



-県別用紙印字見本-

佐賀県版

NHOSA
ノーザ

株式会社 ノーザ

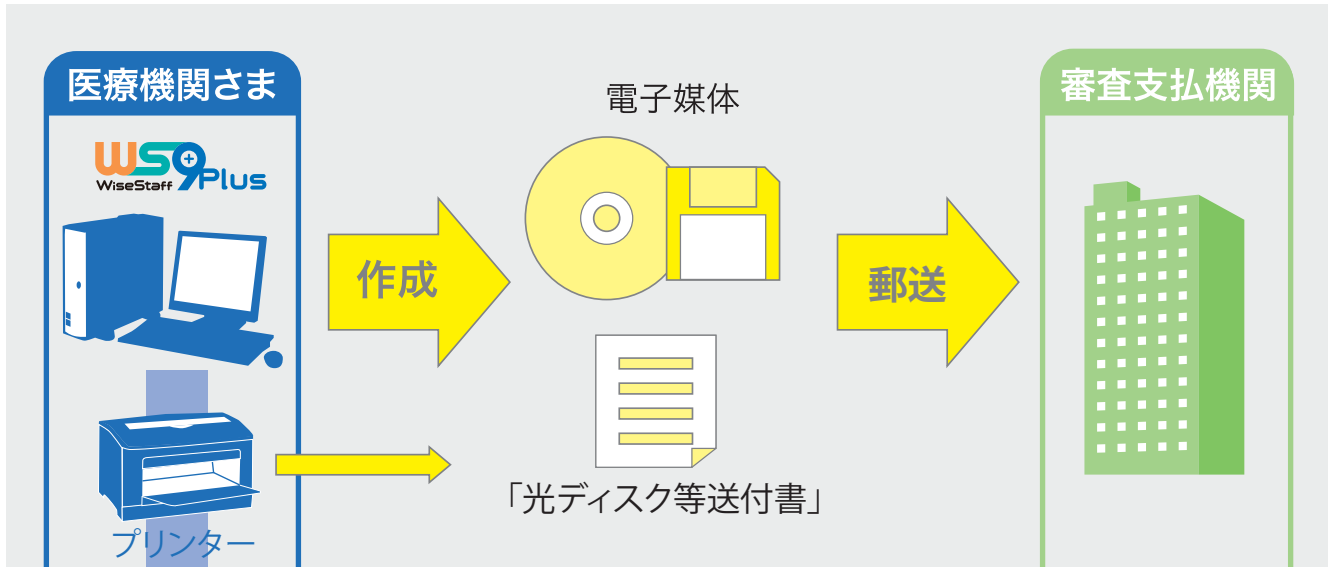
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

