WiseStaff

-標準印字見本-

NHOSA ノーザ

株式会社ノーザ

http://www.nhosa.com

NHOSA
ノーザ

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。

目次

カルテ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・2
患者情報提供文書 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・4
紹介状 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・10
照会状 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・11
問診票 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・12
明細書 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・13
領収証 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・14
処方箋 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・16
薬剤情報提供文書 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・17
日計表 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・18
月計表 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・19
管理集計（ドクター別）・・・・・・・・・・・・・・・・・・20
未収金過剰金・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・21
キャンセル・未来院患者一覧 ・・・・・・・・・・・・・・・22
予約状況表 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・23
統計業務 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・24
WiseStaff-9 Plus+PerioTouch・・・・・・・・・・・・・・25
WiseStaff-9 Plus+Care ・・・・・・・・・・・・・・・・・30

※実際の印字見本をご希望の際は、営業担当までお気軽にご連絡ください。

国民健康保険歯科診療録

1000

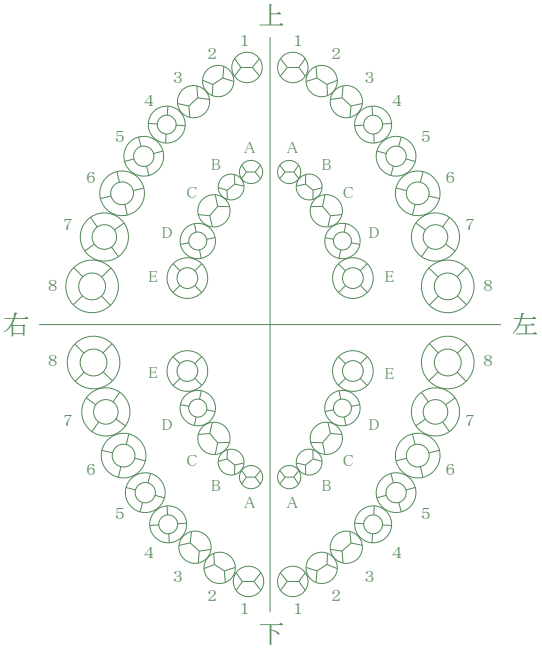
公費負担者番号	
公費負担医療の受給者番号	

給付割合	7割
保険者番号	1 3 3 0 3 3

受診者	氏名	ノーザ　タロウ ノーザ 太郎		被保険者証 記号・番号	７１－３４５６・７８
				被保険者証 有効期限	令和 4年 3月31日
	生年月日	昭和45年 1月10日生	男	世帯主(組合員)氏名	ノーザ 太郎
				資格取得	平成30年 4月 1日
	住所	164-0011 東京都中野区中央１－２１－４ 電話 03-5348-1881		保険者 所在地	千代田区平河町１－５－９ 厚生会館 電話 03-3246-1240
	職業		被保険者との続柄 本人	保険者 名称	全国土木建築

部位	傷病名	職務	開始	終了	転帰
6～ ～7 7～ ～6	P_1	外	R 3年 4月20日		
	アフタ性Stom	外	R 3年 4月20日		

見本

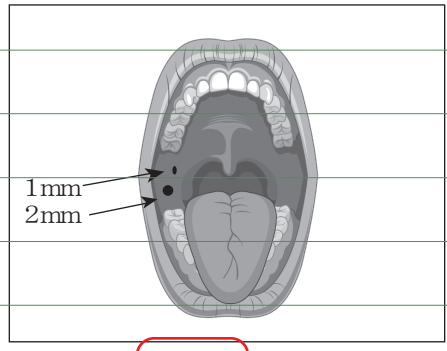


〔主訴〕その他摘要
主訴：口内炎が痛い、歯茎から血が出る
既往歴：心臓病

傷病名	労務不能に関する意見		入院期間
	意見書に記入した労務不能期間	意見書交付	

業務災害又は通勤災害の疑いがある場合は、その旨	
備考	ノーザ 一郎

カルテNo.	1000	患者名	ノーザ　タロウ ノーザ　太郎	7割

月日	部位	療法・処置	点数	負担金徴収額
R 3 4/20		初診	261	
	6～7 7～6	【主訴】	／	
		数週間前より歯を磨くと歯ぐきから出血するようになった。	／	
		口内炎が痛い。	／	
		【口腔内所見】	／	
		全体的に歯石の沈着が見られる。辺縁歯肉および歯間乳頭部に発赤と	／	
		腫脹あり。右上頬粘膜に直径１～２ｍｍのアフタ２個形成。		
			／	
			／	
			／	
			／	
			／	
			／	
		パントモ	317	
		診断結果：全顎的な歯槽骨吸収あり。6|1235/6 は歯根長1/3以	／	
		上の骨吸収が認められる。	／	
		【治療方針・計画】	／	
		*ﾌﾞﾗｯｼﾝｸﾞ指導、徹底したﾌﾟﾗｰｸｺﾝﾄﾛｰﾙとｽｹｰﾘﾝｸﾞを	／	
		を行う。	／	
		歯周基本検査（２０歯以上）　1回目	200	
		【歯周基本検査】（PCR 82.69 %）		
		動揺度　／　／　1　0　1　0　1　2　2　2　1　1　2　1　1　／		
		ＥＰＰ　／　／　4　3　4　2　2　3　4　4　5　3　4　3　3　／		
		プラーク		
		／　／　6　5　4　3　2　1 | 1　2　3　4　5　6　7　／ ／　7　6　5　4　3　2　1 | 1　2　3　4　5　6　／　／		
		プラーク		
		ＥＰＰ　／　3　3　2　3　2　3　1　2　2　2　3　3　4　／　／		
		動揺度　／　0　0　0　1　0　1　0　0　0　1　1　0　1　／　／		
		全顎的に歯石沈着および出血が認められる。ポケット4mm以上の部位が	／	
		多数あり。	／	

見本

オーバーレイ印刷

歯科衛生実地指導１

口腔衛生管理

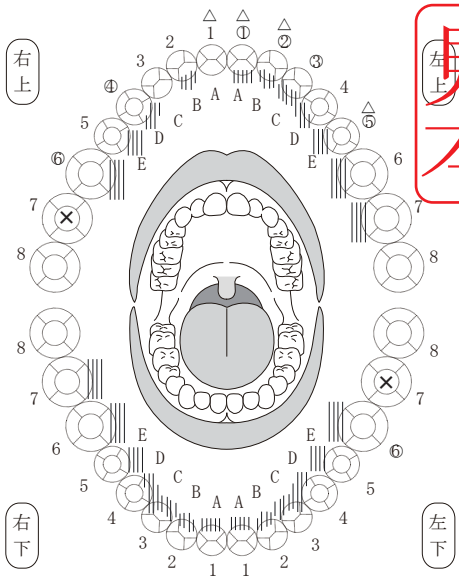
ノーザ　太郎　様　　令和　3年　4月　6日

歯と歯肉の状態（○印：歯周ポケットのある歯、△印：動揺のある歯、×印：歯の無いところ）

☐よく磨けています
☑磨き残しがあります（ |||||| 部）
☑歯石がついています
☑歯ぐきに発赤・出血・腫れがあります
●プラークスコア（　51.92%　）

その他

☐舌苔（舌の汚れ）
☐義歯下粘膜の汚れ
☐その他（　　）



現在（　26　）本

見本

指導内容

上の歯全体、左上奥歯に歯周ポケットの深いところがあります。下の歯全体、左上奥歯に歯ぐきからの出血がみられます。下前歯、左上奥歯に歯がグラグラするところがあります。お口の中全体に磨き残しがあります。歯の裏側や歯と歯の間に磨き残しがあります。次回は、プラークスコア26%を目標にしましょう。

時間（10：00～10：20）

保険医療機関名	ノーザ歯科医院
所在地・電話番号	東京都中野区中央１-２１-４ TEL03-5348-1881
担当歯科医	ノーザ　一郎　　歯科衛生士　ノーザ　智子

オーバーレイ印刷

歯科疾患管理・口腔機能管理・小児口腔機能管理

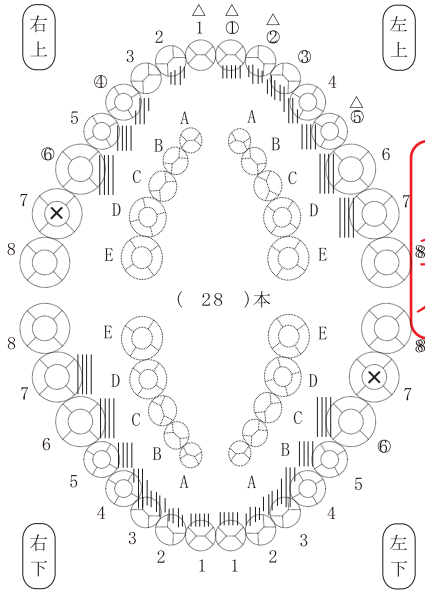
歯と口の健康のために
（治療のお知らせ）

令和　3年　4月 20日

患者氏名　ノーザ　太郎 様	No. 1

【基礎疾患】☐高血圧症　☐心血管疾患　☐呼吸器疾患　☑糖尿病　☐骨粗鬆症
☐その他（　　）
【服　　薬】☑無　☐有　（薬剤の種類・薬剤名　　）
【生活習慣】☑喫煙　☐その他（　　）
【そ の 他】（　　）

