



-県別用紙印字見本-

和歌山県版

NHOSA  
ノーザ

株式会社 ノーザ



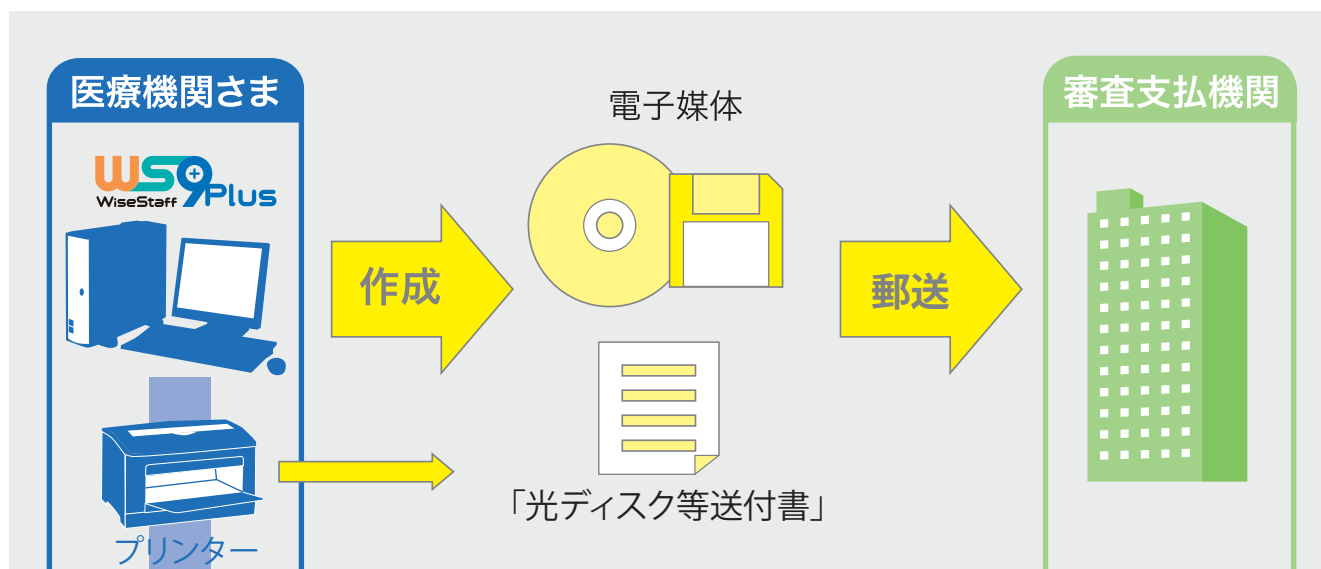
-電子レセプト請求-

# 電子レセプト請求の方法

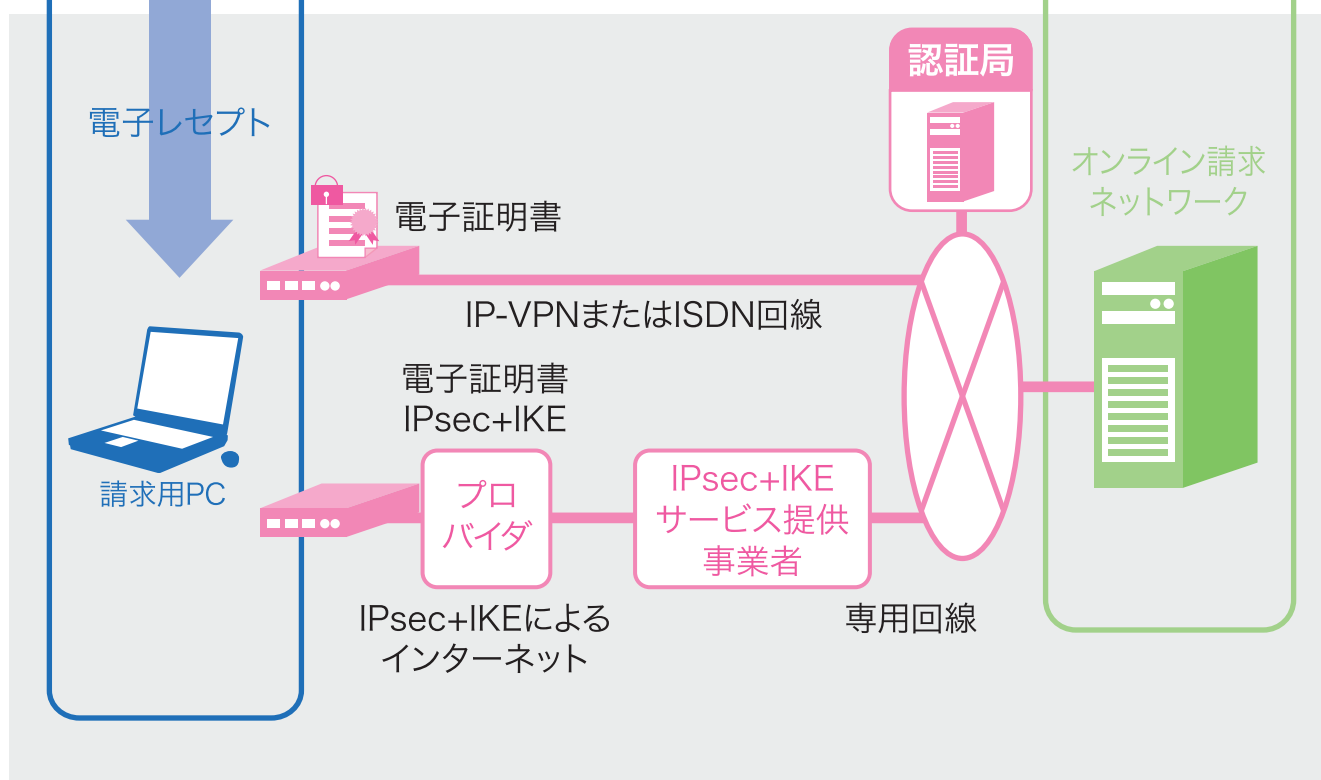
## 和歌山県版

### ■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



和歌山県国民健康保険団体連合会 御中

住 所 和歌山県〇〇市××町1-1  
開設者 ノーザビル  
氏 名 ノーザー郎

光ディスク等送付書

見本

医療機関（薬局）コード	1 2 , <del>3 4 5</del> 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	令和 4年 4月診療（調剤）分		
提出年月日	令和 4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	: ノーザン歯科医院
医院所在地	: 東京都中央区
代表者名称	: ノーザン 一之郎

