



-県別用紙印字見本-

山梨県版



株式会社 ノーザ

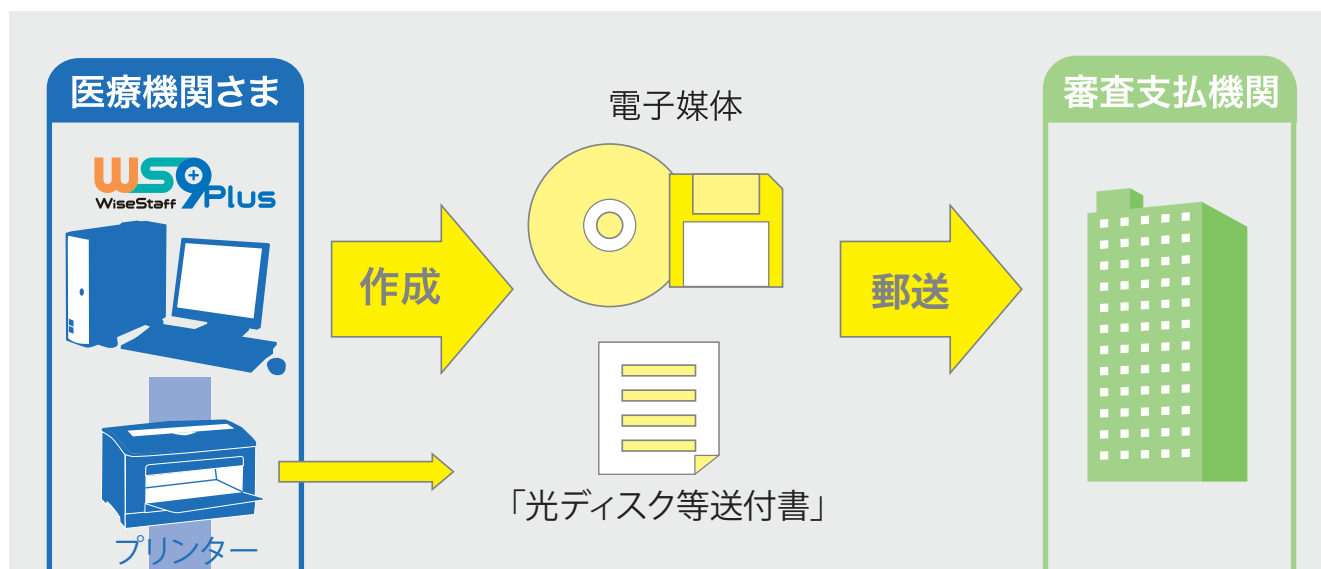
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

