



-県別用紙印字見本-

茨城県版



株式会社 ノーザ

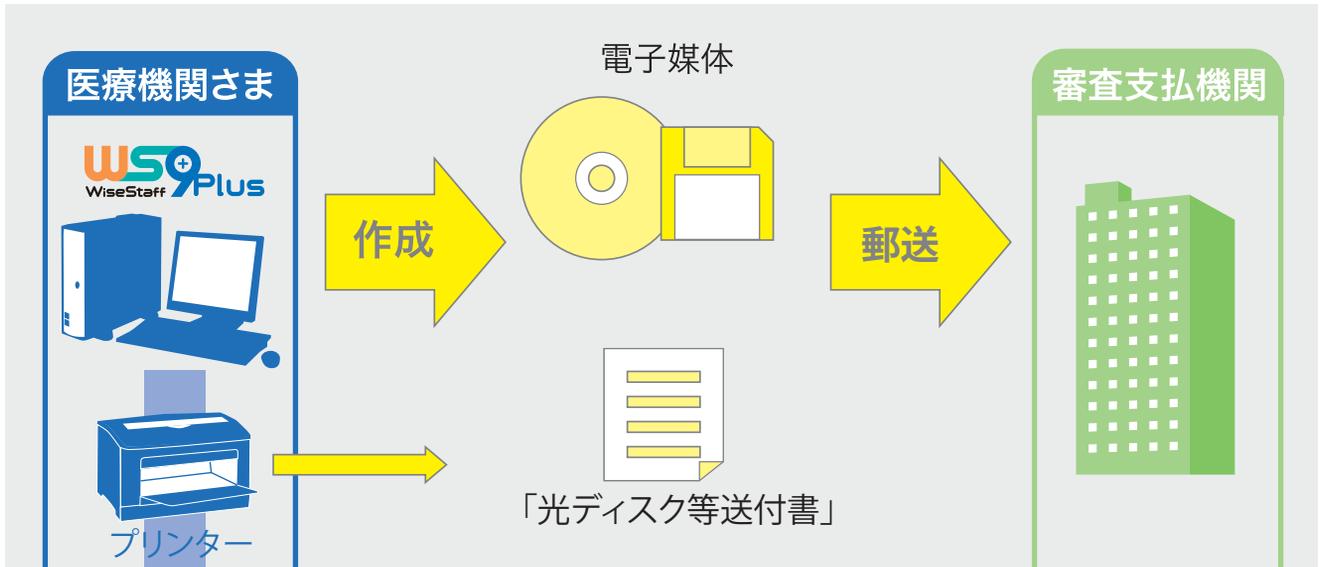
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