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－

# 請求書・レセプトの編綴方法

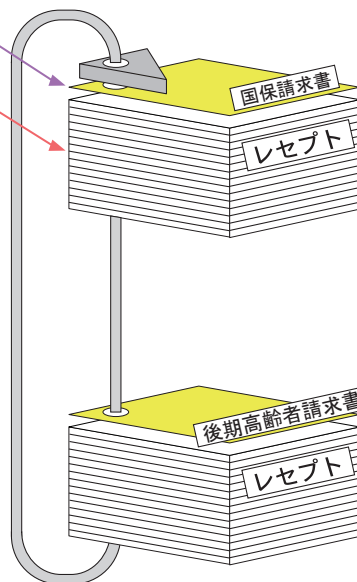
## 和歌山県版

※トレイから請求書  
カセットからレセプトが  
発行されます。



挟み込み印刷  
請求書とレセプトが  
**提出順に印刷されます!**  
あとは印鑑を押して、  
綴じるだけ!

### 国保



#### 国保請求書

一般 70歳以上(9割)  
一般 70歳以上(7割)  
一般 家族  
一般  
一般 6歳未満

公費併用  
単独

退職者 本人  
退職者 家族  
退職者 6歳未満

#### 後期高齢者請求書

後期(9割)  
後期(7割)

公費併用  
単独

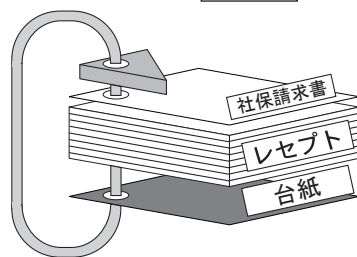
【市町村ごとに編綴して一つにくくる】

すべて枠なし用紙に  
印刷します。



オーバーレイ印刷

### 社保



#### 診療報酬請求書 社保明細書(レセプト)

70歳以上(9割)  
70歳以上(8割)  
70歳以上(7割)  
一般 本人  
一般 家族  
6歳未満  
公費単独(生活保護など)



下記のとおり請求する。

令和 4 年 5 月 8 日

保険医療機関の所在地及び名称  
電話 番 号  
開 設 者 氏 名  
和歌山県和歌山市一番町1-1  
ノーザ歯科医院  
0721-45-6789  
ノーザ 太郎

保 険 者 番 号					
3	0	0	0	1	2

県番号	表別	医 療 機 関 コ ー ド				
3	0	3	1 2 3 , 4 5 6 , 7			

〔国民健康保険〕

入 院 外		件 数	診療実日数	点 数	一 部 負 担 金	備 考
00	一 般 (70歳以上一般・ 低所得者)	請求			円	
		※決定				
	一 般 (70歳以上7割)	請求				
		※決定				
	一 般 被保険者	請求	8	15	22,671	33,021
		※決定				
67	退 職 (本 人)	請求				
		※決定				
	退 職 (被扶養者)	請求	2	4	3,407	
		※決定				
	退 職 (6 歳)	請求	2	2	1,936	
		※決定				

〔公費負担医療〕

41		請求	4	9	13,453	円	
		※決定				33021	
82		請求	3	3	3,982		
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					

※高額療養費	一 般 被 保 険 者	件 数		退 職 者	件 数	
		金 額	円		金 額	円

備考 1. この用紙は、A列4版クリーム色上質紙(65kg)とし黒色刷りとする。  
2. 請求書は一般分と退職分をまとめて作成してください。  
3. ※印の欄は記入しないでください。

様式第六（第二条関係）

保険医療機関の  
所在地及び名称  
電話番号  
開設者氏名

和歌山県和歌山市一番町1-1  
ノーザ歯科医院  
0721-45-6789  
ノーザ 太郎

下記のとおり請求する。

令和 4年 5月 8日

法 別	保 険 者 番 号
3 9 3 0	

県番号	表別	医 療 機 関 コ ー ド
3 0 3	1 2 3 4 5 6 7	

〔後期高齢者医療〕

入 院 外		件 数	診療実日数	点 数	一 部 負 担 金	備 考
39	後期高齢者9割	請求	19	24	17,815	
		※決定				
	後期高齢者7割	請求	4	5	4,261	
		※決定				

〔公費負担医療〕

		請求	4	7	4,447	円	
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					

備考 1. この用紙は、A列4版クリーム色上質紙(55kg)とし黒色刷りとする。  
2. 請求書は、老人9割分と老人7割分をまとめて作成してください。  
3. ※印の欄は記入しないでください。

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。 令和 4 年 5 月 2 日

03-5348-1881

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(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
医療(70以上7割)と公費の併用				
医療単独(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(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

[illegible][illegible]



0613809312345670004599300201100000030630055000000000000000050311210



# 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。



2022年9月14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。



## 大阪支店

〒550-0005

大阪府大阪市西区西本町2-5-28

コスモ西本町ビル 8 F

TEL 06 (6536) 2187 FAX 06 (6536) 2287

<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。