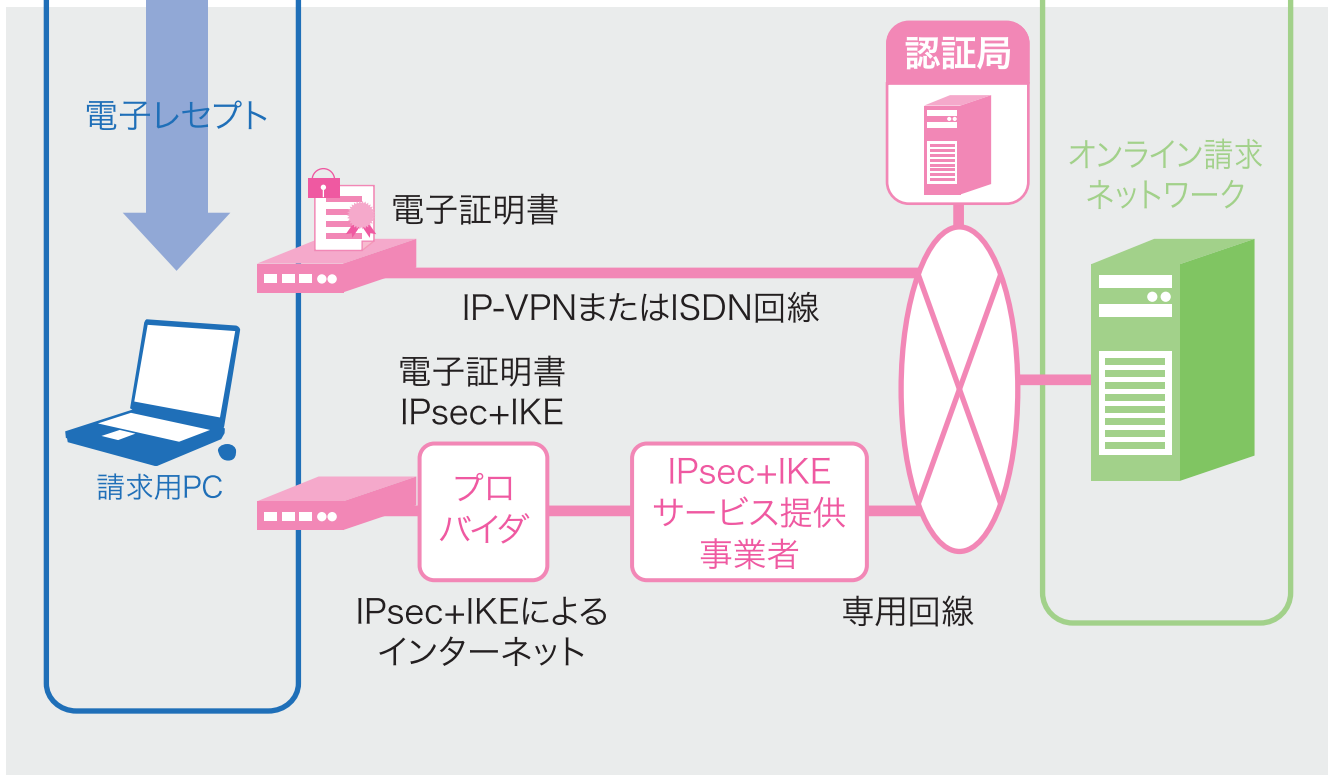
佐賀県版

■ 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



佐賀県国民健康保険連合団体

御中

住 所 佐賀県〇〇市××町1-1
ノーザビル
開設者
氏 名 ノーザー一郎

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="checkbox"/> F D	<input type="checkbox"/> M O	<input checked="" type="checkbox"/> 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：S 7. 5. 1 9 1 (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。
[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？] [日T単位]
- 【ノ一ザ 花子】カルテNo： 106 生年月日：H24.10.21 1 1 (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。] [日T単位]
- 【ノ一ザ 次郎】カルテNo： 110 生年月日：S28. 7.18 7 0 (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。] [R 5. 4. 2] [日単位]
- 【ノ一ザ 博】カルテNo： 108 生年月日：S13.12. 3 8 5 (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] [部位単位]
- 【ノ一ザ 一郎】カルテNo： 109 生年月日：S19. 4. 1 7 9 (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。] [月単位]
- 【ノ一ザ 真悟】カルテNo： 105 生年月日：H14. 1.15 2 1 (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。] [日T単位]
- 【ノ一ザ 一馬】カルテNo： 103 生年月日：S60.10.30 5 0 (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] [部位単位]
- [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：S30. 3.23 6 8 (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？] [部位単位]
- 【ノ一ザ 康枝】カルテNo： 107 生年月日：S28. 3. 3 7 0 (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
[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] [歯T単位]
- 【ノ一ザ 智夫】カルテNo： 112 生年月日：S40. 3.23 5 8 (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。] [日T単位]



