



-県別用紙印字見本-

栃木県版



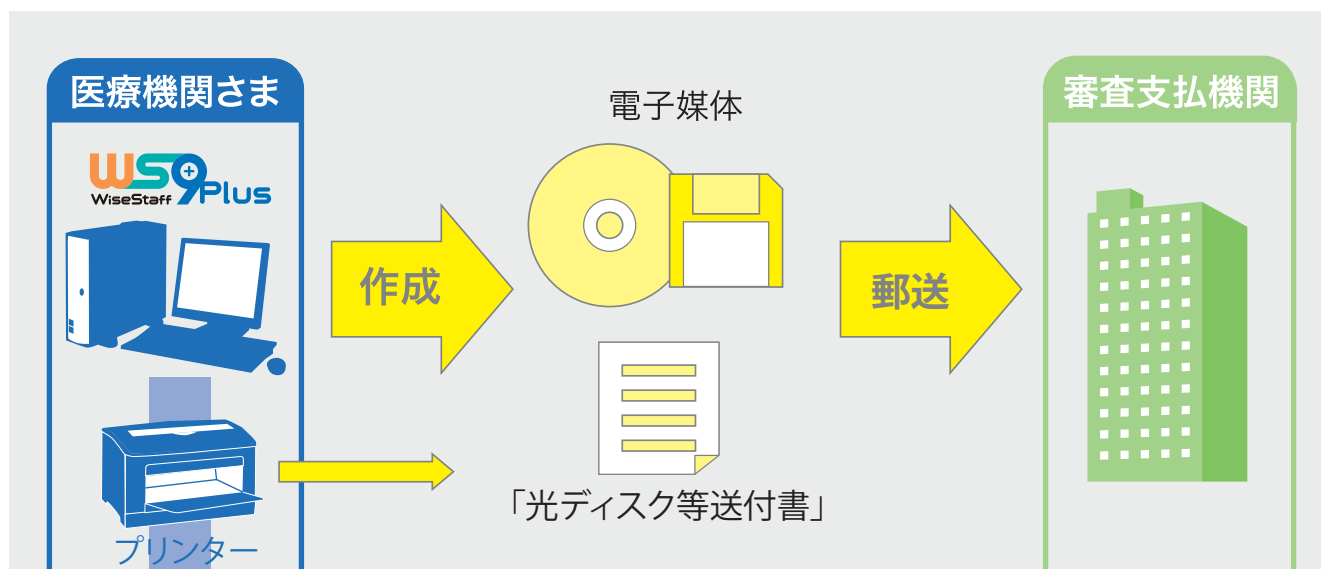
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