【口腔内の状況】



【歯や歯肉の状態】
- ４㎜以上の歯周ポケット　☑有　☐無
- 歯の動揺　☑有　☐無
- 歯肉の腫れ　☑有　☐無
- プラーク・歯石の付着状況（ |||||| 部）
  ☑多い　☐少ない　☐無

【むし歯】　☑有　☐無
【その他】（　　）

【口腔機能の問題】☐無
☑口腔衛生状態　☑口腔乾燥　☑咬合力
☐舌口唇運動機能　☐舌圧　☐咀嚼機能
☐嚥下機能

【小児口腔機能の問題】☑無
☐咀嚼機能　☐嚥下機能　☐食行動
☐構音機能　☐栄養　☐その他

【その他・特記事項】

見本

改善目標	☑歯磨きの習慣　☑歯ブラシ・フロス・歯間ブラシの使用 ☑喫煙習慣　☐食習慣の改善（飲料物の習慣・間食の習慣） ☐口腔機能の改善・獲得 ☐その他（　　）
治療の予定	☑むし歯（つめる・冠・根の治療　☐ブリッジ　☐義歯 ☑歯肉炎・歯周炎の治療 ☐その他（　　）

この治療の予定は治療開始時の方針であり、実際の治療内容や進み方により、変更することがあります。

医療機関名　ノーザ歯科医院
（担当歯科医師）　ノーザ　一郎

オーバーレイ印刷

歯科疾患在宅療養管理

歯と口・口腔機能の治療管理

お名前　ノーザ　太郎　様　　令和　3年　4月20日

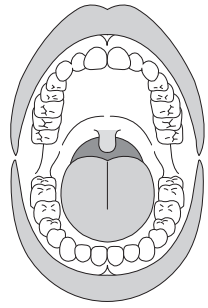
全身の状態

治療中の疾患	□なし	☒あり（疾患名：認知症　）	
服薬	☒なし	□あり（薬剤名：　）	
肺炎の既往	☒なし	□あり	□繰り返しあり
低栄養リスク	☒なし	□あり	□不明
食事形態	□普通食	☒介護食（軟菜食,ミキサー食, ゼリー等）	
	□非経口		

歯と口の状態

清掃の状況	□良好	☒不良	□著しく不良	
口腔乾燥	□なし	□軽度	☒重度	
むし歯	□なし	☒あり		
治療の緊急性			□なし	☒あり
歯周疾患	□なし	☒あり		
・歯肉の炎症（発赤・出血・腫れ）			□なし	☒あり
・歯の動揺度			□なし	☒あり
治療の緊急性			□なし	☒あり
口腔軟組織疾患	□なし	☒あり		
治療の緊急性			□なし	☒あり
義歯の使用状況	上顎	☒あり	□なし	
	下顎	□あり	☒なし	
噛み合わせの安定	☒あり（片側）		□なし	
義歯製作（修理等）の必要性			□なし	☒あり

特記事項



見本

口腔機能の状態

咀嚼機能	□良好	□やや不調	☒不調
摂食・嚥下機能	☒良好	□やや不調	□不調
発音機能	☒良好	□やや不調	□不調
舌・軟口蓋の動き	□良好	☒やや不調	□不調

治療と口腔ケアの難しさ

・口腔清掃の状況	☒自立	□一部介助	□全介助	
・経管栄養	☒ない	□ある→胃ろう	□経鼻	□その他
・座位保持	☒良好	□やや不良	□不良	
・開口保持	☒可能	□困難	□不可能	
・含嗽（ブクブクうがい）	☒可能	□困難	□不可能→むせ	

管理方針・治療方針

ご質問がありましたら、いつでもお申し出ください

医療機関名　ノーザ歯科医院
（担当歯科医）　ノーザ 一郎

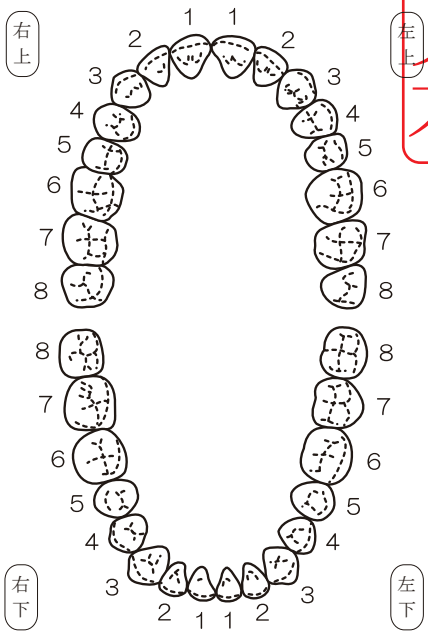
義歯管理

義歯・ブリッジ・冠の管理

ノーザ　太郎　様　　令和　3年　4月20日

☑ ブリッジ・冠の管理

下図の部位に装着しました。
当院は口腔内を清潔に保ち長く快適に使える様に、２年間の維持管理を行っています。
不具合があればお気軽にお申し出下さい。



□ 義歯の使用上の注意について

- 今回、義歯が入りました。
- 食後は必ず洗ってください。
- 就寝時は、はずして専用の容器に保管して下さい。
- 必要に応じて、義歯清掃剤をお使い下さい。
- 痛みがありましたら調整しますので、ご連絡ください。
- 定期診査を忘れずに。
- 紛失に充分ご注意下さい。
- 着脱方法
  ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿より装着
  ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿より外す
- かみ込んで入れない、バネを持って外す

（その他の情報）

＊
プ
ま
か

保険医療機関名	ノーザ歯科医院
所在地・電話番号	東京都中野区中央 1-21-4ノー TEL03-5348-0327
開設者・担当歯科医	ノーザ 一郎

見本

クラウン・ブリッジ維持管理 説明書

ノーザ　太郎　様

今回治療した冠

5　左

見本

当院は、冠・ブリッジに対し２年間の維持管理を行っております。これは装着した冠やブリッジを少しでも長く快適に使えるよう適切な管理を行っていくものです。
不具合があれば気軽にお申し出下さい。

令和　3年　4月20日

ノーザ歯科医院
ノーザ太郎

東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル
03-5348-1881

この用紙は２年間大切に持っていてください。

オーバーレイ印刷

訪問歯科衛生指導

訪問歯科衛生指導説明書

ノーザ　太郎　様　　令和　3年　4月20日

訪問先　☑居宅　☐施設（　　）

口腔の状況

歯垢	☑有	☐無	口腔乾燥	☐有	☑無
歯石	☑有	☐無	口臭	☑有	☐無
食物残渣	☑有	☐無	義歯清掃状態	☑良	☐要改善
舌苔	☑有	☐無	義歯装着状態	☑良	☐要改善
口腔内出血	☐有	☑無	義歯保管状態	☑良	☐要改善
びらん・潰瘍	☐有	☑無	その他		

口腔の清掃について

☑　口腔清掃の重要性
☐　含嗽、ブラッシング、歯肉マッサージの励行
☐　ブラッシング方法　（フォーンズ　スクラッビング　バス　ツマヨウジ）
☐　使用器具　（ブラシ　スポンジブラシ　舌ブラシ　電動ブラシ）
☐　唾液腺のマッサージ、舌、顔面体操、摂食・嚥下等の指導

見本

有床義歯の清掃指導について

☐　義歯の清掃　（スクラブ　床粘膜面　床後縁　人工歯）
☑　鉤歯、残存歯、歯肉のブラッシング
☐　義歯の着脱指導・着脱介護指導
☐　就寝時の扱い方

注意事項（食生活の改善等）

歯科衛生士	ノーザ　康江　　時間（10:00 ～ 10:30）

保険医療機関名	ノーザ歯科医院
所在地・電話番号	東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル TEL 03-5348-1881
担当歯科医	ノーザ　一郎

オーバーレイ印刷

歯科衛生実地指導説明書

ノーザ　太郎　様　　交付年月日令和　３年　４月２０日

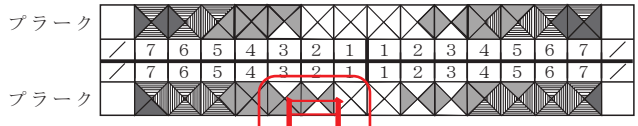
現在のお口の状況

お口の中全体に磨き残しがあります。歯と歯の間に磨き残しがあります。

プラークの付着状況

検査実施年月日　令和　３年　４月２０日

歯垢の付着率　70.54 %



見本

プラークの除去方法

◆歯磨きは、力をいれずにブラッシングしましょう。
◆歯ブラシは45度の角度になるように歯と歯肉の間に毛先を入れるようなイメージで磨いてプラークを落としましょう。

家庭での療養注意点

次回は、プラークスコア　45 %を目標にしましょう。
◆歯ブラシはお口の中に入れるものです。常に清潔に保つためには使用後に強い水流で洗いましょう。
◆就寝前のブラッシングの習慣を身につけましょう。

