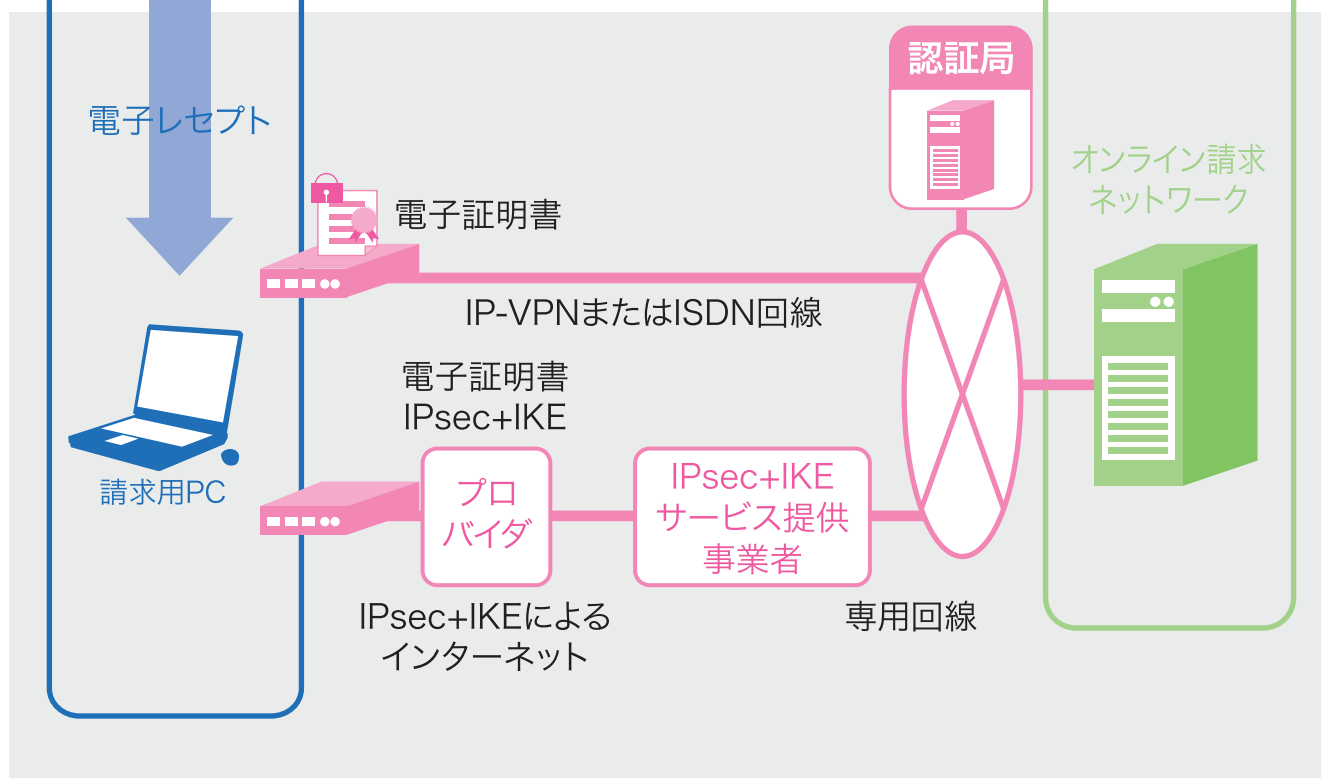
栃木県版

■電子レセプトの流れ

電子媒体請求の場合



オンライン請求の場合



栃木県社会保険診療報酬支払基金 御中

住 所 栃木県栃木県宇都宮市塙田X-X-X
開設者 ノーザビル
氏 名 ノーザー一郎

印

光ディスク等送付書

見本

医療機関（薬局）コード	1 2 , 3 4 5 6 , 7		
医療機関（薬局）名称	ノーザ歯科医院		
点数表区分	医 科 ・ D P C ・ <u>歯科</u> ・ 調 剤		
診療（調剤）月分	平成 2 7 年 4 月 診療（調剤）分		
提出年月日	平成 2 7 年 5 月 8 日		
媒体種類	F D	M O	<u>C D - R</u>
媒体枚数	1 枚		
備考			

※ 1 本送付書は、点数表区分別に作成すること。
※ 2 点数表区分及び媒体種類については、該当に○を付すこと。

医療機関名称	ノゾ	ノゾ	ノゾ
一ザ	一ザ	一ザ	一ザ
細菌科	細菌科	細菌科	細菌科
医院	医院	医院	医院
所在地	東京都	東京都	東京都
代表者名称	野区中央	野区中央	野区中央
	1-21-4	1-21-4	1-21-4

