



-県別用紙印字見本-

長崎県版

NHOSA
ノーザ

株式会社 ノーザ

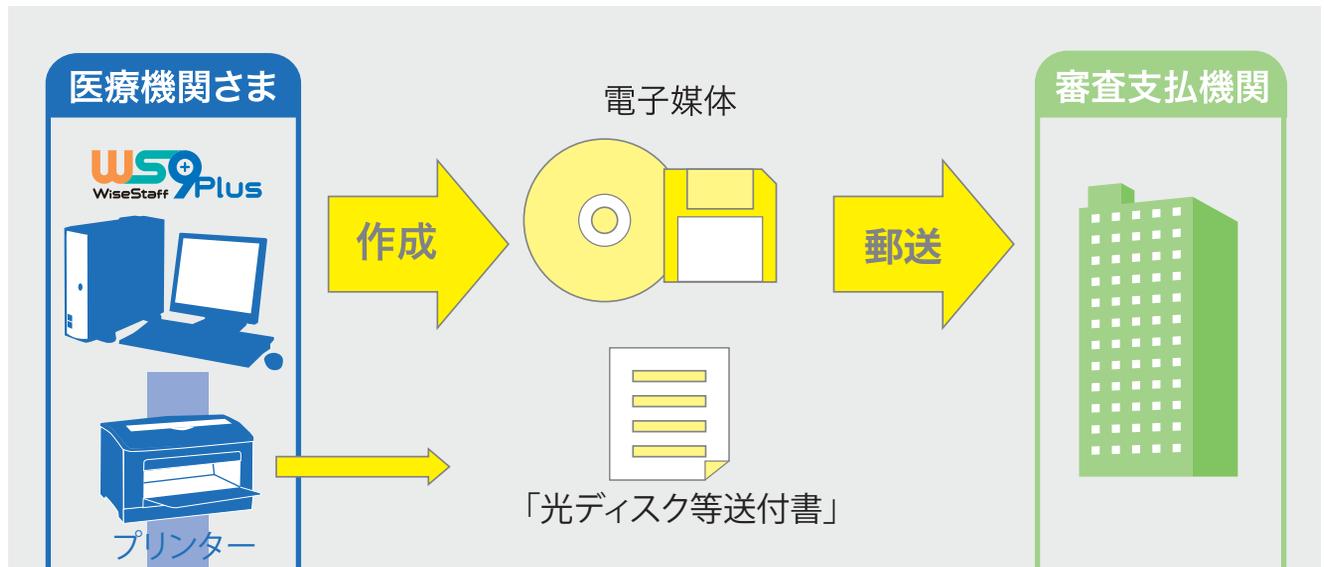
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

