



-県別用紙印字見本-

愛知県版



株式会社 ノーザ

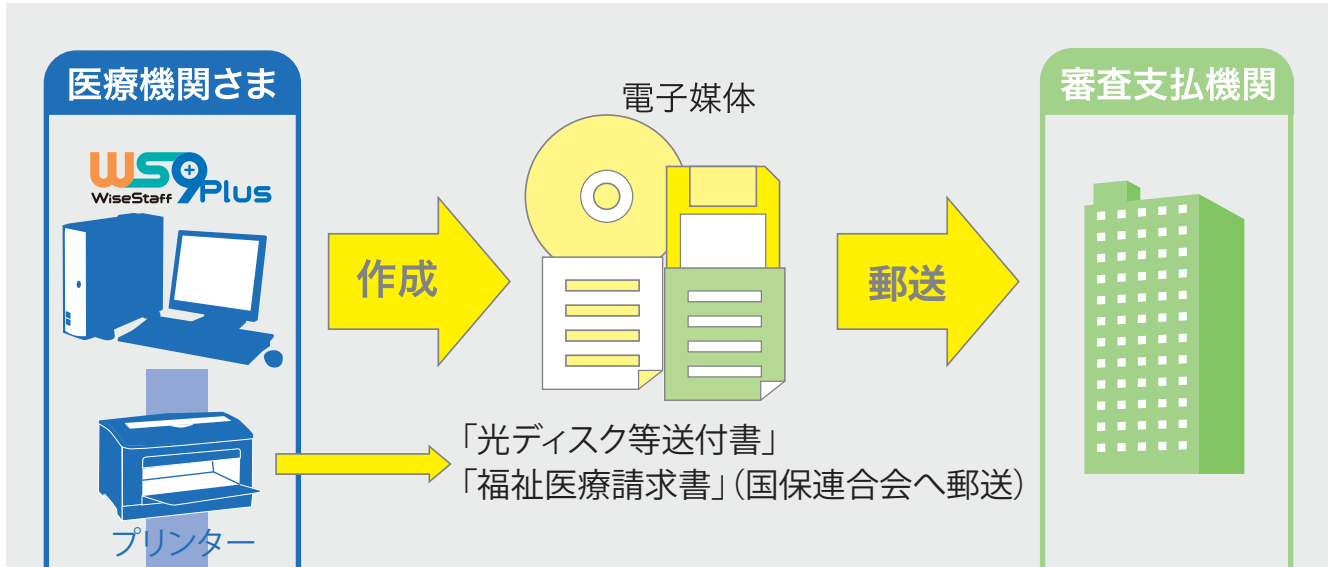
-電子レセプト請求-

請求方法

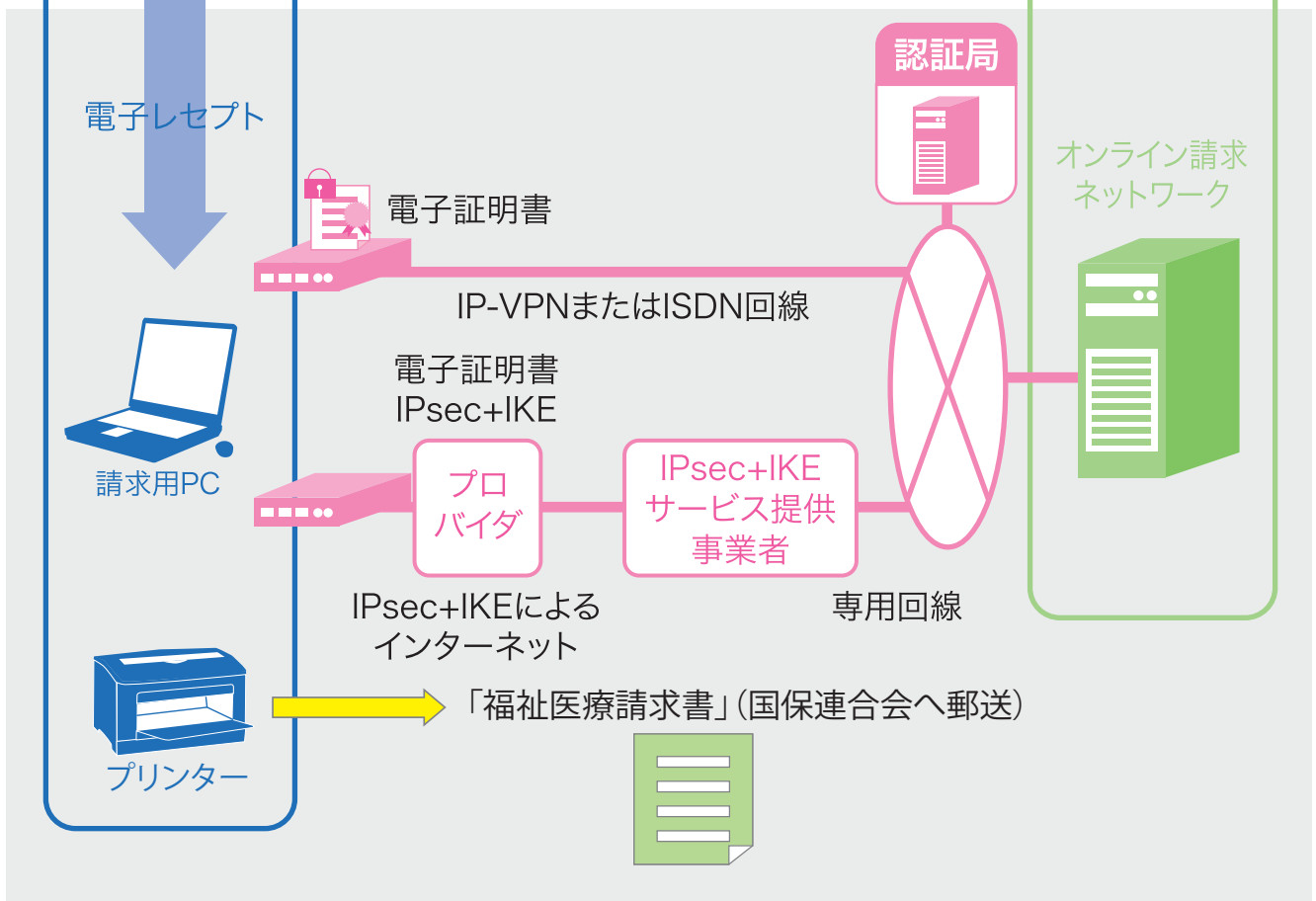
愛知県版

■ 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愛知支部 御中

住 所 愛知県〇〇市××町1-1
開設者 ノーザビル
氏 名 ノーザ一郎

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 5 年 1 月診療（調剤）分		