-紙レセプト請求-

請求書・レセプトの編綴方法

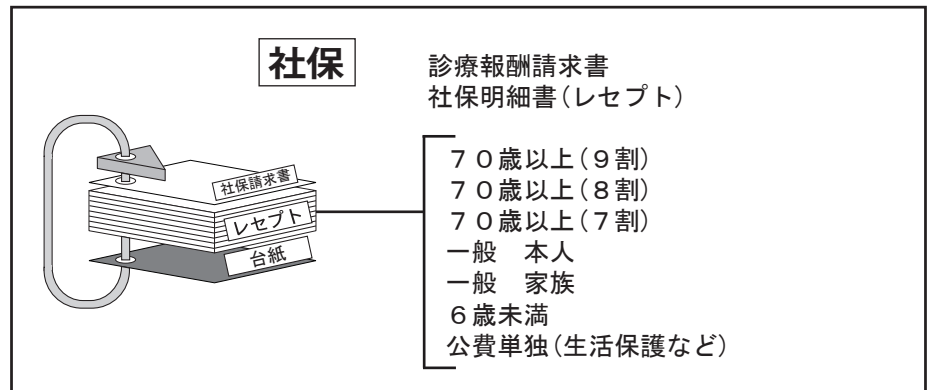
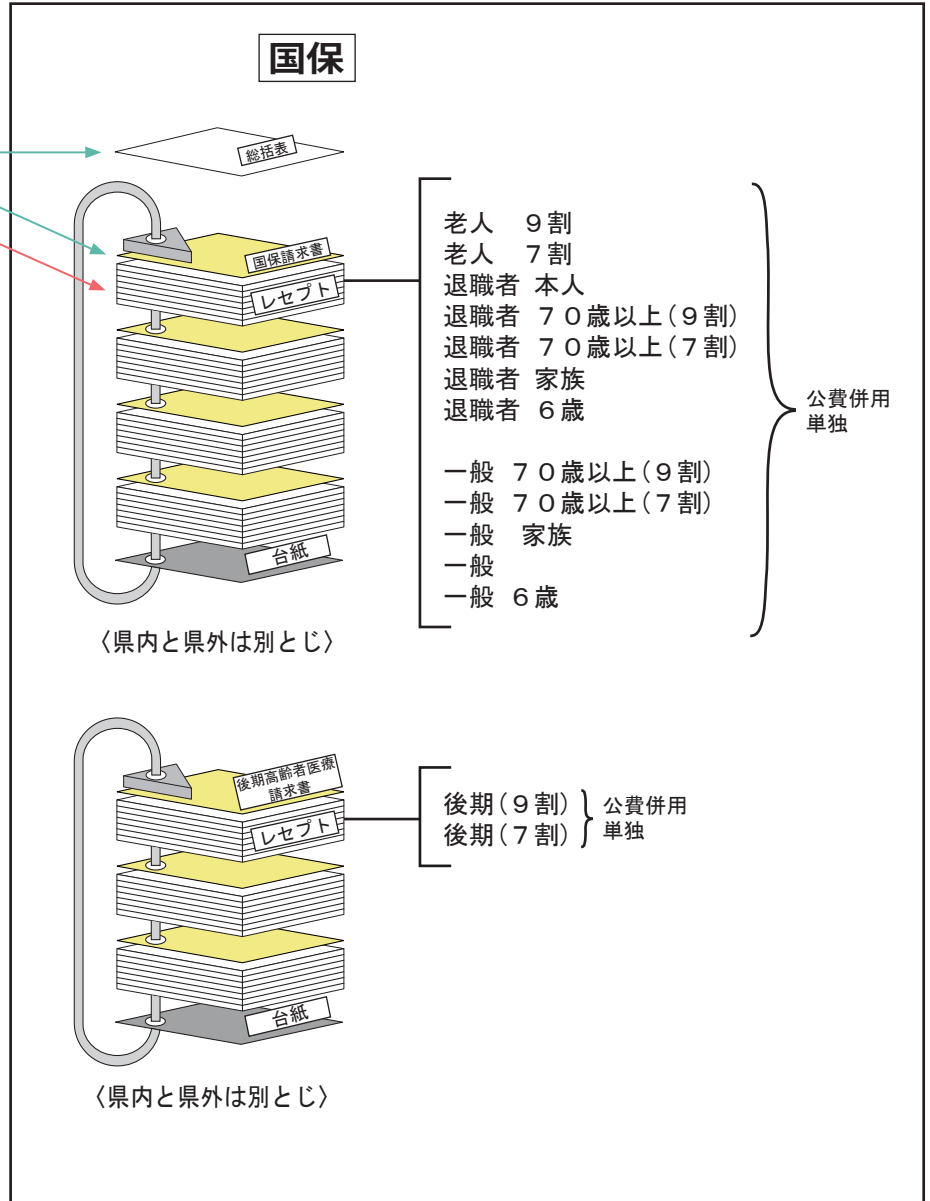
佐賀県版