今回指導した時間

■開始時間　10 時 00 分
■終了時間　10 時 20 分

担当衛生士　ノーザ　紀子

ノーザ歯科医院
東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル
TEL 03-5348-1881

担当歯科医　ノーザ　一郎

オーバーレイ印刷

診療情報提供書

紹介先医療機関等名　ノーザ総合病院

担当医　ノーザ　博

令和　3年　4月 20日

紹介元医療機関の所在地及び名称　ノーザ歯科医院
東京都中野区中央 1-21-4
電話番号　03-5348-1881

歯科医師氏名 ノーザ　孝　　印

患者氏名　ノーザ　太郎　　性別　男
患者住所　埼玉県さいたま市大宮区上小町544
電話番号　048-645-2821
生年月日　昭和36年10月22日　（ 59 歳）　職業　会社員

傷病名
⌈8　水平埋伏智歯

見本

紹介目的
智歯周囲炎のため2%キシロカイン局所麻酔下にて抜歯が必要です。抜歯前に抗凝固薬の中止が可能でしたらコントロールをお願いいたします。

既往歴及び家族歴
心筋梗塞

症状経過及び検査結果
疼痛を訴え来院、周辺歯肉に炎症あり

治療経過
サワシリン250mg、ロキソニン錠60mgを処方しております。

現在の処方
サワシリン250mg、ロキソニン錠60mg

備　考

オーバーレイ印刷

診療情報提供依頼書

照会先医療機関名　　ノーザ総合病院

担当医　　ノーザ　博

令和　3年　4月20日

照会元医療機関の所在地及び名称　ノーザ歯科医院
東京都中野区中央1-21-4
電話番号　03-5348-1881

歯科医師氏名　ノーザ　孝　　印

患者氏名	ノーザ　太郎	性別	男
患者住所	埼玉県さいたま市大宮区上小町544		
電話番号	048-645-2821		
生年月日	昭和36年10月22日　（　59歳）	職業	会社員

傷病名

重度歯周病

照会目的

重度歯周病のため3歯の抜歯が必要です。

歯科治療の適否を含めて情報をご提供を頂ければ幸いです。。

提供を求める診療情報の具体的内容（検査結果・投薬内容等）

糖尿病にてご加療中とのことで、現在の状況、投薬内容をご教示下さい。

前日に感染予防として抗生物質の内服を予定しておりますが、注意点等ございましたらご指示下さいますようお願い致します。

備考

パノラマ画像を添付しております。

見本

オーバーレイ印刷

問 診 表

作成年月日
令和　3年　　4月20日

カルテNo.	氏名（フリガナ）	生年月日	性別
101	ノーザ　ハナコ ノーザ　花子	S37. 8. 8	女

来院理由	歯の痛み　（冷たいものがしみる）
歯ぐきの腫れ	ある
歯磨きでの出血	ある
歯磨きの講習経験	ない
歯石除去の経験	ある
歯ぎしりのくせ	ある
抜歯の経験	ある
麻酔時の異状	ない
既往歴	糖尿病 高血圧
薬剤服用時の異状	ある
服用時異状（その他）	体に湿疹が出た
服用中の薬剤	いいえ
血圧	140〜95
◆かかりつけのＤｒ名	ノーザ内科 寺澤先生
☎TEL	03-5348-1881
治療についてのご希望	悪いところは全部なおしたい。
治療費について	なるべく保険、保険がきかない場合自費で。
予約希望時間	17:00 〜 19:00
予約希望曜日	火曜 金曜

見本

オーバーレイ印刷

明　細　書

患者番号	氏　　名
11	ノーザ　花子　　様

ノーザ歯科医院
東京都中野区中央 1-21-4
ノーザビル
☎ 03-5348-1881

受診科	入・外	発　行　日	費　用　区　分	負担割合	本・家
歯科	外来	令和　３年　４月２０日	社保	30%	本人

診　療　年　月　日
令和　３年　４月２０日

区　分	項　目　名	点　数	回数
初・再診料	初診	261 点	1 回
医学管理等	歯科疾患管理（初診月）	80 点	1 回
	文書提供加算（歯管）	10 点	1 回
	歯科衛生実地指導１	80 点	1 回
検査	歯周基本検査（２０歯以上）	200 点	1 回
画像診断	パントモ	317 点	1 回
処置	機械的歯面清掃処置	68 点	1 回
修復・補綴	即時充填形成	128 点	1 回
	充填１　複雑	158 点	1 回
	光重合　複雑（ＣＲ）	29 点	1 回
	合計	1,333 点	

見本

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

オーバーレイ印刷

領　収　証

患者番号	氏　名
1000	ノーザ　花子　様

診療年月日
令和 3年 4月 20日

領収証No.	発行日	費用区分	負担割合	本・家	区分
6	令和 3年 4月 20日	社保	30%	本人	

保険	初・再診料	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射
	261 点	170 点	点	200 点	317 点	点	点
	リハビリテーション	処置	手術	麻酔	歯冠修復及び欠損補綴	歯科矯正	病理診断
	点	70 点	点	点	315 点	点	点

保険外負担	評価療養・選定療養	その他
	(内訳)	(内訳)

	保険	保険外負担
合計	1,333点	
負担額	4,000円	円
領収額合計	4，000 円	

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

ノーザ歯科医院
東京都中野区中央1－21－4
ノーザビル
☎03-5348-1881

領収印

領収証内訳（自費･その他分）

患者番号：　3　領収証No.3

氏名　社保 本人　様

令和　３年　４月２０日発行

日付	品名	金額	個数	合計金額
R 3.4.20	歯ブラシ	230円	2	460円
R 3.4.20	歯間ブラシ	350円	1	350円
R 3.4.20	デンタルフロス	550円	1	550円
R 3.4.20	※ボトルガム	650円	1	650円

10%対象	1360円
内消費税	123円
8%対象	650円
内消費税	48円

※印は軽減税率（8%）対象商品

オーバーレイ印刷

オーバーレイ印刷

処　　方　　箋

（この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。）

302

公費負担者番号	
公費負担医療の受給者番号	

保険者番号	0 6 1 3 8 0 9 3
被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	1・1

患者	氏名	ノーザ　ハナコ ノーザ　花子　殿 女　S62. 3. 3　34歳		
	区分	社保	被保険者	患者負担　3 割

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

電話番号　03-5348-1881

保険医氏名　ノーザ　太郎　㊞

都道府県番号	1 3	点数表番号	3	医療機関コード	0 1 2 3 4 5 6

交付年月日	R 3. 4.20	処方せんの使用期間	R 3. 4.23　特に記載のある場合を除き、交付の日を含めて4日以内に保険薬局に提出すること。

処方

変更不可　（個々の処方薬について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更に差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載し、「保険医療名」欄に署名又は記名・押印すること。）

1　フロモックス錠100mg　4T
分3　毎食後　2　日分

2　カロナール錠200 200mg　2T
疼痛時　3　回分

***　以下　余白　***

見本

備考

保険医署名（「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。）

保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。）
☐ 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤　☐ 保険医療機関へ情報提供

調剤済年月日	平成　年　月　日	公費負担者番号	
保険薬局の所在地及び名称 保険薬剤師氏名	㊞	公費負担医療の受給者番号	

カルテNo.　　3

ノーザ　花子　　様 のお薬の説明書です。

令和　３年　４月２０日

服用する前に必ずお読み下さい。

No	なまえ、効能・効果	用法・容量	色・形、記号	注意事項
1	ﾌﾛﾓｯｸｽ錠１００mg セフェム系の抗生物質で、細菌の細胞壁合成を阻害することにより抗菌作用を示します。	分3 毎食後 1日3Ｔ 2日分	 うすい赤色の錠剤	主な副作用として、発疹、蕁麻疹、かゆみ、発赤、紅斑、腫脹、発熱、関節痛、下痢、胃痛、吐き気などが報告されています。このような症状に気づいたら、ご相談ください。
2	ｶﾛﾅｰﾙ錠２００　２００mg 中枢神経に働きかけて解熱鎮痛効果を発揮します。また、体温調節中枢に直接作用して熱放散を増大させて熱を下げます。	疼痛時 1日2Ｔ 3回分	 白色の錠剤	主な副作用として、過敏症（発疹）、嘔吐、食欲不振、血小板機能低下（出血時間の延長）などが報告されています。このような症状に気づいたら、ご相談ください。
3	ｱｽﾞﾉｰﾙうがい液４％ 殺菌作用があり、うがい薬として咽頭炎、口内炎、舌炎に用いられます。	1日4回　うがい 1調剤	 濃青色の液剤	主な副作用として、口の中のあれ、口の中やのどの刺激感などが報告されています。 このような症状に気づいたら、ご相談ください。