提出年月日	令和 5 年 2 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
医院所在地：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

愛知県版

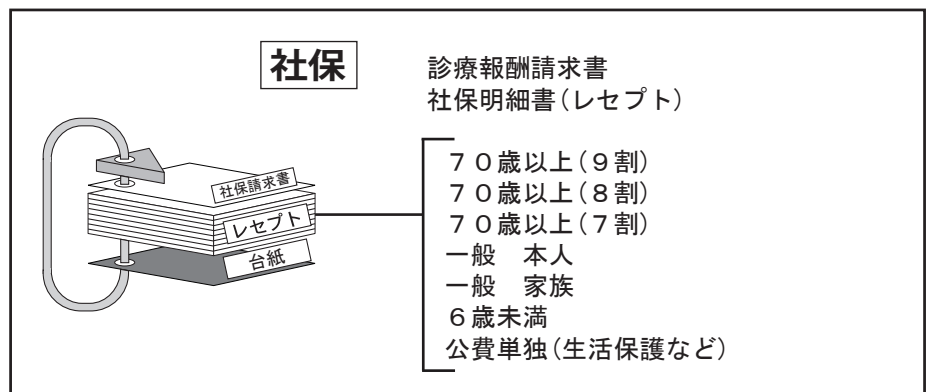
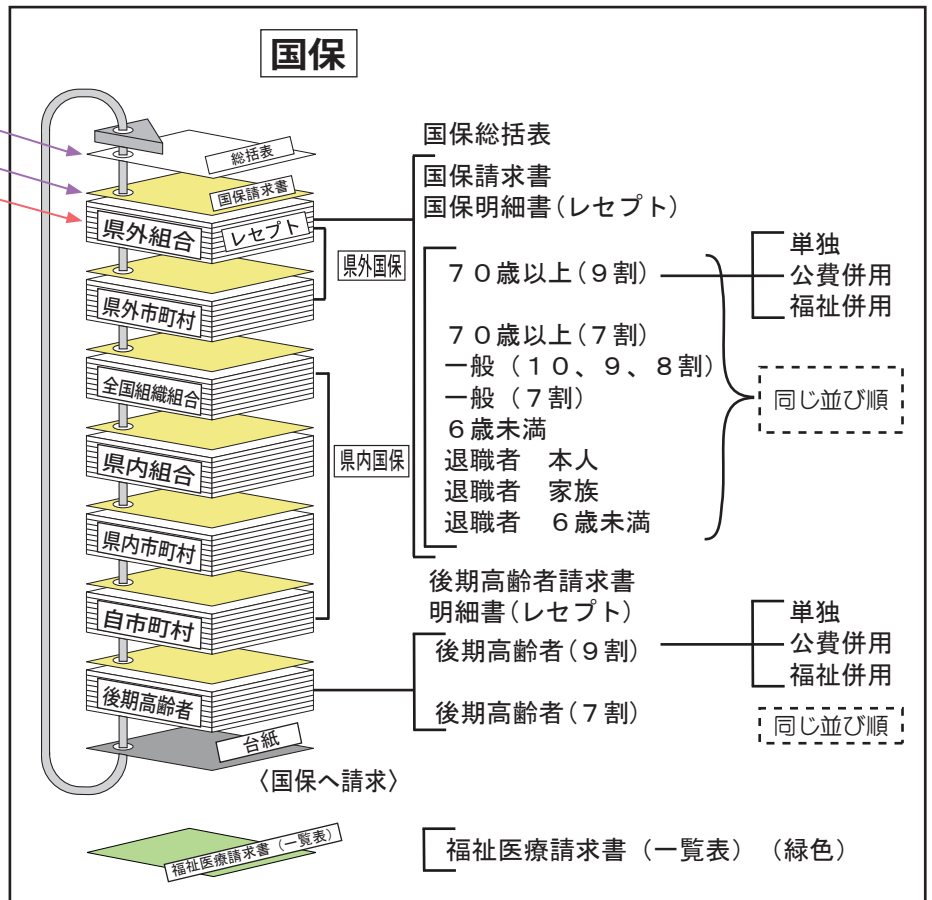
※トレイから総括請求書
カセットからレセプトが
発行されます。