※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。



令和5年4月分診療報酬一括票



No. 1	医療機関の所在地	812-0013 福岡市博多区博多駅東3-1-1 ZENNO筑紫通ビル8F		医療機関名称 開設者氏名	ノーザ歯科医院 ノーザ 太郎		医療機関コード	1 2 3, 4 5 6, 7	
	保険者名 (市町村名)	一般被保険者	退職者	後期高齢者	件数	点数	日数	件数	点数
建設連合	件数	日数	件数	日数	件数	点数	日数	件数	点数
	4	10	6,000						

見本

一般・退職 合計	件数	日数	点数	一件当り 点数	点
4	10	6,000	1,500		
国保 県外分総件数		国保 県内分総件数		後期 県外分総件数 後期 県内分総件数	
4		4		件 件	
件		件		件	

診療報酬請求書(歯科)

保険者

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
開設者氏名 ノーザ 太郎

佐賀市 殿

下記のとおり請求する。

令和 5年 5月 8日

保険者番号				県番号		医療機関コード							表別		給付割			
4	1	0	0	1	9	4	1	1	2	3	4	5	6	7	歯科	③	10	9
																8	⑦	

国民健康保険			療費の給付				食事療養・生活療養				備考	
			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		
②5	一般(七〇歳以上) 一般・低所得	請求	⑦入院									
			⑧入院外									
		※決定	入院									
			入院外									
	一般(七〇歳以上) 七割	請求	⑨入院									
			⑩入院外									
		※決定	入院									
			入院外									
	一般被保険者	請求	①入院									
			②入院外	11	30	15,222						
		※決定	入院									
			入院外									
一般(六歳)	請求	③入院										
		④入院外										
	※決定	入院										
		入院外										
⑥7	退職(本人)	請求	①入院									
			②入院外									
		※決定	入院									
			入院外									
	退職(七〇歳以上) 九割	請求	⑦入院									
			⑧入院外									
		※決定	入院									
			入院外									
	退職(七〇歳以上) 七割	請求	⑨入院									
			⑩入院外									
		※決定	入院									
			入院外									
退職(被扶養者)	請求	⑤入院										
		⑥入院外										
	※決定	入院										
		入院外										
退職(六歳)	請求	③入院										
		④入院外										
	※決定	入院										
		入院外										

見本

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。
3. 国保組合の請求書については、給付割合別に作成してください。なお、7割以外の場合は給付割合欄の⑦に×を付し、該当の給付割合を○印で囲んでください。

診療報酬請求書(歯科)

保険者

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

小城市 殿

下記のとおり請求する。

令和 5 年 5 月 8 日

保険者番号						県番号		医療機関コード							表別		給付割	
4	1	0	0	8	6	4	1	1	2	3	4	5	6	7	歯科	③	10	9
														8	⑦			

		療養の給付					食事療養				
		件数	診療実日数	点数	薬剤一部負担金	一部負担金	件数	日数	金額	標準負担額	
27	老人九割	請求	⑦入院			円	円			円	円
		請求	⑧入院外								
	※決定	入院									
		入院外									
老人七割	請求	⑨入院									
		⑩入院外									
	※決定	入院									
		入院外									