見本

他の病院や薬局に行った時は、この文書を見せて下さい。
本人またはご家族でアレルギー体質がある方はご相談下さい。
特に記載がない場合は、お薬は湿気を避けて涼しい場所に保管して下さい。

正しい飲み方は薬袋等をご覧下さい。

医療機関名　ノーザ歯科医院

〒164-0011
東京都中野区中央 1-21-4
ノーザビル

03-5348-1881

歯科医師　　ノーザ　太郎

令和　３年　４月２０日入金日計表

Rev.600006

［個人別標準］

医療機関名：ノーザ歯科医院

カルテ	患者氏名	保険種別名		ドクター名	合計点数	保険入金額	保険未収金	自費入金額	自費未収金	他入金額	他入収金
3	ノーザ 太郎	国保家族（７割）	新患	院長	6,540点	19,620円	0円	0円	0円	0円	0円
5	ノーザ 花子	社保本人	再診	院長	270点	810円	0円	0円	0円	0円	0円
7	ノーザ 一郎	社保家族 乳幼児 3㊦	再初	院長	782点	2,350円	0円	0円	0円	0円	0円
8	ノーザ 次郎	国保家族（７割）	再診	院長	969点	2,907円	0円	0円	0円	0円	0円
13	ノーザ 孝雄	社保家族	再診	院長	320点	960円	0円	0円	0円	0円	0円
14	ノーザ 千鶴	社保本人	再診	院長	104点	320円	0円	37,000円	0円	0円	0円
17	ノーザ 真悟	社保家族	再診	院長	656点	1,970円	0円	0円	0円	0円	0円
20	ノーザ 博	後期高齢者 ９割	再診	院長	670点	2,010円	0円	0円	0円	0円	0円
36	ノーザ 則生	社保家族	再診	院長	856点	2,570円	0円	0円	0円	0円	0円
43	ノーザ 昌也	社保本人	再診	院長	319点	960円	0円	0円	0円	0円	0円
66	ノーザ 悠子	国保本人 全国左官	再診	副院長	1,174点	3,530円	0円	0円	0円	0円	0円
82	ノーザ 康枝	国保本人（７割）	再診	代診Ａ	421点	1,270円	0円	0円	0円	0円	0円

― 総合計 ―

合計人数 会計人数	新患人数 再初診人数	合計点数 合計入金額	保険人数	保険入金額 保険未収金	自費人数	自費入金額 自費未収金	その他人数	その他入金額 その他未収金
12人 12人	1人 0人	13,081点 39,277円	12人	39,277円 0円	1人	37,000円 0円	0人	0円 0円

令和　３年　４月　１日～令和　３年　４月３０日月計表 Rev.AT0006 PAGE 1

［保険区分別集計（標準）］

医療機関名：ノーザ歯科医院

保険区分名 一部負担金	自費金額	初診人数 その他金額	新患人数 前月未収金	保険人数 合計請求額	会計人数 預り金引当	合計点数 入金額	平均点数 未収金	当月税額10% 当月税額8%	今回預り金 窓口預り残
国保本人		3人	2人	8人	8人	8,621点	1,077点	4,686円	0円
25,890円	0円	61,950円	0円	87,840円	0円	87,840円	0円	770円	0円
社保本人		2人	1人	4人	4人	4,730点	1,182点	2,179円	0円
14,190円	0円	30,470円	0円	44,660円	0円	44,660円	0円	481円	0円
後期高齢者		1人	1人	5人	5人	4,570点	914点	144円	0円
4,570円	0円	2,240円	0円	6,810円	0円	6,810円	0円	48円	0円

— 総合計 —

初診人数 前月未収金	新患人数 合計請求額	保険人数 預り金引当	複数化件数 入金額	会計人数 未収金	合計点数 当月税額10%	一部負担金 当月税額8%	自費金額 現金残	その他金額 平均点数	今月預り金 窓口預り残
6人	4人	17人	0件	17人	17,921点	44,650円	0円	94,660円	0円
0円	139,310円	0円	139,310円	0円	7,010円	1,300円	139,310円	4,480点	0円

《 管理集計 》 【ドクター別】

Rev.600029 PAGE. 1

令和 3年 4月 1日00：00 ～ 令和 3年 4月 1日23：59

医療機関名：ノーザ歯科医院

ドクター名	診療日数	診療回数	新患回数	再初回数	点数	一部負担金	保険回数	保険請求	自費回数	自費請求	他回数	その他請求	合計請求
院長	1日	15回	1回	1回	9,075点	2,723円	10回	90,750円	8回	488,605円	回	円	579,355円
副院長	1日	32回	4回	6回	19,360点	5,808円	32回	193,600円	2回	135,236円	回	円	328,836円
代診A	1日	16回	1回	2回	9,680点	2,904円	16回	96,800円	回	円	回	円	96,800円

《未収金／過剰金　患者一覧表　リスト》　Rev.500010　発行日　令和　3年　4月20日　PAGE.　5

カルテ番号	氏　名	電話番号	性別	生年月日	保険種別	主担当医	最終来院日
― 未収金 ― 【保険分	自費分	その他	合　計 】	― 過剰金 ― 【保険分	自費分	その他	合　計 】	― 損　金 ― 【保険分	自費分	その他	合　計 】
1	ノーザ　次郎	03-1111-1111	男	S25. 6.18		ノーザ 一郎	H17. 5. 9
【790円	0円	0円	790円】【0円	0円	0円	0円】【0円	0円	0円	0円】
2	ノーザ　花子	03-2222-2222	女	S40. 1. 4		ノーザ 一郎	H19. 5. 9
【1,130円	0円	0円	1,130円】【0円	0円	0円	0円】【0円	0円	0円	0円】
3	ノーザ　裕子		女	S24. 8.15		ノーザ 一郎	H20.11.30
【3,080円	0円	0円	3,080円】【0円	0円	0円	0円】【0円	0円	0円	0円】
4	ノーザ　宏子	3333-3333	女	S20. 8.25		ノーザ 一郎	H20. 7.24
【1,430円	0円	0円	1,430円】【0円	0円	0円	0円】【0円	0円	0円	0円】
― 総合計 ―							
【139,360円	0円	0円	139,360円】【0円	0円	0円	0円】【0円	0円	0円	0円】

キャンセル・未来院患者一覧

令和　３年　４月２０日（火）

ノーザ歯科医院
発行日時　：令和　３年　４月２０日　17:39

開始	時間	状況	カルテNo	患者氏名	コメント	電話番号	担当医	チェア
10:00	15	連絡あり	1	ワイズ　太郎		111-111-1111	ノーザ　一郎	
〃	15	来院前	2	ノーザ　裕子		222-222-2222	ノーザ　一郎	
14:30	30	来院前	20	ペリオ　花子		333-333-3333	ノーザ　一郎	
16:00	15	来院前	300	ノーザ　五郎		444-444-4444	ノーザ　一郎	

予約状況表

令和　３年　４月２０日（火）　　ノーザ歯科医院

医師：ノーザ　一郎　　発行日時：令和　３年　４月１９日　17:39

10	00	ノーザ　花子 ＳＲＰ（ルートプレ			
	15				
	30				
	45				
11	00	ノーザ　次郎 抜髄	★ﾀﾅｶﾀﾛｳ		
	15	↓			
	30				
	45				
12	00	//////////////////	//////////////////	//////////////////	//////////////////
	15	//////////////////	//////////////////	//////////////////	//////////////////
	30	//////////////////	//////////////////	//////////////////	//////////////////
	45	//////////////////	//////////////////	//////////////////	//////////////////
13	00	//////////////////	//////////////////	//////////////////	//////////////////
	15	//////////////////	//////////////////	//////////////////	//////////////////
	30				
	45				
14	00	ワイズ　三郎			
	15				
	30	ペリオ　洋子			
	45	↓			
15	00	ノーザ　四郎			
	15				
	30	★ﾜｲｽﾞ ﾀﾛｳ			
	45				