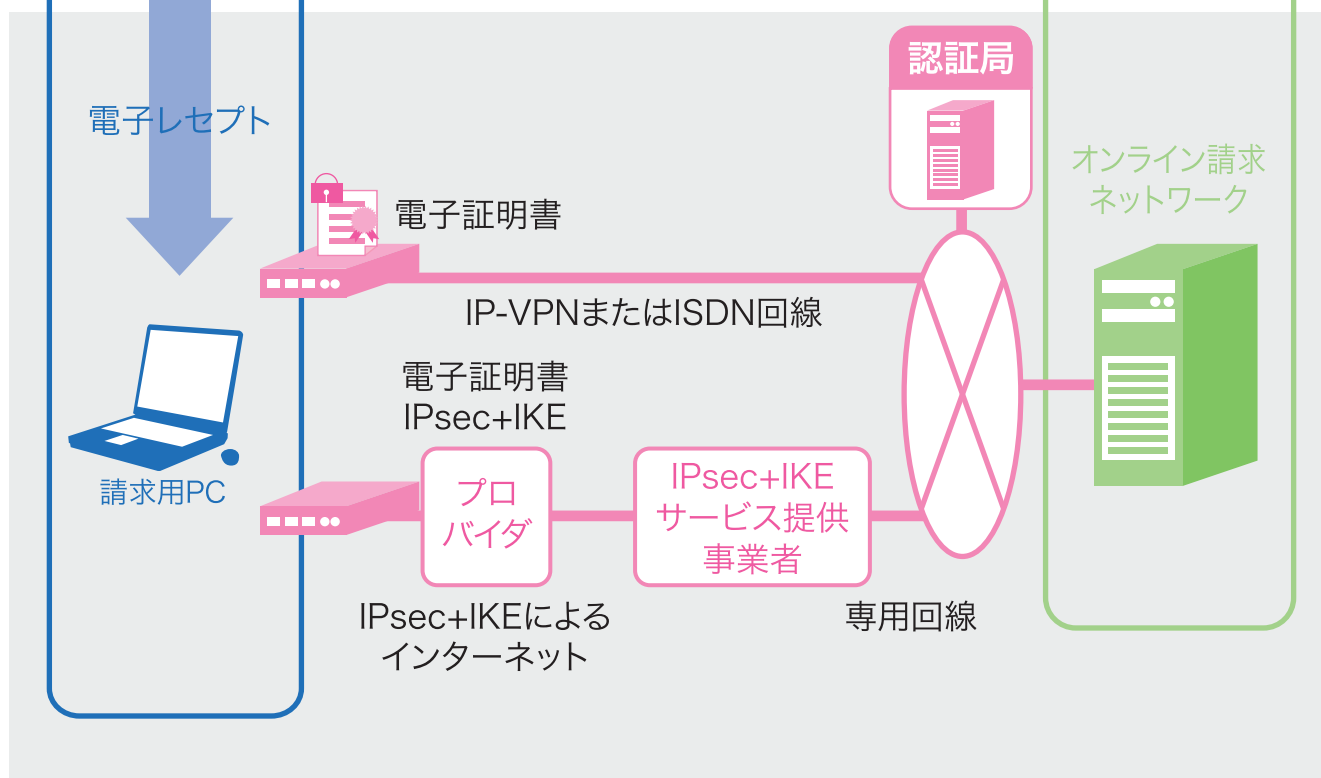
栃木県版

■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埴田X-X-X
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 ・ <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。] [後期高齢者 9割] [保険診療開始日 : H27.10.2]

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?] [歯T単位]

【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。] [保険診療開始日 : H27.10.2]

【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。] [日単位]

【ノーザ 博
主担当医:院長】

[No. 20530] [算定(回数)エラー
項目番号 = 604 根管貼薬処置 3根(RCT)] [H28.5.12] [部位単位]
[] [カルテNo : 109 生年月日 : S12.4.17] [点数 = 46]
[] [カルテNo : 109 生年月日 : S12.4.17] [後期高齢者 9割] [保険診療開始日 : H27.10.2]

【ノーザ 眞悟
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。] [月単位]
[No. 14454] [SRP+PCur(100/100)の点数と歯周外科が混在しています。] [日単位]

【ノーザ 一馬
主担当医:院長】

[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] [H28.5.11] [部位単位]
[No. 36105] [歯科口腔リハビリテーション1が算定可能です。] [日T単位]

【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?] [日T単位]
[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。] [日T単位]

－紙レセプト請求－

令和 4 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

下記のとおり請求する。

令和 4 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）	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

下記のとおり請求する。

令和 4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 割 高 齢	請 求	入 院				円			円	円
		入院外	33	44	55,555					
	※ 決 定	入 院								
		入院外								
七 後 期 割 高 齢	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。 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 保 険	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
		63・72~75 (退)			28,000
		小 計	12	29	85,298
	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
		63・72~75 (退)			44,400
		小 計	6	14	38,626
	医保本人と公費の併用				
	医保単独(本人)	01 (協会)	43	61	65,597
		02 (船)	職務上		35,400
			職務外		
		03 (日)	1	2	2,491
		04 (日特)			
		31~34(共)	下船3月		
			一般		
		06 (組)	11	14	7,793
		07 (自)	16	22	60,515
		63・72~75 (退)			150,148
		小 計	71	99	136,396
医 療 保 険	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
		63・72~75 (退)	1	1	511
		小 計	48	62	145,508
	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

[illegible][illegible]

[illegible]

236040000000123000000004560

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。



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。