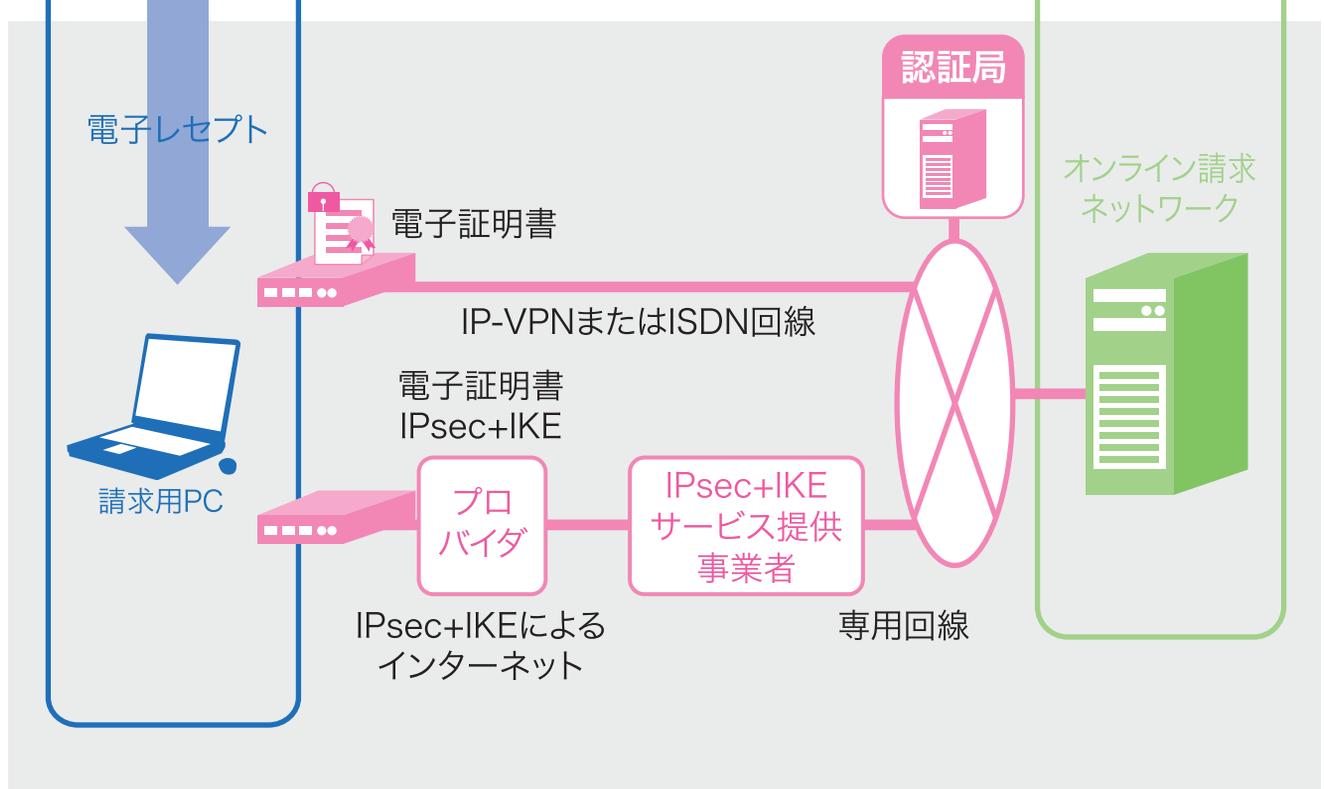
長崎県版

■ 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



長崎県国民健康保険団体連合会 御中

住 所 長崎県〇〇市××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 4月診療（調剤）分		
提出年月日	令和 5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。

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：S7.5.1 91 (男) 後期高齢者 9割 保険診療開始日：R5.3.2]
[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：H24.10.21 11 (女) 社保家族 保険診療開始日：R5.2.6]
 [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：S28.7.18 70 (男) 社保本人前高齢 8割 保険診療開始日：R5.3.10]
 [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：S13.12.3 85 (男) 後期高齢者 9割 保険診療開始日：R5.2.1]
 [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 = 56]
[ノ一ザ 一郎] カルテNo： 109 生年月日：S19.4.1 79 (男) 後期高齢者 9割 保険診療開始日：R4.12.2]
 [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：H14.1.15 21 (男) 社保家族 保険診療開始日：R4.9.8]
 [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：S60.10.30 50 (男) 国保本人(7割) 保険診療開始日：R5.1.10]
 [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 = 200]
[ノ一ザ 昌也] カルテNo： 104 生年月日：S30.3.23 68 (男) 国保本人(7割) 保険診療開始日：R5.3.2]
 [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：S28.3.3 70 (女) 国保本人 前高齢 8割 保険診療開始日：R4.11.5]
 [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]
 [ノ一ザ 智夫] カルテNo： 112 生年月日：S40.3.23 58 (男) 社保本人 保険診療開始日：R4.9.2]
 [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-

令和 5 年 4 月診療報酬等請求総括表

歯科

<医療機関様用>

* 太枠内のみご記入ください。

医療機関コード 1 2 3 4 5 6 7

医療機関名称 ノーザ歯科医院

電話番号 092-474-1777

請求書枚数

	国保	後期
県内分	2 枚	1 枚
県外分	2 枚	0 枚

明細書件数

国保	一	入院	件
	般	入院外	7 件
職	退	入院	件
	職	入院外	1 件
合計			8 件
後期	入院		件
	入院外		1 件
	合計		1 件
総合計			9 件

7万点以上明細書件数(再掲)