見本

タイプ　：詳細発行

《統計資料業務　統計データ　一覧リスト》

Rev.500010　発行日　：令和　３年　５月　１日　　Page.　1
医療機関名称　：ノーザ歯科医院

期間　：令和　３年　４月　１日　～　令和　３年　４月３０日

集計対象データ：処置項目別・一般
表示項目分類　：処置大項目分類
発行タイプ　：詳細発行

ファイル名称：
集計実行日付：　年　月　日
集計人数　：　0人

担当医師　　総合計

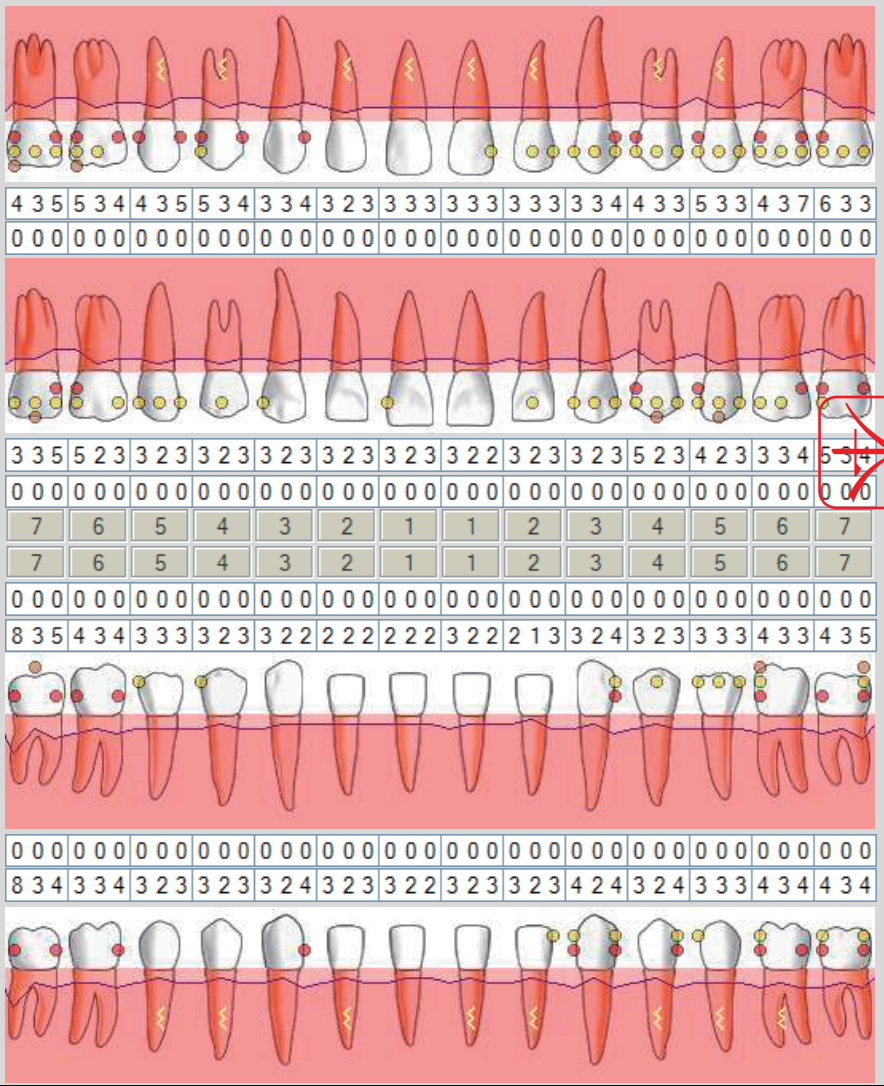
項目名称	合計 回数 :(一般	点数)(50/100点数)(その他)	回数 割合 :(全体)(区分内)	[実人数] [実日数]
	合計 回数 :(一般	点数)(50/100点数)(その他)	回数 割合 :(全体)(区分内)	[平均点数]
診察	62 :(62)(0)(0)		(7.3)(7.3)	[61] [62]
	9,598 :(9,598)(0)(0)		(5.2)(5.2)	[157.34]
指導管理 等	153 :(152)(0)(1)		(18.1)(18.1)	[152] [152]
	13,280 :(13,280)(0)(0)		(7.2)(7.2)	[87.37]
処置及び手術	103 :(103)(0)(0)		(12.2)(12.2)	[55] [59]
	9,158 :(9,158)(0)(0)		(5.0)(5.0)	[166.51]
投薬	15 :(9)(0)(6)		(1.8)(1.8)	[9] [9]
	206 :(182)(0)(24)		(0.1)(0.1)	[22.89]
検査及び画像診断	128 :(128)(0)(0)		(15.2)(15.2)	[128] [128]
	28,899 :(28,899)(0)(0)		(15.7)(15.7)	[225.77]
歯冠修復及び欠損補綴	188 :(188)(0)(0)		(22.3)(22.3)	[161] [161]
	22,150 :(22,150)(0)(0)		(12.0)(12.0)	[237.58]
コメント その他	104 :(104)(0)(0)		(12.3)(12.3)	[51] [51]
	0 :(0)(0)(0)		(0.0)(0.0)	[0.00]
矯正	3 :(3)(0)(0)		(0.4)(0.4)	[3] [3]
	840 :(840)(0)(0)		(0.5)(0.5)	[280.00]
カルテコメント	72 :(72)(0)(0)		(8.5)(8.5)	[66] [66]
	0 :(0)(0)(0)		(0.0)(0.0)	[0.00]
摘要コメント	15 :(15)(0)(0)		(1.8)(1.8)	[15] [15]
	0 :(0)(0)(0)		(0.0)(0.0)	[0.00]
自費診療	1 :(1)(0)(1)		(0.1)(0.1)	[1] [1]
	100,000 :(0)(0)(100,000)		(54.3)(54.3)	[100000.00]
総合計	844 :(836)(0)(8)			[702] [707]
	184,131 :(72,399)(0)(100,024)			

患者情報

カルテ番号	10	年齢	61歳 3ヶ月	担当医名	ワイズ 一郎	コメント	前回よりだいぶきれいに磨けるようになりました。これからも習慣付けましょう。
患者名	ノーザ 太郎 様	前回検査日		衛生士名	ワイズ 花子		
性別	男	検査日	2019年8月31日				

ノーザ歯科医院
東京都中野区中央1-21-4
ノーザビル
03-5348-1881

ポケット他



ポケットの深さ	4	3	5	5	3	4	4	3	5	5	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	5	3	3	4	3	7	6	3	3
歯肉の下がり	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ポケットの深さ	3	3	5	5	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	5	2	3	4	2	3	3	3	4	5	3	4
歯肉の下がり	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

左	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

歯肉の下がり	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ポケットの深さ	8	3	5	4	3	4	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	4	3	2	3	3	3	4	3	3	4	3	5	5	5

歯肉の下がり	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ポケットの深さ	8	3	4	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	4	2	4	3	2	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3

- 2mm以上改善
- 1mm改善
- 変化なし
- 1mm悪化
- 2mm以上悪化

- 出血あり
- 排膿あり
- 歯石あり

- 0.2～1mm 動揺
- 1～2mm 動揺
- 2mm以上 動揺

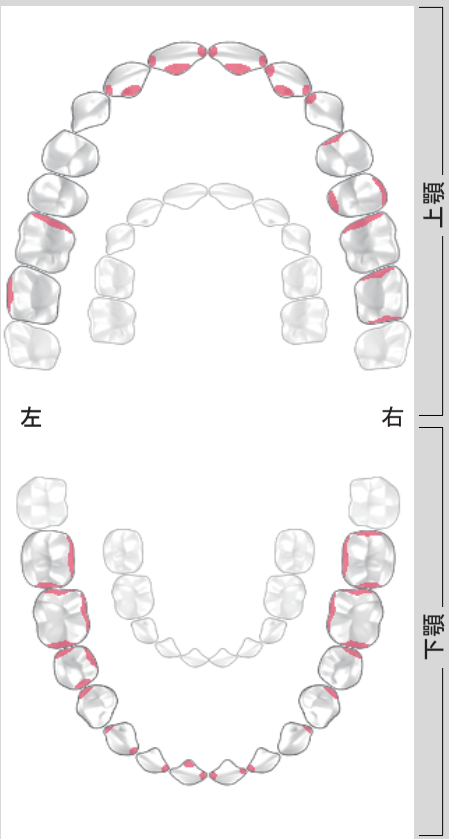
ポケットの深さ
3～5mm 軽度歯周病
4～7mm 中度歯周病
6mm以上 重度歯周病

歯周病は気付かないうちに進行します。
歯磨きをしっかりすることで口の中を清潔にすることが大切です。
特に4mm以上の歯周ポケットがある場合は歯周病の治療を行なう必要があります。

