



-県別用紙印字見本-

千葉県版



株式会社 ノーザ

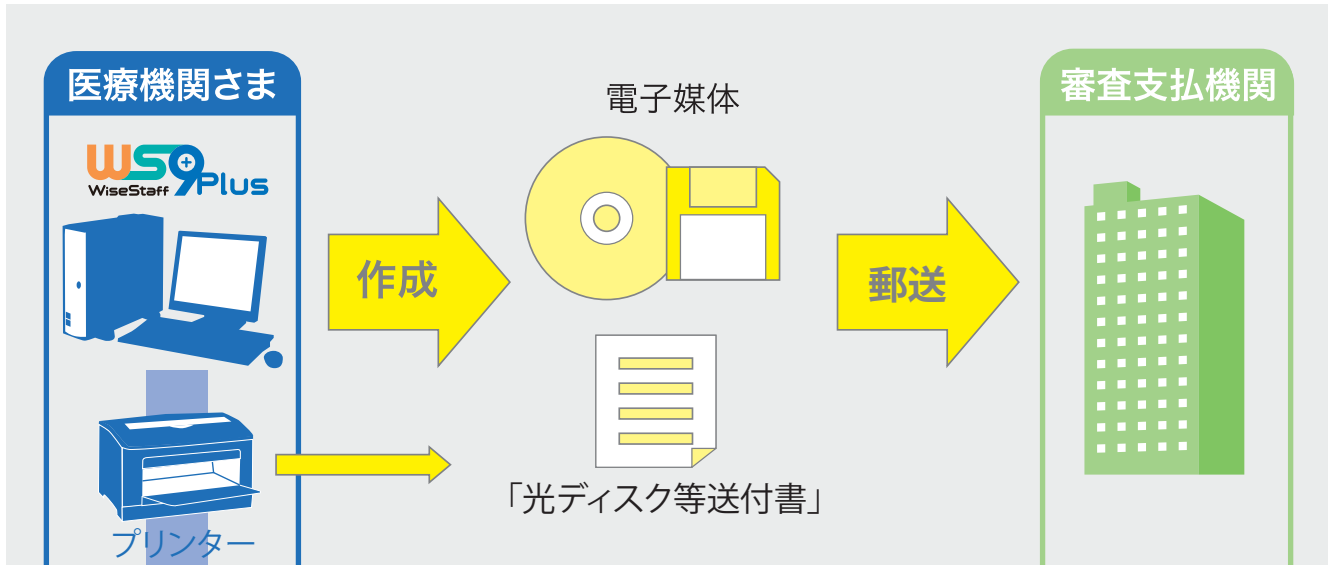
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