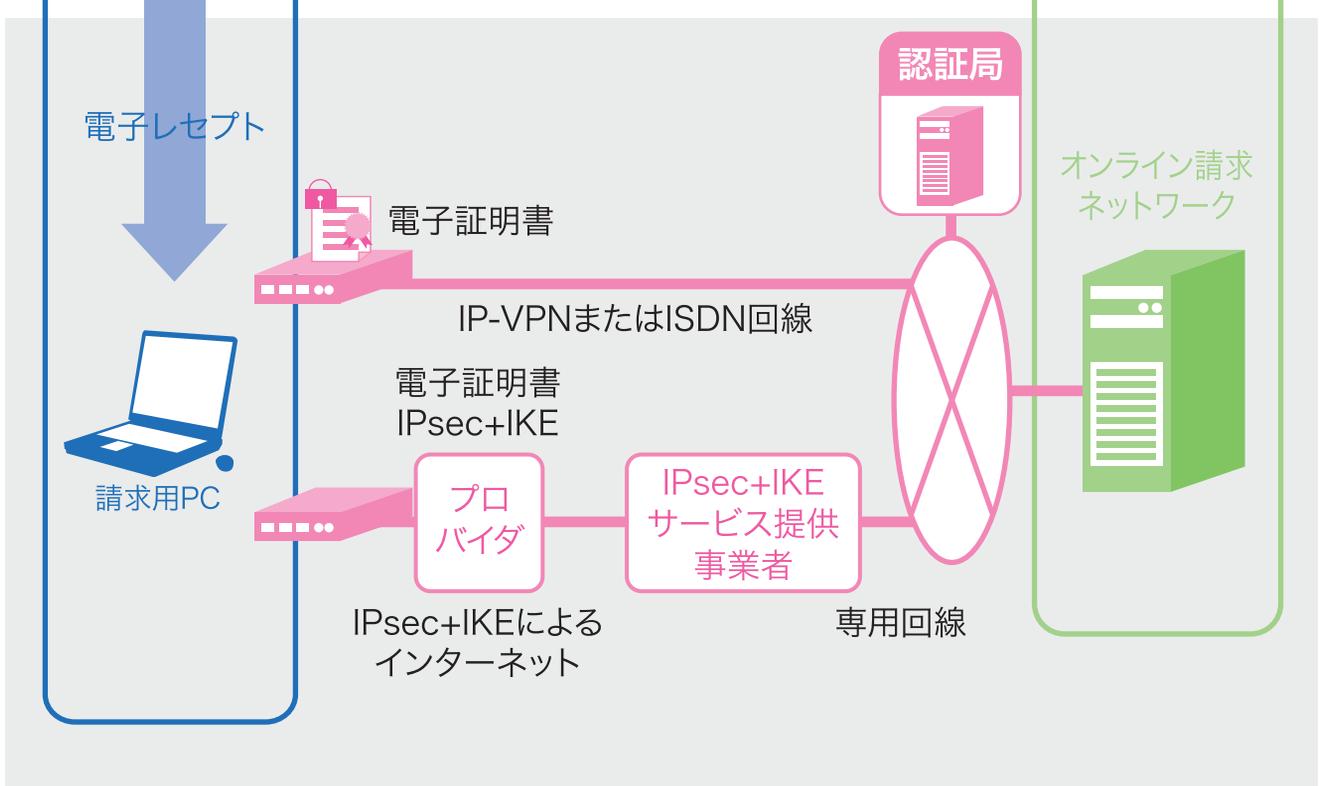
茨城県版

■ 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



茨城県国民健康保険団体連合会 御中

住 所 茨城県水戸市白梅 2-6-3
開設者 平和公園ビル 2F
氏 名 ノーザ一郎

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 <input checked="" type="radio"/> 歯科 <input type="radio"/> 調 剤		
診療（調剤）月分	平成 2 8 年 2 月 診療（調剤）分		
提出年月日	平成 2 8 年 3 月 8 日		
媒体種類	<input type="radio"/> F D	<input type="radio"/> M O	<input checked="" type="radio"/> C D - R
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：ノ一ザ 歯科医院
医院所在地：東京都中野区中央 1-21-4
代表者名称：ノ一ザ 一郎

-
- [ノ一ザ 太郎] カルテNo： 102 生年月日： T13. 5. 1 91 (男) 後期高齢者 9割 保険診療開始日： H27.10. 2]
[主担当医：院長]

 - [No. 36105] [歯科口腔リハビリテーション] が算定可能です。
 歯番単位： J 4 5 6 7 L 1 2 6 7
 [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？]
 [ノ一ザ 花子] カルテNo： 106 生年月日： H16.10.21 11 (女) 社保家族 保険診療開始日： H27.10. 2]
 [主担当医：院長]

 - [No. 24010] [機械的歯面清掃処置が算定可能です。]
 [ノ一ザ 次郎] カルテNo： 110 生年月日： S20. 7.18 70 (男) 社保本人前高齢 8割 保険診療開始日： H27.11.10]
 [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。]
 [ノ一ザ 博] カルテNo： 108 生年月日： S 5.12. 3 85 (男) 後期高齢者 9割 保険診療開始日： H26.11. 1]
 [主担当医：院長]

 - 処置単位： J 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]]

 - [ノ一ザ 一郎] カルテNo： 109 生年月日： S12. 4. 7 79 (男) 後期高齢者 9割 保険診療開始日： H27.10. 2]
 [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。]
 [ノ一ザ 真悟] カルテNo： 105 生年月日： H 7. 1.15 21 (男) 社保家族 保険診療開始日： H27.11. 1]
 [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。]
 [ノ一ザ 一馬] カルテNo： 103 生年月日： S40.10.30 50 (男) 国保本人(7割) 保険診療開始日： H27.10.10]
 [主担当医：院長]

 - 処置単位： J 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
[No. 36105] [歯科口腔リハビリテーション] が算定可能です。]
 [ノ一ザ 昌也] カルテNo： 104 生年月日： S23. 3.23 68 (男) 国保本人(7割) 保険診療開始日： H27.10. 2]
 [主担当医：院長]

 - 処置単位： J 7
 [No. 36660] [補綴時診断料(床修理・床裏装)ではなく(新製)では？]
 [ノ一ザ 康枝] カルテNo： 107 生年月日： S21. 3. 3 70 (女) 国保本人 前高齢 8割 保険診療開始日： H27.11. 5]
 [主担当医：院長]