		療養の給付							食事療養			
		件数	診療実日数	点数	薬剤一部負担金	一部負担金	患者負担額	件数	日数	金額	標準負担額(公費分)	
19	原爆	請求	入院				円	円			円	円
		請求	入院外									
	※決定	入院										
		入院外										
81	請求	入院										
		入院外	2	2	2,222			600				
	※決定	入院										
		入院外										
○	請求	入院										
		入院外										
	※決定	入院										
		入院外										

〔備考〕老人保健と公費負担医療との併用分

		療養の給付							食事療養			
		件数	診療実日数	点数	薬剤一部負担金	一部負担金	控除額	件数	日数	金額	標準負担額(公費分)	
43	被爆	請求	入院				円	円			円	円
		請求	入院外				円					
○	請求	入院										
		入院外										
○	請求	入院										
		入院外										

備考 1.この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

2.※印の欄は、記入しないこと。

3.「一部負担金」の項は、薬剤一部負担金を除いた金額を記載すること。

4.国保組合の請求書については、給付割合別に作成してください。なお、7割以外の場合は給付割合欄の⑦に×を付し、該当の給付割合を○印で囲んでください

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円	金額		円

診療報酬請求書(歯科)

保険医療機関の所在地及び名称 福岡市博多区博多駅東3-1-1
ZENNO筑紫通ビル8F
電話番号 ノーザ歯科医院
092-474-1777
開設者氏名 ノーザ 太郎

佐賀県広域連合 殿

下記のとおり請求する。

令和 5年 5月 8日

後期高齢者医療広域連合番号						医療機関コード								
3	9	4	1	0	0	0	6	1	2	3	4	5	6	7

表別	給付割
歯科 ③	10 8 9 ⑦

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
③ 一般・低所得 後期高齢 後期高齢七割	請求	⑦入院							
		⑧入院外	33	77	44,444				
	※決定	入院							
		入院外							
	請求	⑨入院							
		⑩入院外							
※決定	入院								
	入院外								

公費負担医療		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	患者負担額	件数	回数	金額	標準負担額 (公費分)
19	請求	入院								
		入院外	1	3	3,333					
○	※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

備考 1.この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2.※印の欄は、記入しないこと。

※高額療養費	件数	
	金額	円

令和 5 年 4 月分

乳幼児医療総括票（歯科）



保険医療機関の所在地 及び名称・開設者名	福岡		佐賀		市町村名		社		医療機関コード						
	件数	日数	点数	患者負担額	件数	日数	点数	患者負担額	1	2	3	4	5	6	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					小城市	2	3	1,120	600						
国保分合計						2	3	1,120	600						

見本

佐賀県国民健康保険団体連合会

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					
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

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 2女 3昭 47. 6.22 生	特記事項	届出 補管 歯初診
職務上の事由			

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	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	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
	EMR	60x1			検査		検査														

処置	う蝕	保護	感	根	根	加	生	除	20x1	T.cond	F										928
	処	448x1	貼	56x1	充	122x1	充	210x1	+	去	SPT	P重防									

手術	SC	72x1	+	38x1	+	SRP	前	小	+	大	1080x1	+	130x1	切開							262
	抜	乳	前	+	白	+															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
	冠	形	成	支	台	銀	888x1														

修復	支	台	銀	888x1																	933
----	---	---	---	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

欠損	CAD	In	(I)	(II)	(III)	手冠	前	前	根	前	小	大	銀	前	小	大	修	形	120x1	充	形	+	
	ボ	ン	テ	ィ	ッ	ク	バ	前	銀	前	小	大	銀	前	小	大	修	形	120x1	充	形	+	

綴	有	1~4	歯	床	磁	石	前	小	大	銀	前	小	大	銀	前	小	大	修	形	120x1	充	形	+	
	5~8	歯	床	磁	石	前	小	大	銀	前	小	大	銀	前	小	大	修	形	120x1	充	形	+		

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	※	点	合計	5,205	点
			X線標準(症状確認)(電)	48x1				患者負担額(公費)			円	決定	※	点
			診療情報連携共有	連携共有	保険医療機関名:ノーザ総合病院			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 (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



NOTE

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