合計	件
----	---

- * 請求書枚数は分冊の数も含めて記入して下さい。
- * 明細書件数は、県外分も含めた件数を記入して下さい。
- * 紙レセプト分のみ記入して下さい。

<長崎県国民健康保険団体連合会事務作業用>

事務処理	受付	補筆	点検	決定	確認

受付印	審査済印

高額明細書件数

7万点以上 10万点未満	件
10万点以上 20万点未満	件
20万点以上	件

明細書件数

	国保	後期
県内	件	件
県外	件	件

備考		O C R 入 力				

保険者	長崎市					市 町 村 国保 組合	殿
コード	4	2	0	0	1	8	

都道府県番号 42 医療機関コード 123, 456, 7

福岡市博多区博多駅東3-1-1
ZENNO筑紫通ビル8F
ノーザ歯科医院
電話番号 092-474-1777
開設者氏名 ノーザ 太郎

令和 5 年 5 月 8 日

国民健康保険

法制	給付割合	本人 入外	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		
国保25	70歳以上 ~七五未満	70	7 請求	入院								
			8 請求	入院外								
		7 決定	入院									
		8 決定	入院外									
	70	70	9 請求	入院								
			0 請求	入院外								
		9 決定	入院									
		0 決定	入院外									
	70	70	1 請求	入院								
			2 請求	入院外	10	33	66,666					
		1 決定	入院									
		2 決定	入院外									
六歳未満	80	3 請求	入院									
		4 請求	入院外									
	3 決定	入院										
	4 決定	入院外										
退職67	本人	70	1 請求	入院								
			2 請求	入院外								
		1 決定	入院									
		2 決定	入院外									
	被扶養者	70	5 請求	入院								
			6 請求	入院外								
		5 決定	入院									
		6 決定	入院外									
	六歳未満	80	3 請求	入院								
			4 請求	入院外								
		3 決定	入院									
		4 決定	入院外									
原爆19	00	1 請求	入院									
		2 請求	入院外									
	1 決定	入院										
	2 決定	入院外										
被爆86	00	1 請求	入院									
		2 請求	入院外									
	1 決定	入院										
	2 決定	入院外										
00	00	1 請求	入院									
		2 請求	入院外									
	1 決定	入院										
	2 決定	入院外										
00	00	1 請求	入院									
		2 請求	入院外									
	1 決定	入院										
	2 決定	入院外										
00	00	1 請求	入院									
		2 請求	入院外									
	1 決定	入院										
	2 決定	入院外										

見本

- 備考 1. 決定欄には記入しないこと。
2. 請求欄は、国保一般被保険者分、退職者分、老人保健分を入院、入院外別に区分して集計してください。
3. 公費負担医療は、国保一般被保険者分と退職者分を合算したものを各公費毎に再掲し、老人保健分は、続紙の老人保健と公費負担医療との併用分に再掲してください。

※ 高額療養費		
	件数	金額
一般被保険者		
退職者		

都道府県名	長崎県					広域連合	殿	
コード	3	9	4	2	0	0	0	5

都道府県番号 42 医療機関コード 123,456,7

下記のとおり請求します。

令和 5 年 5 月 8 日

保険医療機関の
所在地及び名称
電話番号
開設者氏名

福岡市博多区博多駅東3-1-1
ZENNO筑紫通ビル8F
ノーザ歯科医院
092-474-1777
ノーザ 太郎

後期高齢者医療

法制	給付割合	本 家 入 外	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 39	一般 低所得	7	請求	入院			円			円	円
			8	入院外	22	55	33,333				
		7	決定	入院							
			8	入院外							
	70	9	請求	入院						円	円
			0	入院外							
原爆 後期 56	00	1	請求	入院							
			2	入院外							
		1	決定	入院							
			2	入院外							
被爆 後期 86	00	1	請求	入院							
			2	入院外							
		1	決定	入院							
			2	入院外							

見本

公費負担医療 (後期高齢者併用分)

公費	法制	本 家 入 外	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 (患者負担額)	件数	回数	金額	標準負担額	
	39	1	請求	入院			円				
			2	入院外							
		1	決定	入院							
			2	入院外							
	39	1	請求	入院							
			2	入院外							
		1	決定	入院							
			2	入院外							
	39	1	請求	入院							
			2	入院外							
		1	決定	入院							
			2	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 5 年 5 月 2日