出血について
出血箇所は歯ぐきに炎症がおきています。
治療を行ない、弱った歯ぐきを治療していきましょう。

ご不安な点は当院スタッフにご相談下さい。

歯垢



- あり
- なし

PCR・PLI
磨き残しを表す数値（値が低いほど歯垢は少ない）

検査日	歯数	PLI	PCR
2019年6月25日	28	0.41	41.1 %
2019年8月31日	28	0.33	33 %

発行日 2019年8月31日

磨き残し状況のお知らせ

ノーザ 太郎 様

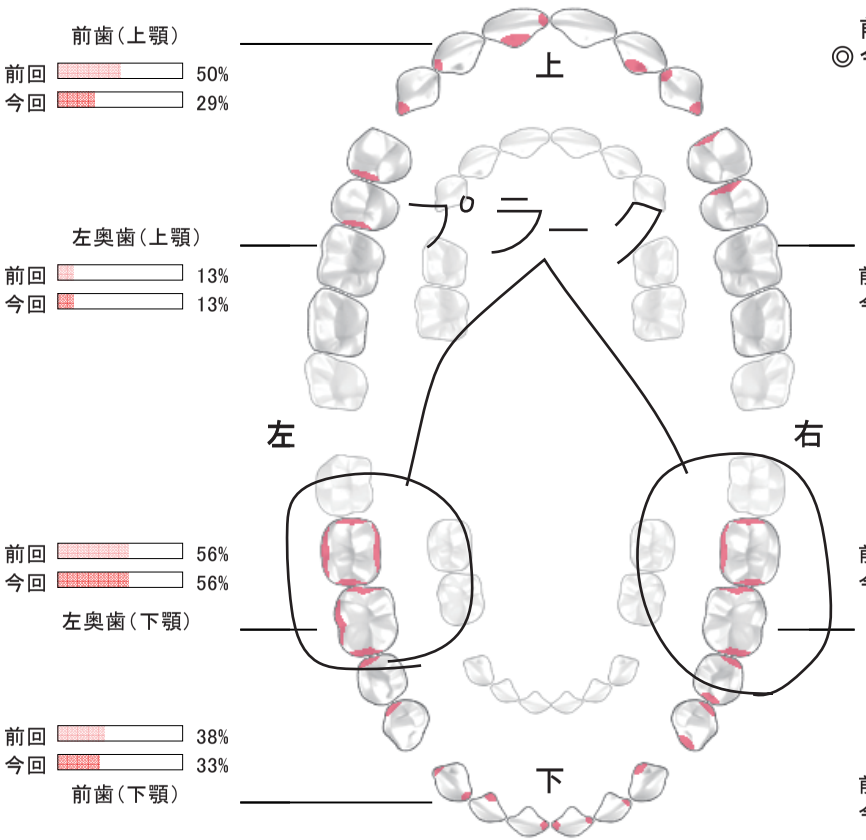
ノーザ歯科医院
東京都中野区中央1-21-4
ノーザビル
03-5348-1881

前回検査日：2019年6月25日　　今回検査日：2019年8月31日

毎日の歯磨きをていねいに

下の絵は、あなたのお口のプラーク（歯垢）が、どこにどの位の割合で付いているかを検査した結果を説明しています。磨き残しをよく確認しておきましょう。プラークを放っておくとやがて歯石と呼ばれるものになり、歯磨きでは取り除くことができなくなります。プラークと歯石は虫歯や歯周病の原因です。毎日の歯磨きによってお口の中を清潔に保つことが大切です。

プラークスコアとはプラークの付着状況を表す数値です。値が低い程良く磨けています。



前回検査日：2019年6月25日
◎今回検査日：2019年8月31日

見本

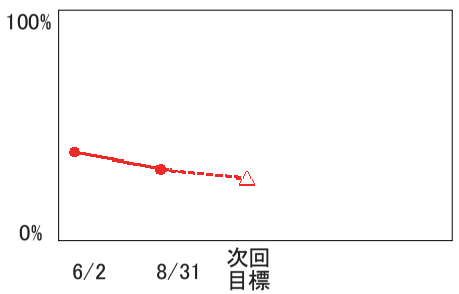
右奥歯（上顎）
前回 38%
今回 18%

前回 50%
今回 56%
右奥歯（下顎）

全体のプラークスコア

前回 41%
今回 33%

プラークスコアの移り変わり



歯の表側	歯と歯の間	歯の裏側
前回 7%	前回 59%	前回 39%
今回 7%	今回 52%	今回 21%

今回の検査について

前回よりプラークの付着が減少しています。前歯（上）・前歯（下）・右奥歯（下）・左奥歯（下）にプラークが比較的多く付着しています。歯と歯の間・歯の裏側に磨き残しが多い傾向にあります。次回は30%のプラークスコアを目指しましょう。

歯磨きのポイント

・歯垢の付着位置を意識してブラッシングしましょう。
・歯ブラシは毛先を細かく動かしましょう。
・歯だけでなく歯ぐきのマッサージも行いましょう。

発行日 2019年8月31日

患者情報

カルテ番号	10	前回検査日	2019年6月25日	所見	
患者名	ノーザ　太郎	検査日	2019年8月31日		
性別	男	担当医名	ワイズ　一郎		
年齢	61歳 3ヶ月	衛生士名	ワイズ　花子		

プラーク

前回

歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

PCR	17.9 %
PLI	0.2

歯番	7	6	5
歯番	7	6	5

PCR	17.9 %
PLI	0.2

付着状況

検査日
2018年4月25日
2018年7月20日
2019年3月21日
2019年6月25日
2019年8月31日

患者情報

カルテ番号	10	検査日	2019年8月31日	所見	類側・口唇面の出血が多少見られる。
患者名	ノーザ 太郎	担当医名	ワイズ 一郎		
性別	男	衛生士名	ワイズ 花子		
年齢	61歳 3ヶ月				

ポケット他

類側

出血・排膿・歯石																													
歯肉付着幅																													
EPP	3	4	5	3	4	5	3	4	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	4	3	2	1	1	2	2	1	3	2	3	4	2	2	2	3	1	2	3	2	2	4	5
GM-CEJ	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

口蓋側

出血・排膿・歯石																													
EPP	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	1	2	3	1	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2
GM-CEJ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
根分岐部病変	1		1				1																		1				1		2
歯槽骨吸収	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		2
動揺度	2		2		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		2		2		2
歯番	7		6		5		4		3		2		1		1		2		3		4		5		6		7	
歯番	7		6		5		4		3		2		1		1		2		3		4		5		6		7	
動揺度	2		2		2		1		1		1		1		1		1		1		1		1		2		2	
歯槽骨吸収	2		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
根分岐部病変	1		1																								1		1	

舌側

GM-CEJ	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EPP	4	5	6	3	4	5	5	4	3	2	3	4	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	3	2	1	4	4	3	4	3	3	5	5	5	5	4

類側

出血・排膿・歯石																													
GM-CEJ	0	1	0	0	0	2	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
EPP	4	4	4	4	5	4	3	3	5	3	3	2	3	2	2	2	2	2	4	3	2	3	3	2	2	4	3	2	3	3	4	4	5	4	4	3	4	5	4
歯肉付着幅																													
出血・排膿・歯石																													

見本

プラーク

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

PCR	59.8 %
PLI	0.84

GI

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

評価指数	0.38

ノーザ 太郎 様

歯周病状況のお知らせ

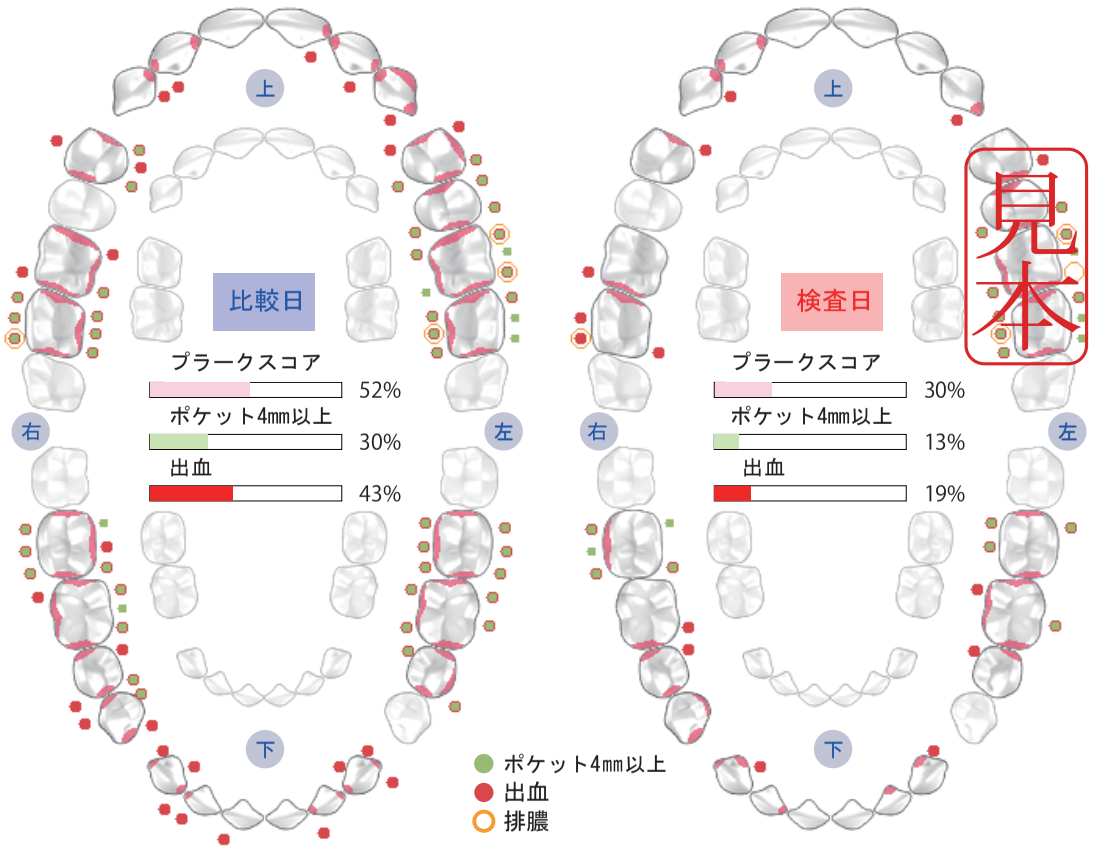
ノーザ歯科医院
東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル
03-5348-1881