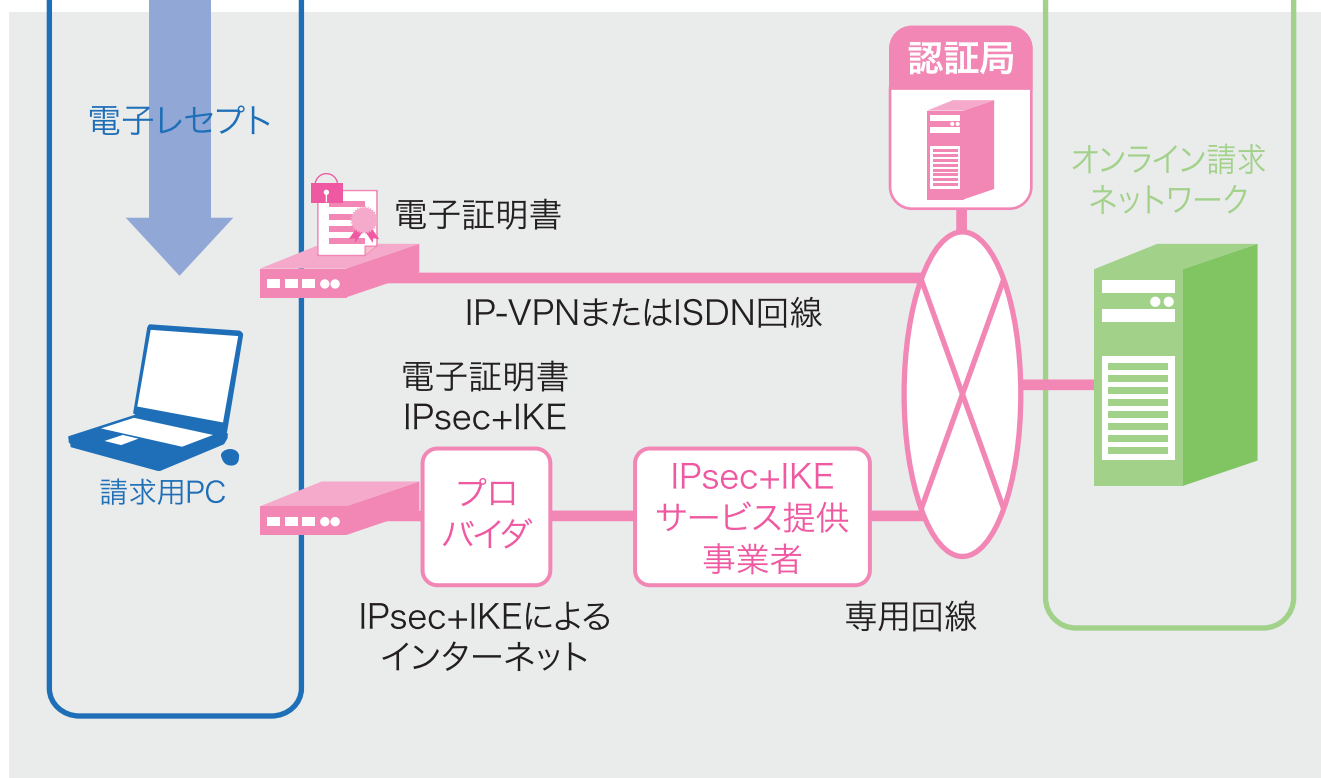
山梨県版

■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山梨支部 御中

住 所 山梨県〇〇市××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>CD-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。

ー紙レセプト請求ー

請求書・レセプトの編綴方法

山梨県版

※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。

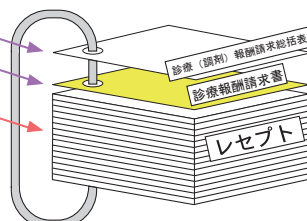


挟み込み印刷
総括表・請求書とレセプトが
提出順に印刷されます!
あとは印鑑を押して、
台紙でとじるだけ!

すべて枠なし用紙に
印刷します。

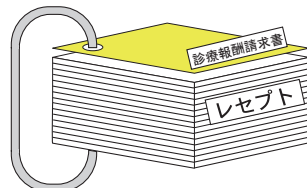
↓
オーバーレイ印刷

国保



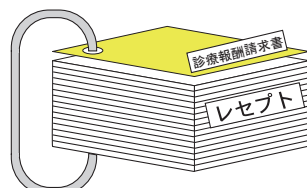
県外 国民健康保険

診療(調剤)報酬請求総括表
診療報酬請求書 市町村ごと
診療報酬明細書
・前期高齢者8割
・前期高齢者7割
・一般
・6歳未満
・退職者



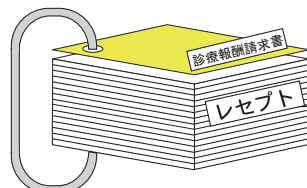
県外 後期高齢者医療

診療報酬請求書 市町村ごと
診療報酬明細書
・9割
・7割



県内 国民健康保険

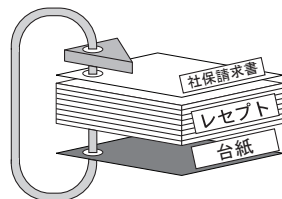
診療(調剤)報酬請求総括表
診療報酬請求書 市町村ごと
診療報酬明細書
・前期高齢者8割
・前期高齢者7割
・一般
・6歳未満
・退職者



県内 後期高齢者医療

診療報酬請求書 市町村ごと
診療報酬明細書
・9割
・7割

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)



保険者番号
山梨県〇〇市〇〇1-1
広域連合名
ノニザ 4 F
所在地及び名称
ノニザ 歯科医院
開設者氏名
ノニザ 太郎

総件数 14 件 総点数 20,111 点

No. 1

区分 保険者番号 広域連合名		国			民			健			康			保			険			後期高齢者医療									
		一般(70歳以上一般・低所得)		件数	一般(70歳以上7割)		件数	一般被保険者		件数	一 般 (6 歳)		件数	退職(本人)		件数	退職(被扶養者)		件数	退 職 (6 歳)		件数	後期高齢(9割)		件数	後期高齢(7割)		件数	点 数
		件数	点 数		件数	点 数		件数	点 数		件数	点 数		件数	点 数		件数	点 数		件数	点 数		件数	点 数		件数	点 数		
140103	入院																												
	外来						4	6,085																					
190066	入院																												
	外来	4	9,967																										
山梨県 広域連合	入院																												
	外来																										6	4,059	
	入院																												
	外来																												
	入院																												
	外来																												
	入院																												
	外来																												
	入院																												
	外来																												
	入院																												
	外来																												
	入院																												
	外来																												
(小計)	入院																												
	外来	4	9,967		4	6,085																			6	4,059			
合 計																													