03-5348-1881

様式第一(三)

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 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

区 分		件 数	診療実日数	点 数	一部負担金 (控除額)	
公 費 負 担	公費と 医保の 併用	12(生保)				
		10(感染症 37の2)				
		②計				
	公費 単 独	12(生保)	9		7,570	
		11(結核入院)				
		20(精神 29)				
	③計	9		7,570		
総件数①+②+③		152	件	請求金額	円	
明細書枚数①+③		152	枚			

備 考

見本

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							(枝番) 1 1

氏名	ノーザ 花子	特記事項	届出
職務上の事由	2女 3昭 47.6.22 生		補管 歯初診

医療機関名	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
-------	---

傷病名部位	7~53~35~7 7~53~35~7 P 7 Per 5 C 8 下顎骨性完全埋伏智歯	開始日	令和 5 年 4 月 1 日
		実日数	6 日 (日)
		転帰	治癒 死亡 中止

初診	264	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・休日	乳・深夜	特	特導	特連	特	特	特	特	特	特	特	特	264 点
----	-----	-----	----	----	---	-------	------	------	---	----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	-------

再診	57x5	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・休日	乳・深夜	特	特導	特連	特	特	特	特	特	特	特	特	285
----	------	-----	----	----	---	-------	------	------	---	----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	-----

管理・リハ	80	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	80
-------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

投薬・注射	①・②・外・注	12x6	1x6	調	11x2	処方	42x2+	精	+	処	+	注								184
-------	---------	------	-----	---	------	----	-------	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	-----

X線検査	全顎	枚	色調	P混検	P混検	基本	200x1	精密	450	その他										710
------	----	---	----	-----	-----	----	-------	----	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

処置	う蝕	保護	感	根	根	加	生切	除	20x1	T.cond	F	局								928
----	----	----	---	---	---	---	----	---	------	--------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	-----

手術	SC	72x1	+	38x1	+	SRP	前	小	+	大	1080x1	+	130x1	切開						1,210
----	----	------	---	------	---	-----	---	---	---	---	--------	---	-------	----	--	--	--	--	--	-------

麻酔	伝麻	浸麻	その他	OA+	歯科用キシロカイン	Ct	1.8ml	10x1												10
----	----	----	-----	-----	-----------	----	-------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

歯冠	補診	維持管理	前C金銀既製	前C金銀既製	高洞	印象	64x1													202
----	----	------	--------	--------	----	----	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

修復	支台	支台	前小	大	その他	前小	大	修形	120x1	充形	+									933
----	----	----	----	---	-----	----	---	----	-------	----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

欠損	CAD	(I)	(II)	(III)	手冠	前手	根板	前小	大	銀前	銀小	銀大	リテイナー							17
----	-----	-----	------	-------	----	----	----	----	---	----	----	----	-------	--	--	--	--	--	--	----

綴	有	1~4歯	床	磁性	前小	前大	17														
---	---	------	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

その他	情共	120																			120
-----	----	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

摘要	7	インレー除去	パントモ(パ電)	402x1	フロモックス錠	100mg	3T	x6	公費分請求	点数決定	※	患者負担額(公費)	高額療養費	※	合計	5,205	点	円	円	円	点
----	---	--------	----------	-------	---------	-------	----	----	-------	------	---	-----------	-------	---	----	-------	---	---	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 (枝番)							

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

- 訪問実施時刻「 R 5. 4. 6 12:30~13:10」
- 指導実施時刻「 R 5. 4. 6 13:10~13:40」
- 訪問実施時刻「 R 5. 4. 12 12:30~13:00」
- 指導実施時刻「 R 5. 4. 12 13:00~13:30」
- 訪問実施時刻「 R 5. 4. 19 12:30~13:10」
- 指導実施時刻「 R 5. 4. 19 13:10~13:50」
- 訪問実施時刻「 R 5. 4. 26 12:30~13:15」
- 指導実施時刻「 R 5. 4. 26 13:15~13:40」

訪衛指 単一建物診療患者数 (5) 人



2023年4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

福岡支店

〒812-0013

福岡県福岡市博多区博多駅東3-1-1

ZENNO筑紫通ビル 8F

TEL 092(474)1777 FAX 092(474)4186

<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