



-県別用紙印字見本-

神奈川県版



株式会社 ノーザ

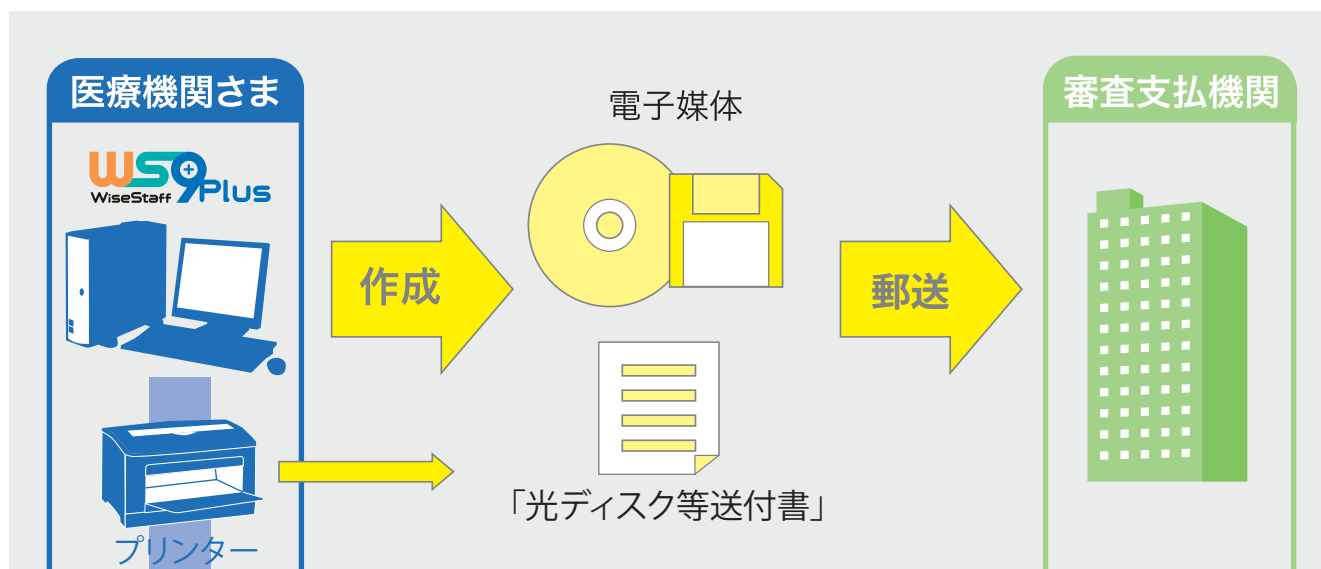
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