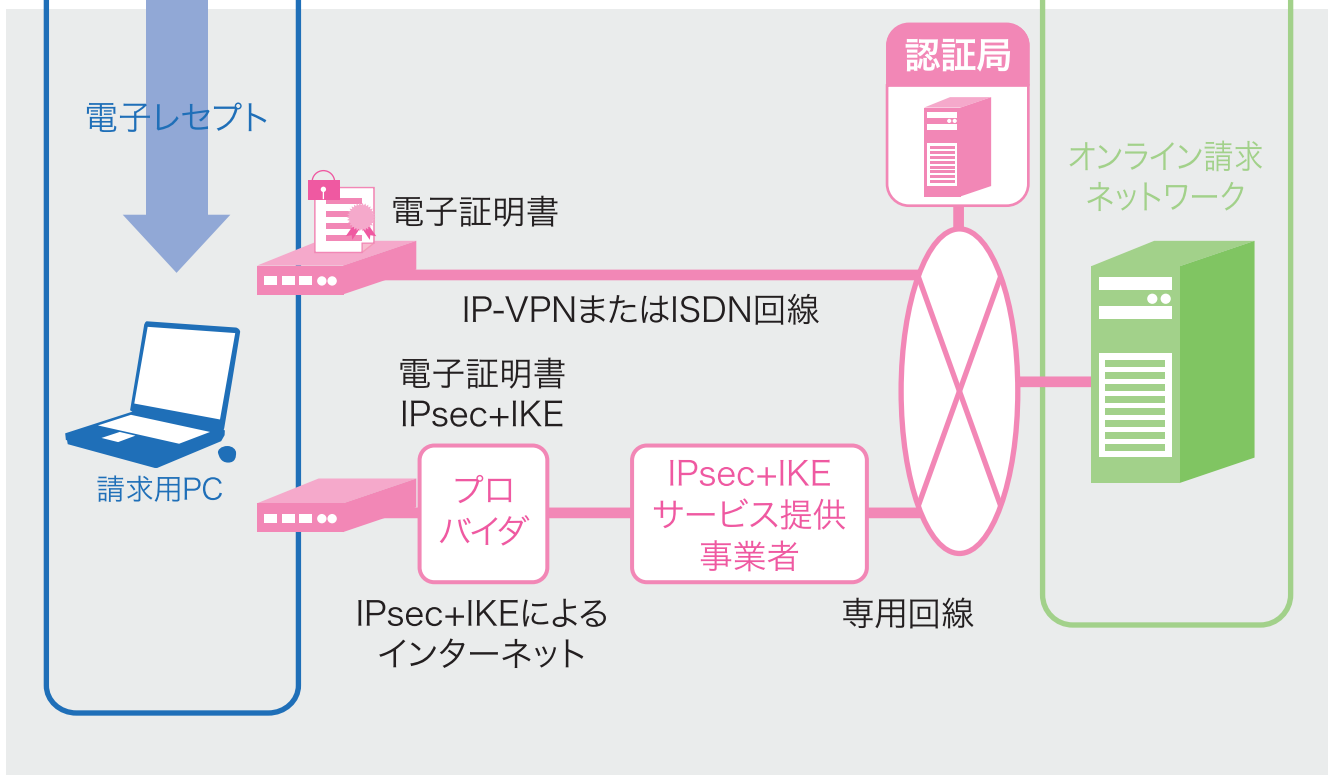
千葉県版

■ 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



千葉県国民健康保険団体連合会 御中

住 所 千葉県〇〇市××町1-1
開設者 ノーザビル
氏 名 ノーザー一郎

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	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	<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
医院地址：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 点数 = 190]
[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-

請求書・レセプトの編綴方法

千葉県版

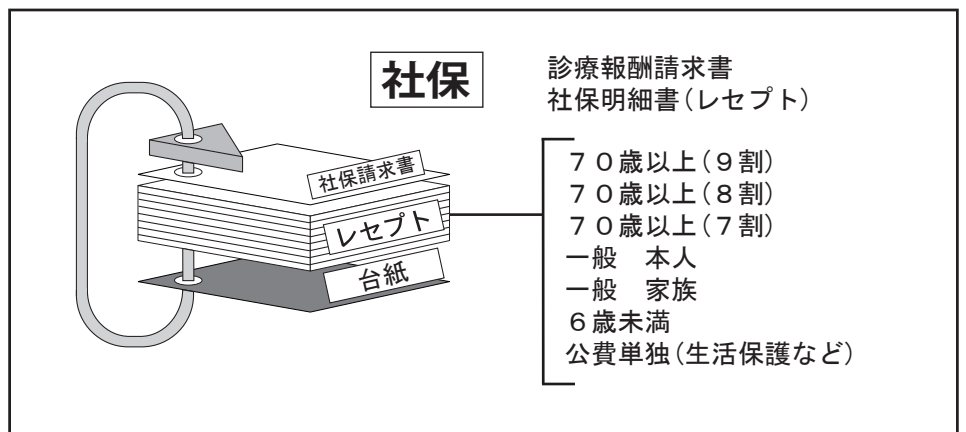
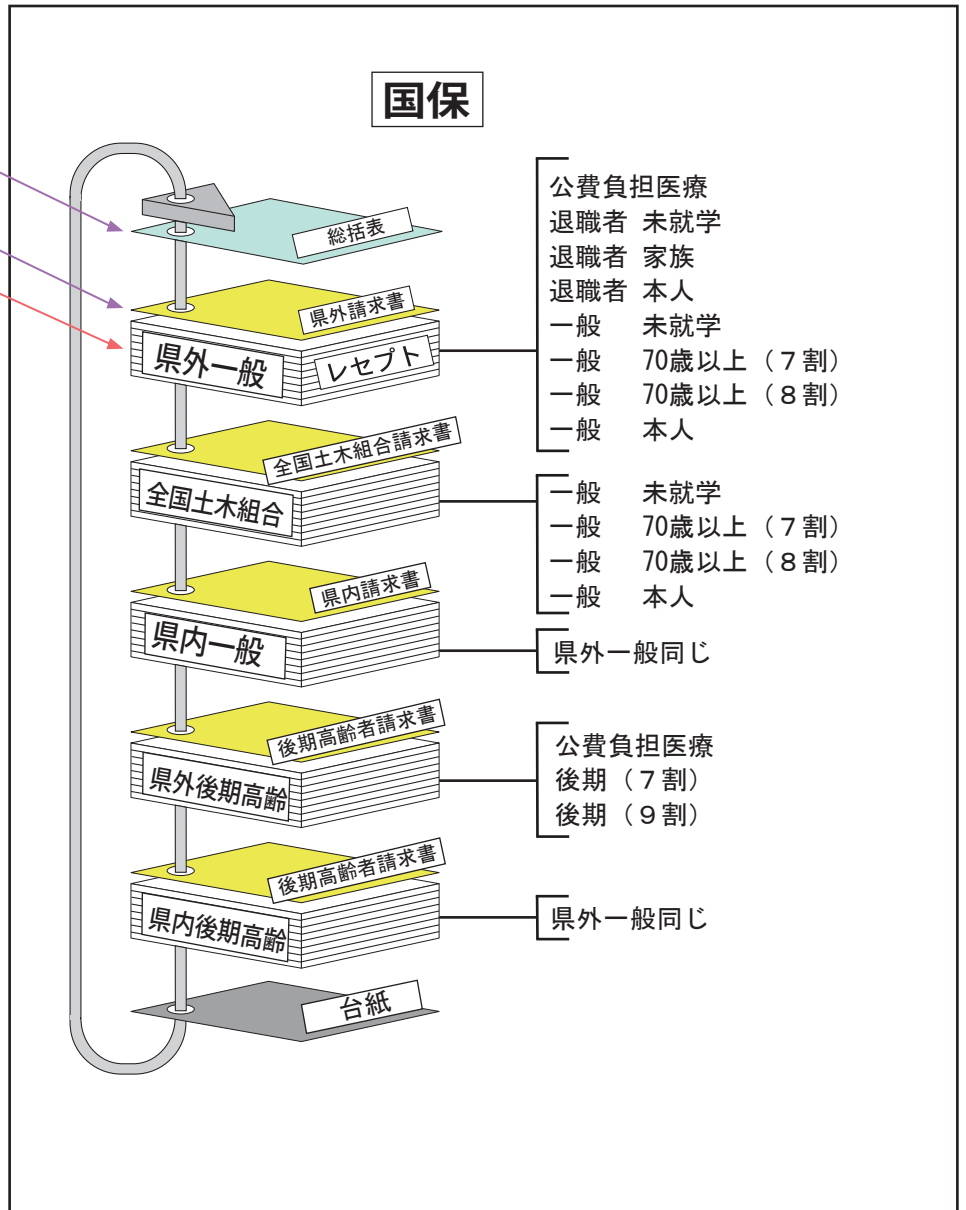
※トレイから総括請求書
カセットからレセプトが
発行されます。