【ノーザ 太郎
主担当医:院長】

【 No. 36105 】 歯科口腔リハビリテーション1が算定可能です。

歯番単位: 4567 1267

【 No. 36440 】 義歯作成から6ヶ月以内の修理です。50/100の修理の点数ではないですか？

【ノーザ 花子
主担当医:院長】

【 No. 24010 】 機械的歯面清掃処置が算定可能です。

【ノーザ 次郎
主担当医:院長】

【 No. 23520 】 歯周外科処置を算定して、投薬が算定されていません。

【ノーザ 博
主担当医:院長】

処置単位: 6

【 No. 20530 】 算定(回数)エラー
項目番号 = 604 根管貼薬処置 3根(RCT) 点数 = 46

【ノーザ 一郎
主担当医:院長】

【 No. 14429 】 実日数1日で口腔内消炎手術(切開等)と実地指1の算定があります。ご確認下さい。

【ノーザ 真悟
主担当医:院長】

【 No. 14454 】 SRP+PCur(100/100)の点数と歯周外科が混在しています。

【ノーザ 一馬
主担当医:院長】

処置単位: 7

【 No. 20690 】 歯の種類(大小乳前8番)が一致しない処置の算定があります。
項目番号 = 1202 支台築造【メタルコア】前・小
歯科口腔リハビリテーション1が算定可能です。

【 No. 36105 】

【ノーザ 昌也
主担当医:院長】

【 No. 36660 】 補綴時診断料(床修理・床裏装)ではなく(新製)では？

【ノーザ 康枝
主担当医:院長】

歯番単位: 123457 1234567

【 No. 36360 】 1初診内で、有床義歯と義歯ImpがありBTがない

【ノーザ 智夫
主担当医:院長】

【 No. 14567 】 SRP+PCurから検査までの期間は2週間以上必要です。ご確認下さい。

—紙レセプト請求—

平成 28 年 5 月分 診療報酬請求書（歯科）

保 険 者

宇都宮市

保険医療機関の 栃木県宇都宮市〇〇町 1 - 1 - 1

所在地及び名称

殿

電 話 番 号

開 設 者 氏 名

ノーザ歯科医院

7777-77-7777

ノーザ太郎

印

下記のとおり請求する。

平成 28 年 6 月 7 日

国民健康保険

保 険 者 番 号						県番号	医 療 機 関 コー ド							
0	9	0	1	3	4	0	9	1	2	3	4	5	6	7

表 別	
医 科	1
歯 科	③

			療 養 の 給 付				食事療養・生活療養			
			件 数	診療日数	点 数	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額
一般（七〇歳以上） （一般・低所得）	請求	入院				円			円	円
		入院外	11	17	17,777					
	※決定	入院								
		入院外								
一般（七〇歳以上） （七割）	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
一般被保険者	請求	入院								
		入院外	66	88	66,666					
	※決定	入院								
		入院外								
一般（六歳）	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
退職（本人）	請求	入院								
		入院外	3	3	1,777					
	※決定	入院								
		入院外								
退職（被扶養者）	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
退職（六歳）	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								

注意 ※印の欄は記入しないこと。

保 険 者 番 号	県番号	医 療 機 関 コ ー ド
0 9 0 1 3 4	0 9	1 2 3 4 5 6 7

公費負担医療

			療 養 の 給 付				食事療養・生活療養			
			件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額(公費分)
80	請 求	入院								
		入院外	2	3	942					
	※決定	入院								
		入院外								
	請 求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
	請 求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
	請 求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								

見本

備 考

※高額医療費	一般被保険者	件数		退 職 者	件数	
		金額	円		金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

保険医療機関の 栃木県宇都宮市〇〇町 1 - 1 - 1

栃木県後期高齢者医療広域連合 殿

所在地及び名称 ノーザ歯科医院

開設者氏名 7777-77-7777

ノーザ太郎

印

下記のとおり請求する。

平成 27 年 6 月 7 日

広域連合番号	県番号	医療機関コード	表別
39090006	09	1234567	③

後期高齢者医療

			療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
			件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額
九 後 期 高 齢 割	請 求	入 院				円			円	円
		入院外	33	44	55,555					
	※ 決 定	入 院								
		入院外								
七 後 期 高 齢 割	請 求	入 院								
		入院外	5	6	2,222					
	※ 決 定	入 院								
		入院外								

公費負担医療

			療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
			件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額
	請 求	入 院								
		入院外								
	※ 決 定	入 院								
		入院外								
	請 求	入 院								
		入院外								
	※ 決 定	入 院								
		入院外								
	請 求	入 院								
		入院外								
	※ 決 定	入 院								
		入院外								

見本

備 考

別記 殿

保険医療機関の所在地及び名称 東京都中野区中央1-21-4

開設者氏名 ノーザビル

ノーザ歯科医院

ノーザ 一郎

下記のとおり請求します。平成30年 5月 2日

03-5348-1881

印

様式第一(三)(第二条関係)