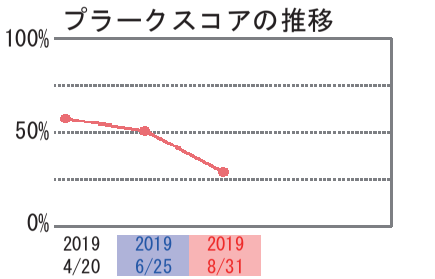
比較日 ： 2019年6月25日　　検査日 ： 2019年8月31日

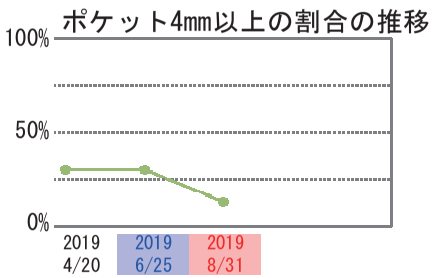
毎日の歯磨きをていねいに

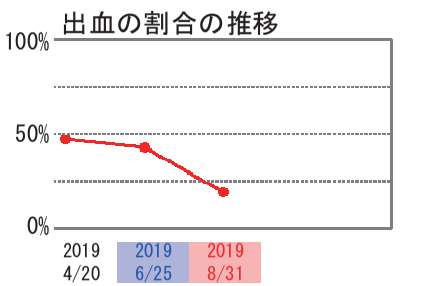
下の絵は、あなたのお口のプラーク(歯垢)が、どこにどの位の割合で付いているかを検査した結果を説明しています。磨き残しをよく確認しておきましょう。プラークを放っておくとやがて歯石と呼ばれるものになり、歯磨きでは取り除くとができなくなります。プラークと歯石は虫歯や歯周病の原因です。毎日の歯磨きによってお口の中を清潔に保つことが大切です。

プラークスコアとはプラークの付着状況を表す数値です。値が低い程良く磨けています。









今回の検査について

前回よりプラークの付着が減少しています。

歯磨きのポイント

・歯垢の付着位置を意識してブラッシングしましょう。
・歯ブラシは毛先を細かく動かしましょう。
・歯だけでなく歯ぐきのマッサージも行いましょう。

発行日　2019年8月31日

患者情報					
	カルテ番号	10	性別	男	年齢	61歳 3ヶ月
	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	ﾉｰｻﾞ ﾀﾛｳ			
	患者氏名	ノーザ 太郎			
	検査日	2019年8月31日			
	担当医名	ワイズ　一郎			
	衛生士名	ワイズ　花子			

検査日	2019年8月31日	検査種類	歯周精密検査	歯数	28歯	PCR	33%	ポケットが4mm以上	7%	BOP	7%

動揺度	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
血/膿/石														
EPP	3 3 5	3 3 3	3 2 3	3 2 3	3 3 3	3 2 3	3 3 3	3 3 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	4 3 3	3 3 4	4 3 3
	3 3 4	5 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	2 2 3	3 2 3	2 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3
血/膿/石														
プラーク														
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
プラーク														
血/膿/石														
EPP	6 4 3	3 3 3	3 3 3	3 2 3	3 2 3	3 2 2	2 1 2	2 2 2	2 2 2	3 2 3	3 2 3	3 3 3	3 3 3	3 2 8
	4 2 3	3 3 3	3 2 3	2 2 3	3 2 3	3 2 2	2 2 2	3 2 2	3 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	3 3 3	3 2 7
血/膿/石														
動揺度	0	0	0	1	0		0	1	0	0	1	1	0	0

比較日	2019年6月25日	検査種類	歯周精密検査	歯数	28歯	PCR	41%	ポケットが4mm以上	24%	BOP	24%

動揺度	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
血/膿/石														
EPP	3 3 6	7 3 4	3 3 5	3 3 4	4 3 3	3 3 3	3 3 3	3 3 3	3 2 3	4 3 3	4 3 5	5 3 4	4 3 5	5 3 4
	4 3 5	4 3 3	3 2 4	3 2 5	3 2 3	3 2 3	2 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	3 2 5	5 3 3
血/膿/石														
プラーク														
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
プラーク														
血/膿/石														
EPP	5 3 4	3 3 4	3 3 3	3 2 3	4 2 3	3 1 2	2 2 3	2 2 2	2 2 2	2 2 3	3 2 3	3 3 3	4 3 4	5 3 8
	4 3 4	4 3 4	3 3 3	4 2 3	4 2 4	3 2 3	3 2 3	2 2 3	3 2 3	4 2 3	3 2 3	3 2 3	4 3 3	4 3 8
血/膿/石														
動揺度	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0

見本

プラーク付着遷移

検査日	検査歯数	PLI	PCR
平成29年8月31日	28	0.33	33.0 %
平成29年6月25日	28	0.41	41.1 %

所見

発行日　2019年8月31日

様式第一（附則第二条関係）

令和	3	年	4	月分

介護給付費請求書

事業所番号	1 3 3 1 2 3 4 5 6 7	
請求事業所	名　称	ノーザ歯科医院
	所在地	164-0011 東京都中野区中央 1-21-4
	連絡先	03-5348-1881

保　険　者

（別　記）殿

下記のとおり請求します。　　令和　3 年　5 月　9 日

保険請求

区　分	サービス費用						特定入所者介護サービス費等				
	件　数	単位数・点数	費用合計	保険請求額	公費請求額	利用者負担	件数	費用合計	利用者負担	公費請求額	保険請求額
居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等	5	4,310	43,100	38,790	1,724	2,586					
居宅介護支援・ 介護予防支援											
合　計	5	4,310	43,100	38,790	1,724	2,586					

公費請求

区　分		サービス費用				特定入所者介護サービス費等		
		件　数	単位数・点数	費用合計	公費請求額	件数	費用合計	公費請求額
12	生　保 居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等	2	1,724	17,240	1,724			
	生　保 居宅介護支援・ 介護予防支援							
10	感染症　37 条の2							
21	障自・通院医療							
15	障自・更生医療							
19	原爆・一般							
51	特定疾患等 治療研究							
81	被爆者助成							
86	被爆体験者							
87	有機ヒ素・緊急措置							
88	水俣病総合対策 メチル水銀							
66	石綿・救済措置							
58	障害者・支援措置（全額免除）							
25	中国残留邦人等							
	合　計				1,724			

見本

医療・介護入金月計表 ―日単位―

集計年月 令和　3年　4月（R3. 4. 1 - R3. 4.30 ）

月日	新患人数	再初人数	実日数	保険人数	合計点数	保険入金額	保険未収金	自費人数	自費入金額	自費未収金	その他人数	その他入金額	その他未収金	介護人数	合計単位	介護入金額	介護未収金	合計人数	会計人数	合計入金額
4. 1	0	0	5	5	2,321	31,380	58,100	1	0	50,000	1	0	575	4	3,400	1,350	6,750	6	6	32,730
4. 2	0	0	3	3	1,043	0	35,660	0	0	50,000	0	0	0	2	1,000	0	4,050	3	3	0
4. 3	0	0	1	2	380	410	33,950	0	0	50,000	0	0	0	1	500	0	1,200	2	2	410
4. 4	0	1	1	1	595	0	9,330	0	0	0	0	0	575	1	500	0	1,500	1	1	0
4. 5	0	0	1	1	251	0	7,550	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	1	1	0
4. 6	0	0	1	1	435	0	16,310	0	0	0	0	0	0	1	500	0	1,000	1	1	0
4. 7	0	0	1	1	495	0	12,140	0	0	0	0	0	0	1	850	0	2,900	1	1	0
4.10	0	0	1	1	540	0	540	0	0	50,000	0	0	0	1	500	0	500	1	1	0
4.11	0	0	0	0	0	0	540	0	0	50,000	0	0	0	1	0	500	0	1	1	500
合計	0	1	14	11	6,060	31,790	141,830	1	0	50,000	1	0	575	10	7,250	1,850	15,600	11	11	33,640

様式第二（附則第二条関係）

居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

（訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護（短期利用以外）・小規模多機能型居宅介護（短期利用）・複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外）・複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用））

公費負担者番号	
公費受給者番号	

令和		3	年		5	月分
保険者番号	1	2	3	4	5	6

被保険者		
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	
（ﾌﾘｶﾞﾅ）	ﾉｰｻﾞ ﾀﾛｳ	
氏名	ノーザ 太郎	
生年月日	1. 明治 2. 大正 ③昭和 2 0 年 3 月 3 日	性別 ① 男 2. 女
要介護状態区分	要介護①・2・3・4・5	
認定有効期間	令和 3 年 4 月 1 日から	
	令和 4 年 3 月 31 日まで	

請求事業者	
事業所番号	1 3 3 6 5 4 3 2 1 0
事業所名称	ノーザ歯科医院
所在地	〒164 0011 東京都中野区中央１－２１－４ ノーザビル
連絡先	電話番号 03-5348-1881