挟み込み印刷
総括表・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、
台紙でとじるだけ!

すべて枠なし用紙に
印刷します。

↓
オーバーレイ印刷



医療機関
コード 1 2 3 4 5 6 7

国民健康保険等診療報酬総括票(歯科)

保険医療機関の所在地及び名称 千葉県千葉市中央区新宿2-5-16
LKパークビル2F
電話番号 ノーザ歯科医院
043-204-9300
開設者氏名 ノーザ 太郎

令和 4年 6月分

区分		療養の給付			食事療養・生活療養		
		総件数	総点数	※備考	件数	金額	標準負担額
請求	後期高齢者医療	入院					
		入院外					
	国保	入院					
		入院外	1	1,908			
	合計	入院					
		入院外	1	1,908			

見本

区分		療養の給付			食事療養・生活療養		
		件数	点数	備考	件数	金額	標準負担額
※審査状況	返戻	入院					
		入院外					
	増点	入院					
		入院外					
	減点	入院					
		入院外					
	誤算	入院					
		入院外					
※決定	入院						
	入院外						

※欄には記入しないで下さい。

※受付印	持	
	普	
	速書	

保険者 習志野市
(別 記) 殿

保険医療機関の 千葉県千葉市中央区新宿2-5-16
所在地及び名称 LKパークビル2F
電 話 番 号 ノーザ歯科医院 043-204-9300
開 設 者 氏 名 ノーザ 太郎

下記のとおり請求する。
令和4年7月7日

保 険 者 番 号				県番号		医療機関コード							点数表別	法廷外給付				
1	2	0	0	4	8	1	2	1	2	3	4	5	6	7	3	8	9	10

様式第六 (入院外用)

入 院 外		件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	備 考
国民健康保険 一般	八割 (70歳以上 一般・低所得)	請求 1				
		※決定				
	七割 (70歳以上)	請求 3				
		※決定				
	被保険者 (六歳)	請求 5	1	2	1,908	
		※決定				
		請求 7				
	※決定					
国民健康保険 退職者	本人 (六歳)	請求 9				
		※決定				
	被保険者 (六歳)	請求 15				
		※決定				
	請求 17					
	※決定					

見本

区 分		件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	備 考
公費負担医療	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					

区 分	返 戻				増 減 点		
	件数	日数	点 数	一部負担金	増 点	減 点	一部負担金
※							
審							
査							
状							
況							