区 分	件 数	診療実日数	点 数	一部負担金
医療(70以上 一般・低所得と公費の併用)				
医療単独(70以上 一般・低所得)				
01 (協会)	6	6	4,865	
02 (船) 職務上				
職務外				
03 (日)				
04 (日特)				
31~34(共) 下船3月				
一般				
06 (組)	6	23	80,433	28,000
63・72~75 (退)				
小 計	12	29	85,298	28,000
医療(70以上7割)と公費の併用				
医療単独(70以上7割)				
01 (協会)	4	7	6,170	
02 (船) 職務上				
職務外				
31~34(共) 下船3月				
一般				
06 (組)	2	7	32,456	44,400
63・72~75 (退)				
小 計	6	14	38,626	44,400
医療本人と公費の併用				
医療単独(本人)				
01 (協会)	43	61	65,597	35,400
02 (船) 職務上				
職務外				
03 (日)	1	2	2,491	
04 (日特)				
31~34(共) 下船3月				
一般	11	14	7,793	
06 (組)	16	22	60,515	150,148
07 (自)				
63・72~75 (退)				
小 計	71	99	136,396	185,548
医療家族と公費の併用				
医療単独(家族)				
01 (協会)	22	29	21,946	
02 (船)				
03 (日)				
04 (日特)				
31~34 (共)	12	14	10,441	
06 (組)	13	18	112,610	117,926
63・72~75 (退)	1	1	511	
小 計	48	62	145,508	117,926
医療(6歳)と公費の併用				
医療単独(6歳)				
01 (協会)	4	4	1,932	
02 (船)				
03 (日)	1	1	113	
04 (日特)				
31~34 (共)				
06 (組)				
63・72~75 (退)				
小 計	5	5	2,045	
① 合計	143			375,874

見本

[illegible][illegible]

				保 険				0 6 1 3 8 0 9 3							
公負①				公受①				記 号 ・ 番 号				1 2 3 4 5 6			
氏 名				ノーザ 花子				特 記 事 項				届 出			
2 女				3 昭 47. 6.22 生								(補管) (歯初診)			
職務上の事由												保険証 療機関 所・名			
												東京都中野区中央1-21-4 ノーザビル ノーザ歯科医院 ノーザ 一郎 03-5348-1881			
傷 病 名 部 位				7~5 3~3 5~7 7~5 3~3 5~7 P 7 Per 5 C 8 下顎骨性完全埋伏智歯				開始日				30 年 5 月 3			
								実日数				6 日 ()			
								転 帰				治 癒 死 亡 中 止			
初診				234				時間外				休日			
再診				45x5				時間外				休日			
管理・リハ				100 +10 + + + +				実地指				P画像			
投薬・注射				④・⑤・外・注 14x3 1x6				調 9x2				処 42x2 +			
X線検査				全顎 38x1				色調 S 増				P濃検			
				パ 317x1				EMR				60x1			
処 置				う 蝕 保護 処置				根 根				加圧 根 生切			
				感 根 根				貼 46x2				充 114x1			
				SC 68x2 +38x4				SRP 前 小				大			
手 術				PCur 前 小 大				前 小 大				SPT(I) SPT(II) P処			
				抜歯 乳 前 + 白 +				理 1050x1 + 100x1				切開			
				その他								特定 薬剤			
麻酔				伝麻 浸麻 その他											
補診				維持 管理								64x1			
歯 冠				(前 C 金 硬 乳)				+				TeC			
				(生 単)				+				咬 18x1			
修 成				(生 プ)				+				試 適			
支 台				支 台 築 造				前 小 大				修 形 120x1			
復 及				金 属 歯 冠				521x1				硬 ジ			
				乳 小 大								充 填 1			
				銀 小 大								充 填 2			
欠 損				ボ ン ティ ッ ク				前 小 大				装 着 材 料			
				前 小 大				銀 前 小 大				リ ティ ナー			
				前 小 大				銀 前 小 大				B 装 着			
補 綴				有 1~4 歯				床				線 14 双			
				5~8 歯				適				鉤 K レ ス ト			
				9~11 歯				造 14K				双 腕			
				12~14 歯				鉤				床 + +			
その他				義 歯 総 義 歯				合				修 理 + +			
その他				情 共 120								120			
摘 要				歯 清 (1 回 目) 保 険 医 療 機 関 名 : ノーザ 総 合 病 院 フロモックス 錠 100mg 3T x 3 ロキソニン 錠 60mg 1T x 6				公 費 分 請 求 点 数 決 定 ※				点 合 計 4, 599 点			
								患 者 負 担 額 (公 費) ※				円 決 定 ※			
								高 額 療 養 費 ※				円 一 部 負 担			

236040000000123000000004560

06138093123456700045993002011000000306300550000000000000000050311210



WiseStaffは47都道府県 全県対応

(※一部販売代理店の担当地域含む)

県別の印字見本も随時作成しておりますので担当営業までお問い合わせください。

2018年10月1日作成

各種印刷物の仕様は本書作成時のものです。

実際の帳票では一部表示が異なる場合がございますので詳しくは販売担当員までご確認ください。



埼玉支店

〒330-0855
埼玉県さいたま市大宮区上小町544
TAKEI BLDG 3F
TEL 048 (645) 2821 FAX 048 (645) 2830

<http://www.nhosa.com>

ノーザ |

「ノーザ」または「NHOSA」と入力して検索ください。

