



-県別用紙印字見本-

兵庫県版

NHOSA  
ナーザ

株式会社 ナーザ



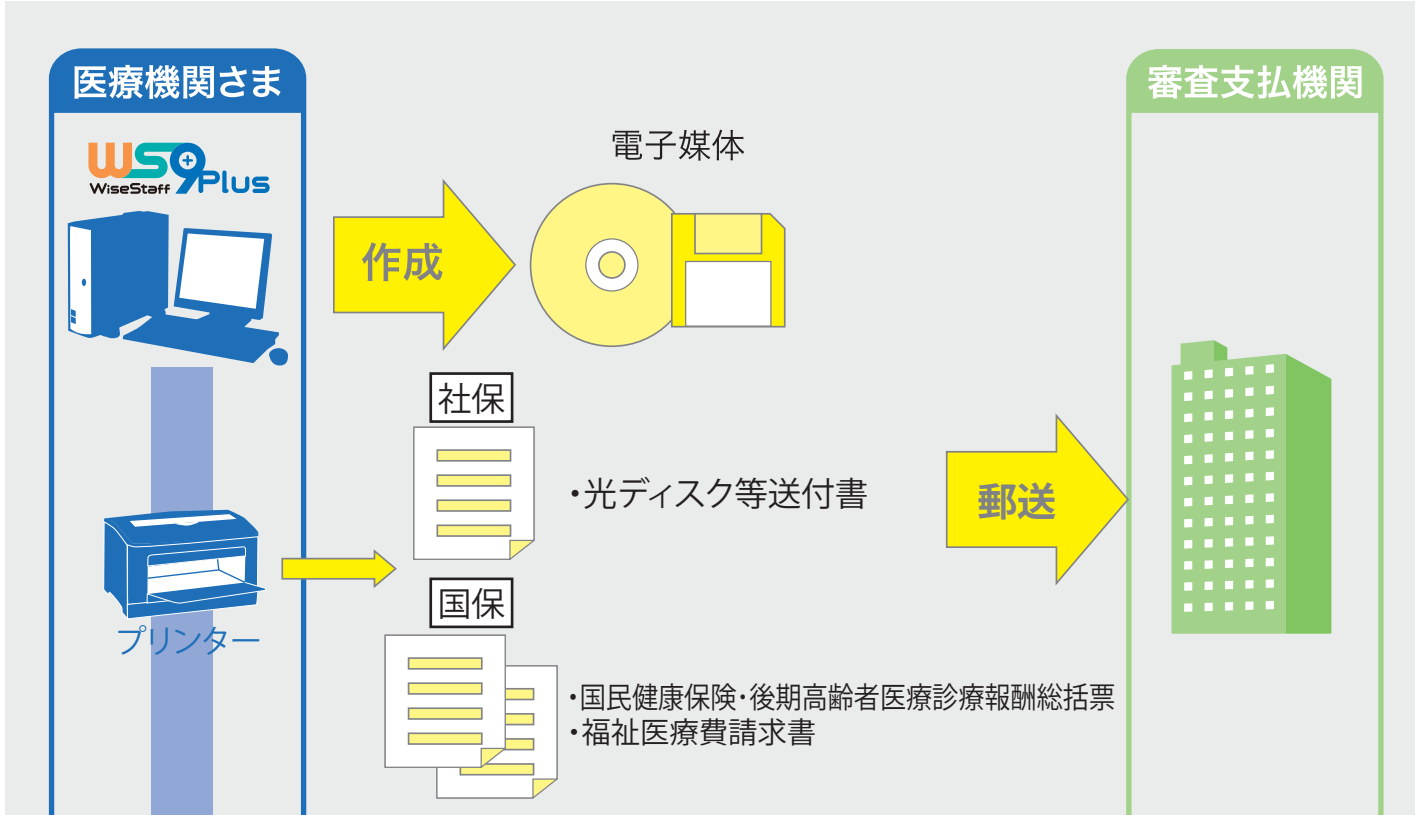
-電子レセプト請求-

# 電子レセプト請求の方法

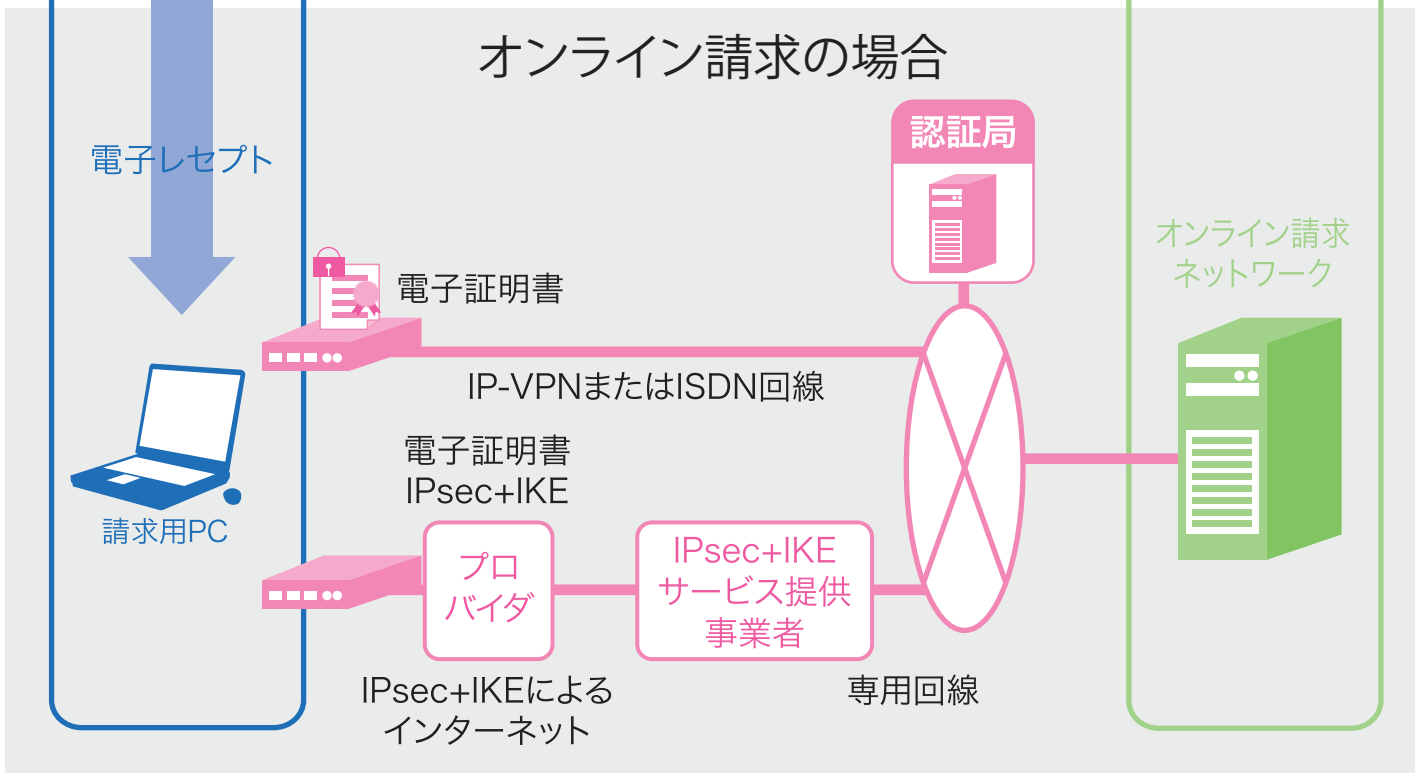
## 兵庫県版

### ■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兵庫支部 御中

住 所 兵庫県神戸市中央区東川崎町1-3-3  
開設者 神戸ハーバーランドセンタービル15F  
氏 名 ノーザ 太郎

光ディスク等送付書

見本

医療機関（薬局）コード	1 2 , <del>3 4 5</del> 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。

(様式審3)

4 年 5 月分

国民健康保険・後期高齢者医療診療報酬総括票

医療機関 コード番号	1 2 3 4 5 6 7	表別	1 医	③ 歯	診療科名	歯 科
所在地	〒 650-0044 兵庫県神戸市中央区東川崎町 1-3-3 神戸ハーバーランドセンタービル15F					
機関名	ノーザ歯科医院					病 院 診 療 所 医 院 ク リ ニ ッ ク
開設者名	ノーザ太郎 TEL 078(367)5801					
区 分	件 数	点 数		請求書枚数	整 理 番 号	
国保分請求	県内分 入 院				4	
	入 院 外	3 6		4 4 , 7 0 4		
	県外分 入 院				1	
	入 院 外	1		1 , 2 0 4		
	計	3 7		4 5 , 9 0 8	5	
後期分請求	県内分 入 院				1	
	入 院 外	5		5 , 6 0 3		
	県外分 入 院				1	
	入 院 外	1		7 7 9		
	計	6		6 , 3 8 2	2	