※欄には記入しないで下さい。

※高額医療費	一 般 被保険者	件数		退 職 者	件数	
		金額	円		金額	円

保険医療機関の 千葉県千葉市中央区新宿 2-5-16
 所在地及び名称 LKパークビル 2F
 電話番号 ノーザ歯科医院
 開設者氏名 043-204-9300
 ノーザ 太郎

各広域連合 殿

下記のとおり請求する。

令和 4年 7月 7日

後期高齢者医療広域連合 都道府県番号				県番号		医療機関コード							点数 表別
3	9	1	2	1	2	1	2	3	4	5	6	7	3

後期高齢者医療

入院外			療 養 の 給 付				備 考
			件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	
後 期 高 齢	九 割	請求 91	1	1	1,013		
		※決定					
	七 割	請求 93					
		※決定					

様式第八

(入

院

外

用)

公費負担医療

区 分			療 養 の 給 付				備 考
			件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	
公 費 負 担 医 療		請求 0					
		※決定					
		請求 0					
		※決定					
		請求 0					
		※決定					
		請求 0					
		※決定					
		請求 0					
		※決定					
		請求 0					
		※決定					

見本

区 分	返 戻				増 減 点		
	件数	日数	点 数	一部負担金	増 点	減 点	一部負担金
※							
審							
査							
状							
況							

※欄には記入しないで下さい。

※高額療養費	件数	
	金額	円

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。 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					
療 保	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					
険 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

公負①	公受①
-----	-----

保険	0	6	1	3	8	0	9	3
記号・番号	1 2 3		4 5 6					

氏名	ノーザ 花子	特記事項	届出
職務上の事由			(補管) (歯初診)

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	7~53~35~7 P 7 Per 5 C 8 下顎骨性完全埋伏智歯	開始日	30 年 5 月 3 日
部位		実日数	6 日 ()
		転帰	治癒 死亡 中止

初診	234	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・休日	乳・深夜	特	特導	特選	特進	再外環	234
再診	45x5	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・休日	乳・深夜	特	特導	特選	特進	再外環	225

管理・リハ	100 + 10 + + + +	養	実地指	P画像	術	その他	180
投薬・注射	④・⑤・外・注 14x3 1x6	調 9x2	処方 42x2 +	情 +	処 +	注	150

X線検査	全類 枚	色調 S 増	P 脱換	P 脱換	基本 200x1	精密 検査	その他	615
	38x1	EMR	顎運動					
	317x1			60x1				

処置	抜	感	根	根	加圧根充	生切	除 16x1	F局	912
	髓	処 438x1	貼 46x2	充 114x1	200x1 +		去	歯清 68	

手術	SC 68x2 + 38x4	+	SRP 前	小	大	前	小	大	298
	PCur 前	小	大	前	小	大	SPT(I)	SPT(II)	P処
	抜歯乳	前	+	白	+	埋	1050x1 + 100x1	切開	P基処 10

その他									1,150
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

麻酔	伝麻	浸麻	その他						
----	----	----	-----	--	--	--	--	--	--

歯冠形成	補診	維持管理							
(生単)	前金硬乳	(失単)	前金硬乳	+	(窩洞)	+	印象	64x1	
(生ブ)	前銀			+		+	TeC	咬 18x1	
	支台 前	支台 前	大		その他 前	大	修理	合	202

修復	金属 前	金属 前							
冠修復	前小	521x1					硬ジ	充 1	材充 I
び	前小						乳	充 2	材充 II
欠	前小						仮着		
損	前小						装着 45x1 +		

補綴	有 1~4歯	床	鑄 双大 双小 腕前	腕前	線 14 双	不 双	レフト アリ	レフト 間接	人
	5~8歯				鉤 K	特			17
	9~11歯	適	造 HK	腕前	コ				
	12~14歯								
	歯 総義歯	合	鉤	腕前					

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	※			点
		高額療養費	円	一部負担				円

見本

公負①		公受①	
-----	--	-----	--

保 険	3	9	1	4	1	0	4	9
記号・番号	0 1 2 3 4 5 6 7							

氏 名
 ワイズ 六助
 2 男 3 昭 3. 3. 3 生

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

◆◆◆摘要◆◆◆

居宅：脳梗塞後遺症による片麻痺、パーキンソン病、認知症

- 訪問「 5月 6日 12:30～13:50」
- 指導「 5月 6日 13:50～14:30」
- 訪問「 5月12日 12:30～13:45」
- 指導「 5月12日 13:45～14:10」
- 訪問「 5月19日 12:30～13:30」
- 指導「 5月19日 13:30～13:50」
- 訪問「 5月26日 12:30～13:15」
- 指導「 5月26日 13:15～13:40」



2022年10月12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

千葉支店

〒260-0021

千葉県千葉市中央区新宿2-5-16

LKパークビル2F

TEL 043(204)9300 FAX 043(204)9315

<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。