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



令和 5 年 1 月分 診療報酬総括表

控

請求区分 保険者名	国民健康保険						後期高齢者		
	一般被保険者			退職者					
	件数	実日数	点数	件数	実日数	点数	件数	実日数	点数
001	入								
	外	16	25	12,984					
233015	入								
	外	1	1	655					
39230008	入								
	外						1	2	1,327
	入								
	外								
	入								
	外								
	入								
	外								
	入								
	外								
	入								
	外								

見本

※ この総括表は「控」として保存し、支払通知のありましたときは本表が参照せられ不審の場合は早期に照会ください。

きり と り せ ん

令和 5 年 1 月分 診療報酬総括表					医療機関コード								
					1	2	3	4	5	6	7		
令和 5 年 2 月 8 日					保険医療機関の所在地及び名称 開設者氏名							歯	
愛知県国民健康保険団体連合会 殿 診療報酬審査委員会					愛知県名古屋市中区金山1-2-2 熊田第2ビル6F ノーザ歯科医院 ノーザ 太郎							052-332-0327	
			診療報酬										
			件数	実日数	点数								
国民健康保険	一般被保険者	入院											
		入院外	17	26	13,639								
国民健康保険	退職者	入院											
		入院外											
後期高齢者		入院											
		入院外	1	2	1,327								
合計		入院				①公費 件数		②福祉(子・障・母・精・後) 件数					
		入院外	18	28	14,966			5					

※ 診療報酬請求書をまとめて集計し記入のこと。



令和 5 年 1 月分 診療報酬請求書 [歯科]

保険者
(別 記) 殿

保険医療機関の
所在地及び名称
電話番号
開設者氏名

愛知県名古屋市中区金山1-2-2
熊田第2ビル6F
ノーザ歯科医院
ノーザ 太郎

052-332-0327

下記のとおり請求する

令和 5 年 2 月 8 日

保険者番号			県番号		医療機関コード						
0	0	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7

表 別	
歯科	3

	請求 (療養の給付)				※決定	
	件数	診療実日数	点数	一部負担金	療養の給付	
国民健康保険	70歳以上 一般・低所得	入院				
		入院外	1	1	481	
	70歳以上7割	入院				
		入院外				
	10・9・8割	入院				
		入院外				
	7 割	入院				
		入院外	11	18	9,954	
	6歳未満	入院				
		入院外	4	6	2,549	
退職者医療	本人	入院				
		入院外				
	被扶養者	入院				
		入院外				
	6歳未満	入院				
		入院外				

見本

(再掲)

① 公費	件数	② 子障母精	件数	備考
		原	4	

※印欄及び以下は記入を要しません。

高額療養費	一般費保険者	件	円
	退職者	件	円

1	2	3	4

				件数	点数	件数	増点	件数	減点
一般	70歳以上 一般・低所得	返戻	入院						
			入院外						
	70歳以上7割	返戻	入院						
			入院外						
	10・9・8割	返戻	入院						
			入院外						
7 割	返戻	入院							
		入院外							
6歳未満	返戻	入院							
		入院外							