見本

(注) 太線 (—) の中のみ記入してください。

請求欄は県内分 (県内又は県内扱いとする保険者分) と県外分 (下記以外の保険者分) に分けて記入してください。

(県内又は県内扱いとする保険者名)

- (市部) 神 戸 姫 路 尼 崎 明 石 西 宮 洲 本 芦 屋 伊 丹 相 生 加古川 赤 穂  
西 脇 宝 塚 三 木 高 砂 川 西 小 野 三 田 加 西 加 東 たつの 宍 粟  
養 父 朝 来 丹 波 篠 山 淡 路 南あわじ 豊 岡
- (郡部) 猪名川 多 可 稲 美 播 磨 市 川 福 崎 神 河 太 子 上 郡 佐 用 香 美  
新温泉
- (組合) 兵庫食糧 兵庫県食品 兵庫県歯科医師 兵庫県医師 兵庫県薬剤師 兵庫県建設

審 査 印	受 付 印	事 務				摘 要 (県外保険者名)	
		上	内	外	負	(国保分)	(後期分)
		公	決	突	検	岡崎市	大阪府
		係 名					
		— 係					

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？ ]  
 [ No. 36105 ] [ 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。 ] [ 日T単位 ]
  
  - 【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。 ] [ 日単位 ]
  
  - 【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 ] [ 部位単位 ]
  
  - 【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。 ] [ 月単位 ]
  
  - 【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。 ] [ 日T単位 ]
  
  - 【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。  
[ No. 36105 ] [ 歯科口腔リハビリテーション ] [ 日T単位 ]
  
  - 【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？ ] [ 部位単位 ]
  
  - 【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ImpがありBTがない ] [ 歯T単位 ]
  
  - 【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。 ] [ 日T単位 ]



-紙レセプト請求-



国民健康保険診療報酬請求書 (医科・歯科)

様式第六

令和 4年 5月分

保険医療機関の所在地 兵庫県神戸市中央区東川崎町 1-3-3

保険者 神戸市 様

名 称 ノーザ歯科医院  
開設者氏名 078-367-5801

下記のとおり請求する。

保 険 者 番 号	県 番 号	医 療 機 関 コ ー ド
2 8 4 0 0 0	2 8	1 2 3 4 5 6 7

令和 4年 6月 6日

ノーザ 太郎

請 求 区 分	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	
国民健康保険	70歳以上 一般・低所得	入院			円			円	円
		入院外	3	6	3,391				
	70歳以上 7割	入院							
		入院外	1	4	4,410				
	一般被保険者	入院							
		入院外	29	65	34,723	700			
	6歳	入院							
		入院外	1	1	495	700			
	本人	入院							
		入院外	2	5	1,685				
退職者	入院								
	入院外								
請求合計	入院				円			円	円
	入院外								
決定合計	入院				円			円	円
	入院外	36	81	44,704	1,400				

見本

請 求 区 分	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)	
公費負担医療	入院				円			円	円
		入院外							
	入院								
		入院外							

	総 計		誤 算		増 減 状 況	
	増 点	減 点	増 点	減 点	増 点	減 点
入院						
入院外						

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

件	円
件	円

返 戻	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
入院								
入院外								

備考 1 この用紙は、A列4番とすること。  
2 表については、太線の表のみ記入してください。

後期高齢者医療診療報酬請求書 (医科・歯科)

様式第八

令和 4 年 5 月分

保険医療機関の所在地 兵庫県神戸市中央区東川崎町 1-3-3

各広域連合 様

名 称 神戸 ハーバーランドセンタービル 15F

下記のとおり請求する。

開設者氏名 ノーザ 太郎

令和 4 年 6 月 6 日

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

請求区分	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・低所得 後期高齢	請求	入院			円			円	円
		入院外	5	7	5,603				
	※決定	入院							
		入院外							
七割 後期高齢	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							

請求区分	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)	
公費負担医療	請求	入院			円			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							

見本

備考

- 備考 1 この用紙は、A列4番とすること。
- 備考 2 表については、太線の表のみ記入してください。

※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					
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





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」





2023年3月10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

神戸支店

〒650-0044  
兵庫県神戸市中央区東川崎町1-3-3  
神戸ハーバーランドセンタービル15F  
TEL 078(367)5801 FAX 078(367)5805

<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。



LOVE CARE