 - 歯番単位： J 1 2 3 4 5 7 F 1 2 3 4 5 6 7
 [No. 36360] [1初診内で、有床義歯と義歯 I m p があり B T がない]
 [ノ一ザ 智夫] カルテNo： 112 生年月日： S33. 3.23 58 (男) 社保本人 保険診療開始日： H28. 5. 2]
 [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。]
 [主担当医：院長]

-紙レセプト請求-

保険医療
機関番号

1 2 3 4 5 6 7

平成 28 年 2 月分 診療報酬総括票

保険医療機関の
所在地及び名称 310-0804
茨城県水戸市白梅 2-6-3
平和公園ビル2F
電話番号 ノーザ歯科医院
029-233-2882
開設者氏名 ノーザ 太郎

区 分		件 数	点 数	食 事 療 養		※受付件数
				件 数	金 額	
国 保	一般 被保険者	入 院				受付日付印
		入院外	165	129,021		
	退職者	入 院				
		入院外	16	13,903		
老人保健	入 院					
	入院外					
医療福祉		19				
公費負担		1				
後期高齢	入 院					
	入院外	42	36,539			
後期医療福祉		6				
後期公費負担		1				

見
本

(切り取り線)

診療報酬請求書（歯科）

保険者コード 080150

県番号 08 医療機関コード 1234567

保険者 殿

310-0804
 茨城県水戸市白梅 2-6-3
 平和公園ビル2F
 ノーザ歯科医院
 電話番号 029-233-2882
 開設者氏名 ノーザ 太郎

下記のとおりに請求する。
 平成28年 2月15日

国民健康保険

(印)

	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
一般（七〇歳以上） （一般・低所得）	請求	入院			円		円	円
		入院外	23	34	18,583			
	※決定	入院						
		入院外						
一般（七〇歳以上） （七割）	請求	入院						
		入院外	1	1	290			
	※決定	入院						
		入院外						
一般被保険者	請求	入院						
		入院外	118	200	94,255			
	※決定	入院						
		入院外						
一般（六歳）	請求	入院						
		入院外	4	9	2,153			
	※決定	入院						
		入院外						
退職（本人）	請求	入院						
		入院外	10	16	9,002			
	※決定	入院						
		入院外						
退職（被扶養者）	請求	入院						
		入院外	5	6	4,546			
	※決定	入院						
		入院外						
退職（六歳）	請求	入院						
		入院外	1	1	355			
	※決定	入院						
		入院外						

見本

備考 1. ※の欄は記入しないこと。
 2. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

保険者コード 080150

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			円			円	円
		入院外	15	28	9,524	10,646			
	※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

区分	件数	日数	点数	一部負担金	食事 件数	食事 回数	金額	標準負担額	増 減	点数
※ 一般 被保険者	返								増	
※ 退職者	戻								減	

備考 1.※の欄は記入しないこと。
2.この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

診療報酬請求書 (歯科)

保険者

茨城県

後期高齢者医療広域連合 殿

県番号 医療機関

08

コード 1 2 3 4 5 6 7

310-0804

茨城県水戸市白梅 2-6-3

保険医療機関の

平和公園ビル2F

所在地及び名称

ノーザ歯科医院

電話番号

029-233-2882

開設者氏名

ノーザ 太郎

(印)

下記のとおり請求する。

平成28年 3月10日

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	
後期 九割 高齢	請求	入院			円			円	円
		入院外	39	64	35,954				
	※決定	入院							
		入院外							
後期 七割 高齢	請求	入院							
		入院外	2	3	605				
	※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 (公費分)	
80	請求	入院			円			円	円
		入院外	6	12	3,451				
	※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							

備考

区分	件数	日数	点数	一部負担金	食事 件数	食事 回数	金額	標準負担額	点数
※後期高齢 9割	返								増
※後期高齢 7割	戻								減

備考 1.※の欄は記入しないこと。
2.この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

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

ノーザビル

ノーザ歯科医院

開設者氏名 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	
医保(70以上 一般・低所得と公費の併用)					
医 保 単 独 (七〇以上一般・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	
医保(70以上7割)と公費の併用					
医 保 単 独 (七〇以上七割)	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	
医保本人と公費の併用					
医 保 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	
医保家族と公費の併用					
医 保 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
医保(6歳)と公費の併用					
医 保 単 独 (六歳)	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

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。

NHOSA 株式会社 **ノーザ**
ノーザ

茨城支店

〒310-0804

茨城県水戸市白梅2-6-3

平和公園ビル2F

TEL 029 (233) 2882 FAX 029 (233) 2886

<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。LOVE CARE