				件数	点数	件数	増点	件数	減点
退職者	本人	返戻	入院						
			入院外						
	被扶養者	返戻	入院						
		入院外							
6歳未満	返戻	入院							
		入院外							

オーバーレイ印刷 和 5 年 1 月分 診療報酬請求書 [歯科]

各広域連合 殿

愛知県名古屋市中区金山1-2-2
熊田第2ビル6F
ノーザ歯科医院
開設者氏名 ノーザ 太郎

052-332-0327

下記のとおり請求する。
令和 5 年 2 月 8 日

保険者番号								県番号		医療機関コード							表別	
3	9	2	3	0	0	0	8	2	3	1	2	3	4	5	6	7	歯科	3

			請求(療養の給付)				※決定
			件数	診実日 療数	点数	一部負担金	療養の給付
後期高齢者	一般・低所得	入院				円	
		入院外	1	2	1,327		
	7割	入院					
		入院外					

(再掲)

① 等	件数
	1

備	
考	
見	
本	

※印欄及び以下は記入を要しません。

1	2	3	4

			件数	点数	一部負担金	件数	増点	件数	減点
後期高齢者	一般・低所得	返戻	入院						
		返戻	入院外						
	7割	返戻	入院						
		返戻	入院外						

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	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

国
保
特
例

社
保
・
国
保
組
合
用

名古屋市

長 殿

医療機関所在地
名称
開設者氏名
電話番号

愛知県名古屋市中区金山1-2-2
熊田第2ビル6F
ノーザ歯科医院
ノーザ 太郎

県番号		表別	医療機関番号							併設	割引
2	3	3	1	2	3	4	5	6	7		

052-332-0327

歯科

令和 5 年 1 月分を下記のとおり請求します。

金額

円

請求総件数 4 件分 1 枚の内 1 枚

番号	受給者証号	氏名	区分	総点数	結精点数	請求割合	市町村負担額	備考
1	22222222	渡辺 達史	入	2,401		2・1		
2	33333333	佐藤 隆能	入	1,430		②・1		
3	44444444	鈴木 博一	入	655		②・1		名古屋市食品
4	55555555	山田 珠代	入	2,741		②・1		
5			入			2・1		
6			入			2・1		
7			入			2・1		
8			入			2・1		
9			入			2・1		
10			入			2・1		
11			入			2・1		
12			入			2・1		
13			入			2・1		
14			入			2・1		
15			入			2・1		
16			入			2・1		
17			入			2・1		
18			入			2・1		
19			入			2・1		
20			入			2・1		
21			入			2・1		
22			入			2・1		
23			入			2・1		
24			入			2・1		
25			入			2・1		
計			4 件	7,227 点	点		円	

見本

※ 特例退職被保険者は、その旨(特待等) 国保特例の場合は特例と表示市町村名 加入保険が国保組合の場合は組合名 月遅れ・返戻分の再請求は診療月 但し、社会保険及び国保組合のレセプトが返戻されても、点数、割合が変わらない場合は、医療請求書による再請求の必要はありません。

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	基本検査 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	P基処 10

手術	抜歯乳	前	+	白	+	埋 1050x1 + 100x1	切開	1,150
その他							特定薬剤	

麻酔	伝麻	浸麻	その他	
----	----	----	-----	--

歯冠形成	補診	維持管理	(前C金硬乳)	+	(窩洞)	+	印象	64x1	202
	前(生単)		(失単)	+		+	TeC	咬合 18x1	
	前(生ブ)		(失ブ)	+		+	修理	試適	

修復	支台印象	支台薬造	前小	大	その他	前小	大	修形 120x1	充形 +	566
	金属	前小						硬ジ	充填 1	材充 I
	前小	521x1						乳	充填 2	材充 II
	冠修復							仮着		
	大銀							装着 45x1 +		

欠損	ボ前	銀前	バ大	小	装着	リテイナー	17x1	Br 装着	
	前小	銀小	バ小	大	材料				
	装バ大	銀大	造銀	バ小	コ				

補綴	有 1~4歯	床	鑄 双大 双小 腕前	双大 双小 腕前	線 14 双	不双	レスト	人	17
	5~8歯				鉤 K	特	レスト		
	9~11歯	適	造HK	腕前	コ		間接	工	
	12~14歯				腕			修	
	歯 総義歯	合	鉤	腕前				理	

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

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」



NOTE

2023年2月2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

名古屋支店

〒460-0022

愛知県名古屋市中区金山1-2-2

熊田第2ビル6F

TEL 052(332)0327 FAX 052(332)1028

<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。