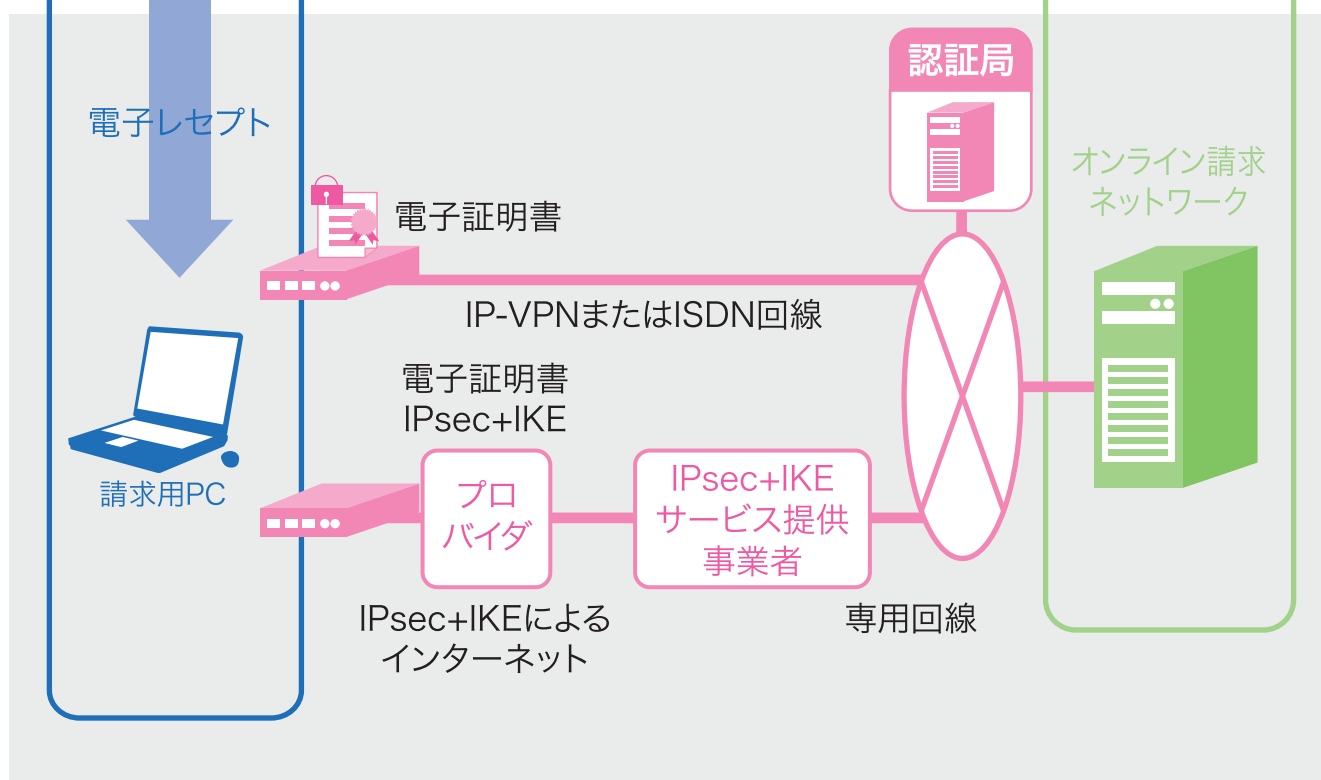
神奈川県版

■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



社会保険診療報酬支払基金 神奈川支部 御中

住 所 神奈川県〇〇市××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 , 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	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。

保険医療期間番号	1 2 3 4 5 6 7				点数表区分	1.医 科	* 受 付 印	
						3.歯 科		
						4.調 剤		
						6.訪 問		
	保険者数 (請求書の枚数)	区 分		件 数	点 数 (金 額)		備 考	
請 求		国 保	1.入院			処方せん受付回数 回		
			2.入院外	76	49,467			
		後 期	3.入院					
			4.入院外	21	17,541			
		計	入院					
			入院外	97	67,008			
	5.食事生活			円				

見本

医療機関名称	代表者名称	所在地	中央	野区	中央	1-21-4
ノ一ザ菌科医院	ノ一ザ一郎	東京都				

【ノーザ 太郎 主担当医:院長】	【ノーザ カヲ】	カルテNo : 102	生年月日 : T13. 5. 1	9 1	(男)	後期高齢者	9割	保険診療開始日 : H27.10. 2
【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: 1 4 5 6 7	【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?】							
【No. 36440】	【歯科口腔リハビリテーション】	1	が算定可能です。					
【ノーザ 花子 主担当医:院長】	【ノーザ ハナコ】	カルテNo : 106	生年月日 : H16.10.21	1 1	(女)	社保家族	保険診療開始日 : H27.10. 2	
【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】	【ノーザ ジョウ】	カルテNo : 110	生年月日 : S20. 7.18	7 0	(男)	社保本人前高齢	8割保険診療開始日 : H27.11.10	
【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】	【ノーザ ヒロシ】	カルテNo : 108	生年月日 : S 5.12. 3	8 5	(男)	後期高齢者	9割	保険診療開始日 : H26.11. 1
処置単位: 1 6	【算定(回数) エラー							
【No. 20530】	【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】	【ノーザ 一郎】	カルテNo : 109	生年月日 : S12. 4. 1	7 9	(男)	後期高齢者	9割	保険診療開始日 : H27.10. 2
【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。ご確認ください。							
【ノーザ 真悟 主担当医:院長】	【ノーザ シンゴ】	カルテNo : 105	生年月日 : H 7. 1.15	2 1	(男)	社保家族	保険診療開始日 : H27.11. 1	
【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 一恵 主担当医:院長】	【ノーザ カズマ】	カルテNo : 103	生年月日 : S40.10.30	5 0	(男)	国保本人 (7割)	保険診療開始日 : H27.10.10	
処置単位: 1 7	【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。							
【No. 20690】	【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】	1	が算定可能です。					
【ノーザ 昌也 主担当医:院長】	【ノーザ 昌ヤ】	カルテNo : 104	生年月日 : S23. 3.23	6 8	(男)	国保本人 (7割)	保険診療開始日 : H27.10. 2	
処置単位: 1 7	【補綴時診断料(床修理・床裏装)ではなく(新製)では?							
【No. 36660】	【ノーザ ヤスエ】	カルテNo : 107	生年月日 : S21. 3. 3	7 0	(女)	国保本人 前高齢	8割保険診療開始日 : H27.11. 5	
【ノーザ 康枝 主担当医:院長】	【歯番単位: 1 1 2 3 4 5 6 7							
【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】	【ノーザ トモト】	カルテNo : 112	生年月日 : S33. 3.23	5 8	(男)	社保本人	保険診療開始日 : H28. 5. 2	
【No. 14567】	【SRP+PCurから検査までの期間は2週間以上必要です。ご確認ください。							