見本

保険者番号 1 9 0 1 2 4

医療機関コード 1 9 3 1 2 3 4 5 6 7

下記のとおり請求する。
令和 4 年 9 月 9 日
国民健康保険

保険医療機関の
所在地及び名称
電話番号
開設者氏名

山梨県〇〇市〇〇1-1-1
ノーザビル4F
ノーザ歯科医院
055-111-0000
ノーザ太郎

		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
	※決定	入院外	22	33	18,777				
	請求	入院							
	※決定	入院外							
一般（七〇歳 以上七割）	請求	入院							
	※決定	入院外							
	請求	入院							
	※決定	入院外							
一般被保険者	請求	入院							
	※決定	入院外	80	150	95,600				
	請求	入院							
	※決定	入院外							
一般（六歳）	請求	入院							
	※決定	入院外							
	請求	入院							
	※決定	入院外							
退職（本人）	請求	入院							
	※決定	入院外							
	請求	入院							
	※決定	入院外							
退職（被扶養者）	請求	入院							
	※決定	入院外							
	請求	入院							
	※決定	入院外							
退職（六歳）	請求	入院							
	※決定	入院外							
	請求	入院							
	※決定	入院外							

見本

公費負担医療

81 (乳幼児)	請求	入院				円			
	請求	入院外							
82 (ひとり親)	請求	入院							
	請求	入院外							
83 (重度心身障害者)	請求	入院							
	請求	入院外							
4 1	請求	入院						円	円
	請求	入院外	4	10	4,777	4,777			
	請求	入院							
	請求	入院外							
	請求	入院							
	請求	入院外							

注意 ※印の欄は記入しないこと。

医療機関コード

1 9 3 1 2 3 4 5 6 7

山 梨 県 広域連合 殿

下記のとおり請求する。
令和 4 年 9 月 9 日

保険医療機関の 山梨県〇〇市〇〇1-1-1
所在地及び名称 ノーザビル4F
電 話 番 号 ノーザ歯科医院
開 設 者 氏 名 055-111-0000
 ノーザ太郎

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 高齢 九割	請 求	入 院				円			円	円
		入 院 外	60	107	57,777					
	※ 決 定	入 院								
		入 院 外								
後期 高齢 七割	請 求	入 院								
		入 院 外	7	7	3,777					
	※ 決 定	入 院								
		入 院 外								

公費負担医療

82 (ひとり親)	請 求	入 院				円				
		入 院 外								
	※ 決 定	入 院								
		入 院 外								
83 (重度心身 障害者)	請 求	入 院								
		入 院 外								
	※ 決 定	入 院								
		入 院 外								
	請 求	入 院							円	円
		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								

備 考	
----------	--

別 記 殿

保険医療機関の 東京都中野区中央1-21-4

所在地及び名称 ノーザビル

開設者氏名 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	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

								保 険		0 6 1 3 8 0 9 3			
公負①				公受①				記 号 ・ 番 号		1 2 3		4 5 6	
氏 名		ノーザ 花子				特 記 事 項		届 出		東京都中野区中央1-21-4			
2 女		3 昭 47. 6.22 生						(補管)		ノーザビル			
職務上の事由								(歯初診)		ノーザ歯科医院			
										ノーザ 一郎		03-5348-1881	
傷 病 名 部 位		7~5 3~3 5~7 P 7 Per 5 C 8 下顎骨性完全埋伏智歯								開始日		30 年 5 月 3	
		7~5 3~3 5~7								実日数		6 日 ()	
										転 帰		治 癒	
										死 亡		中 止	
初診		234		時間外		休日		深夜		乳		234	
再診		45x5		時間外		休日		深夜		乳		225	
管理・リハ		100 +10 + + + +		100		10		10		10		180	
投薬・注射		④・⑤・外・注		14x3 1x6		調 9x2		処 方 42x2 +		情 +		150	
X線検査		全顎 38x1		色調 S 塔		P 濃検		P 部検		基本 200x1		615	
		パ 317x1		EMR		60x1		精 密 検 査		精 密 検 査			
処 置		う 蝕 保護 処 置		感 根		根		根		加 圧 根 充		912	
		SC 68x2 +38x4		+ SRP 前 小		大		前 小		大			
手 術		PCur 前 小 大		前 小 大		SPT(I) SPT(II)		P 処		P 基 処 10		298	
その他		拔牙 乳 前 + 白 +		1050x1 + 100x1		切開		特定 薬剤				1,150	
麻酔		伝麻 浸麻		その他									
歯 冠 修 復		補診 維持 管理		(前 C 金 硬 乳)		+ (前 C 金 硬 乳)		+ (前 C 金 硬 乳)		+ (前 C 金 硬 乳)		202	
		支台 印象		支台 築造		前 小 大		前 小 大		修形 120x1		充形 +	
欠 損 補 綴		有 1~4 歯		床		鑄 造 14K		鑄 造 14K		線 14 双		人	
		5~8 歯		適		造 14K		造 14K		鉤 K レスト		工	
		9~11 歯		適		造 14K		造 14K		コ 腕		+ +	
		12~14 歯		適		造 14K		造 14K		コ 腕		+ +	
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								公費分 請求 点 合 計		4, 599 点	
		ロキソニン錠60mg 1T x 6								患者負担額 (公費)		円 決 定	
										高額療養費		円 一 部 負 担	

236040000000123000000004560

06138093123456700045993002011000000306300550000000000000000050311210

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。



東京支店

〒164-0011

東京都中野区中央1-21-4

ノーザビル2F

TEL 03 (5348) 3381 FAX 03 (5348) 3385

<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。