居宅サービス計画			
	1．居宅介護支援事業者作成　　2．被保険者自己作成		
	事業所番号	事業所名称	

開始年月日	令和 3 年 4 月 1 日	中止年月日	平成 年 月 日
中止理由	1. 非該当 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他 6. 介護老人福祉施設入所 7. 介護老人保険施設入所 8. 介護療養型医療施設入院		

給付費明細欄

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	摘要
歯科医師居宅療養管理指導Ⅰ	3 1 2 1 1 1	5 1 6	2	1 0 3 2			5,15
歯科衛生士等居宅療養Ⅰ	3 1 1 2 4 1	3 6 1	3	1 0 8 3			5,15,20

見本

給付費明細欄（住所地特例対象者）

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	施設所在保険者番号	摘要

請求額集計欄

①サービス種類コード／②名称	3 1 居宅療養管理指導				
③サービス実日数	3 日	日	日	日	
④計画単位数					
⑤限度額管理対象単位数					
⑥限度額管理対象外単位数					給付率（/100）
⑦給付単位数（④⑤のうち少ない数）＋⑥	2 1 1 5				保険 9 0
⑧公費分単位数					公費
⑨単位数単価	1 0 0 0 円／単位	円／単位	円／単位	円／単位	合計
⑩保険請求額	1 9 0 3 5				1 9 0 3 5
⑪利用者負担額	2 1 1 5				2 1 1 5
⑫公費請求額					
⑬公費分本人負担					

社会福祉法人等による軽減欄

軽減率	%	受領すべき利用者負担の総額（円）	軽減額（円）	軽減後利用者負担額（円）	備考

	枚中		枚目

領　収　証

患者番号	氏　名
1	介護 太郎 様

診療年月日
令和 3年 4月20日

領収証No.	発行日	負担割合
4	令和 3年 4月20日	10 %

	居宅療養管理	予防居宅療養管理			合　計
介護保険	516 単位	単位			516 単位

	介護保険	保険外負担
合　計	5,160 円	
負担額	516 円	円
領収額合計	516 円	

ノーザ歯科医院
東京都中野区中央 1-21-4
ノーザビル　　印

◆印紙税法第5条の規定により収入印紙不要◆　☎03-5348-1881

オーバーレイ印刷

請　求　書

発行日　令和　３年　５月　１日

ワイズ療育園　御中

ノーザ歯科医院
ノーザ太郎
東京都中野区中央1-21-4
ノーザビル
03-5348-1881
164-0011

令和　３年　４月分

下記の通りご請求申し上げます。

見本

ご請求金額　¥13,731-

内　訳	保　険	介　護	自　費	その他	合　計
請求額	¥10,790-	¥2,941-			¥13,731-
点数　・　単位	3,596点	2,941 単位			

期日までに、下記口座にお振りこみください。

○○銀行　××支店
普通口座　XXXXXXXXX
口座名　　ノーザタロウ

お振り込み期限：　令和　３年　５月３１日

請　求　書

発行日　令和　3年　5月　1日

ノーザ　太郎　　様

ワイズ療育園

ノーザ歯科医院
ノーザ太郎
東京都中野区中央 1-21-4
ノーザビル
03-5348-1881
164-0011

令和　3年　4月分
下記の通りご請求申し上げます。

ご請求金額　¥9,099-

見本

訪問日：21,22,25

内　訳	保　険	介　護	自　費	その他	合　計
請求額	¥7,020-	¥2,079-			¥9,099-
点数 ・ 単位	2,341 点	2,079 単位			

期日までに、下記口座にお振りこみください。

○○銀行　××支店
普通口座　XXXXXXXXX
口座名　　ノーザタロウ

お振り込み期限：　令和　3年　5月31日

ワイズ療育園

発行日　令和　3年　5月　1日

令和　3年　4月分請求明細

氏　名	診療日	保険	介護	自費	その他	合計
ノーザ　ハナコ ノーザ　花子	23	¥3,770- 1,255点	¥862- 862単位	¥ 0-	¥0-	**¥4,632-**
ノーザ　タロウ ノーザ　太郎	21,22,25	¥7,020- 2,341点	¥2,079- 2,079単位	¥0-	¥0-	**¥9,099-**

見本

発行日 令和　３年 ４月２８日

歯科訪問診療実績表 ―施設別―

施設名称：たちばなの里

令和　３年　４月分

ノーザ歯科医院
ノーザ太郎
東京都中野区中央 1-21-4
164-0011
03-5348-1881

カルテ No	患者氏名	訪問日	訪問時間	ドクター名	訪問診療
1021	介護　一郎	R 3. 4.11	14:02～14:22	ノーザ　太郎	歯訪３
1021	介護　一郎	R 3. 4.25	14:38～14:55	ノーザ　太郎	歯訪３　20 分未満
1035	特養　太郎	R 3. 4.25	14:57～15:05	ワイズ　洋介	歯訪３　20 分未満
1049	患者　花子	R 3. 4.11	14:35～14:56	ワイズ　洋介	歯訪３
1049	患者　花子	R 3. 4.25	14:48～14:55	ワイズ　洋介	歯訪３　20 分未満
1089	施設　ヒロシ	R 3. 4.11	15:58～16:20	ワイズ　洋介	歯訪３
1159	特養　佳子	R 3. 4.11	15:35～15:56	ワイズ　洋介	歯訪３
1159	特養　佳子	R 3. 4.25	15:08～15:38	ワイズ　洋介	歯訪３
1178	居宅　三郎	R 3. 4.11	14:53～15:15	ノーザ　太郎	歯訪３
1178	居宅　三郎	R 3. 4.25	14:09～14:18	ノーザ　太郎	歯訪３　20 分未満
1256	訪問　仁	R 3. 4.11	13:36～13:40	ワイズ　洋介	歯訪３　20 分未満
1311	介護　隆二	R 3. 4.11	14:25～14:50	ノーザ　太郎	歯訪３
1311	介護　隆二	R 3. 4.25	15:07～15:30	ノーザ　太郎	歯訪３
1396	歯周　太郎	R 3. 4.11	13:43～13:45	ノーザ　太郎	歯訪３　20 分未満

見本

発行日 令和　３年 ４月２８日

歯科訪問診療実績表 ―患者別―

介護 次郎様

たちばなの里
令和　　３年　４月分

ノーザ歯科医院
ノーザ太郎
東京都中野区中央 1-21-4
164-0011
03-5348-1881

訪問日	訪問時間	ドクター名	訪問診療
R 3. 4.11	14:02～14:22	ノーザ 太郎	歯訪 3
R 3. 4.25	14:38～14:55	ノーザ 太郎	歯訪 3　20 分未満

見本

都道府県が指定する指定居宅介護支援事業所向け診療情報提供書（歯科医師）

情報提供先事業所　○○○○ケアホーム　　令和　3年　4月13日

担当　日本 伍朗 殿

医療機関名称　医療法人社団東京デンタルクリニック
医療機関所在地　東京都中野区1-11-1
電話番号・FAX番号　03-5555-5555　　03-2222-2222

歯科医師氏名　東京太郎

基本情報

利用者氏名	カンジャ サブロウ 患者 三郎 昭和10年　2月　1日 生（　86 歳）	男	〒 111-1111 東京都江戸川区1-11-1 連絡先　03-1111-1111

利用者の病状、経過等

（1）情報提供の目的
口腔内の状態が悪化したため。

（2）病状、経過等
- ☑ 口腔衛生状態不良
- ☑ う蝕等
- ☑ 歯周病
- ☑ 口腔粘膜疾患（潰瘍等）
- ☑ 義歯の問題（☐ 義歯新製が必要な欠損　☑ 義歯破損・不適合等）
- ☑ 摂食・嚥下機能の低下
- ☐ 口腔乾燥
- ☑ その他（口内炎が多発。また、6 部分の義歯が破損　）
- ☑ 配慮すべき基礎疾患（糖尿病　）

見本

介護サービスを利用する上での留意点、介護方法等

（1）必要な歯科治療
☑ う蝕治療　☐ 冠・ブリッジ治療　☑ 義歯の新製や修理等
☑ 歯周病の治療　☑ 口腔機能の維持・向上　☑ その他（口内炎　）

（2）利用すべきサービス
☑ 居宅療養管理指導（☑ 歯科医師、☑ 歯科衛生士）　☐ その他（　）

（3）その他留意点
☑ 摂食・嚥下機能　☑ 誤嚥性肺炎　☐ 低栄養　☐ その他（　）

（4）連携すべきサービス
☑ 特になし　☐ あり（　）
→　必要な支援（　）

利用者の日常生活上の留意事項・社会生活面の課題と地域社会において必要な支援等

（1）利用者の日常生活上の留意事項
口内炎の痛みと義歯の不調から、食事をあまりかまずに飲み込んでいるようなので、食事の管理の指導を行った方が良い。

（2）社会生活面の課題と地域社会において必要な支援　）
社会生活面の課題 ☑ 特になし ☐ あり
（　）
→　必要な支援（　）

（3）特記事項
特になし

2023年3月10日作成

各種印刷物の仕様は作成時点のものです。
実際の製品版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者までご確認下さい。

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。

LOVE&CARE