保険者 1 4 0 1 2 9 殿

診療科
歯科

医療機関コード 1 2 3 4 5 6 7

下記のとおり請求する。

令和 4 年 6 月 6 日

保険医療機関の所在地及び名称 横浜市青葉区美しが丘 5-35-2
インベリアルMビル4F
ノーザ歯科医院

開設者氏名
ノーザ太郎

国民健康保険

区 分			療 養 の 給 付				※ 療 養 の 決 定				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養				
			件 数	実日数	点 数	一部負担金	件 数	実日数	点 数	一部負担金	区分	件 数	回 数	金 額	標準負担額
一般被保険者	7割	入院	11								13				
		入院外	12	1	1	1,003									
	障害	入院	01								03				
		入院外	02												
	七〇歳以上	入院	51								53				
		入院外	52												
	8割	入院	61								63				
		入院外	62												
六歳未満	入院	81								83					
	入院外	82													
退 職 者	本人	7割 入院	15								14				
		入院外	16												
	障害	入院	05								04				
		入院外	06												
	七〇歳以上	7割 入院	55								54				
		入院外	56												
	9割	入院	65								64				
		入院外	66												
	被扶養者	7割 入院	17								19				
		入院外	18												
	障害	入院	07								09				
		入院外	08												
六歳未満	8割 入院	87								89					
	入院外	88													
老人保健	7割	入院	75								74				
		入院外	76												
	9割	入院	77								79				
		入院外	78												

見本

再掲（公費）	法別名	コード	件 数	法別名	コード	件 数	法別名	コード	件 数	法別名	コード	件 数
	結 核	10		麻 薬	22		小 慢	52		成・成ぜ	89	
	命 入	11		母 子	23		児 福	53				
	更 生	15		療 介	24		石 綿	66				
	育 成	16		感 染	28		障 施	79				
	療 育	17		新感染	29		障老健	80				
	原 爆	19		肝 炎	38		乳	81				
	措 入	20		老 人	41		親	85				
	精 通	21		特 定	51		ぜ	88				
再掲（特記事項）	法別名	コード	件 数	法別名	コード	件 数	法別名	コード	件 数	法別名	コード	件 数
	公	01		長	02		長 処	03		減 免	08	
	原老健	13		経 過	15		長 2	16		二 割	20	

1. 公費は、入外・一般・退職者・老人保健を合算して記入してください。
2. 再掲欄の長欄は、公費の長を含めて記入してください。
3. ※欄は記入しないでください。

※増減 91

※返戻 92

※ 高 額 療 養 費	一 般 被 保 険 者	件 数		退 職 者	件 数	
金 額	金 額	円		金 額	金 額	円

広域連合 3 9 1 4 0 0 0 9 殿

診療科
歯科

医療機関コード 1 2 3 4 5 6 7

下記のとおり請求する。

令和 4 年 6 月 6 日

保険医療機関の所在地及び名称 横浜市青葉区美しが丘 5-35-2
インベリアルMビル4F
ノーザ歯科医院
開設者氏名 ノーザ太郎

後期高齢者医療

区 分			療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養				
			件 数	実日数	点 数	一部負担金	区分	件 数	回 数	金 額	標準負担額
7 後期高齢割	請求入院	75					74				
	請求入院外	76									
	※決定入院	75					74				
	※決定入院外	76									
9 後期高齢割	請求入院	77					79				
	請求入院外	78	1	1	779						
	※決定入院	77					79				
	※決定入院外	78									

再掲（公費）	法別名	コード	件 数	法別名	コード	件 数	法別名	コード	件 数	法別名	コード	件 数
	結 核	10		療 介	24		障 施	79				
	命 入	11		感 染	28		障 害	80				
	更 生	15		新感染	29		親	85				
	原 爆	19		肝 炎	38		成・成ぜ	89				
	措 入	20		特 定	51							
	精 通	21		児 福	53							
	麻 薬	22		石 綿	66							
再掲（特記事項）	公	01										
	長	02										
	長 処	03										
	減 免	08										
	経 過	15										
	長 2	16										

備 考

- 公費は7割・9割を合算して記入してください。
- 再掲欄の(長)欄は、公費の(長)を含めて記入してください。
- ※欄は記入しないでください。

※増減 91 ※返戻 92

※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

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 						

見本

[illegible][illegible]

[illegible]

23604000000012300000004560

06138093123456700045993002011000000306300550000000000000000050311210

公負①		公受①	

保 険	3	9	1	4	1	0	4	9	
記 号 ・ 番 号									

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
ノーザー一郎 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」

見本



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。



神奈川支店

〒225-0002

神奈川県横浜市青葉区美しが丘5-35-2

インペリアルMビル4F

TEL 045(909)5781 FAX 045(909)5821

<http://www.nhosa.com>

ノーザ |  検索

「ノーザ」または「NHOSA」と入力して検索ください。

