



-県別用紙印字見本-

福岡県版

NHOSA  
ナーザ

株式会社 ナーザ



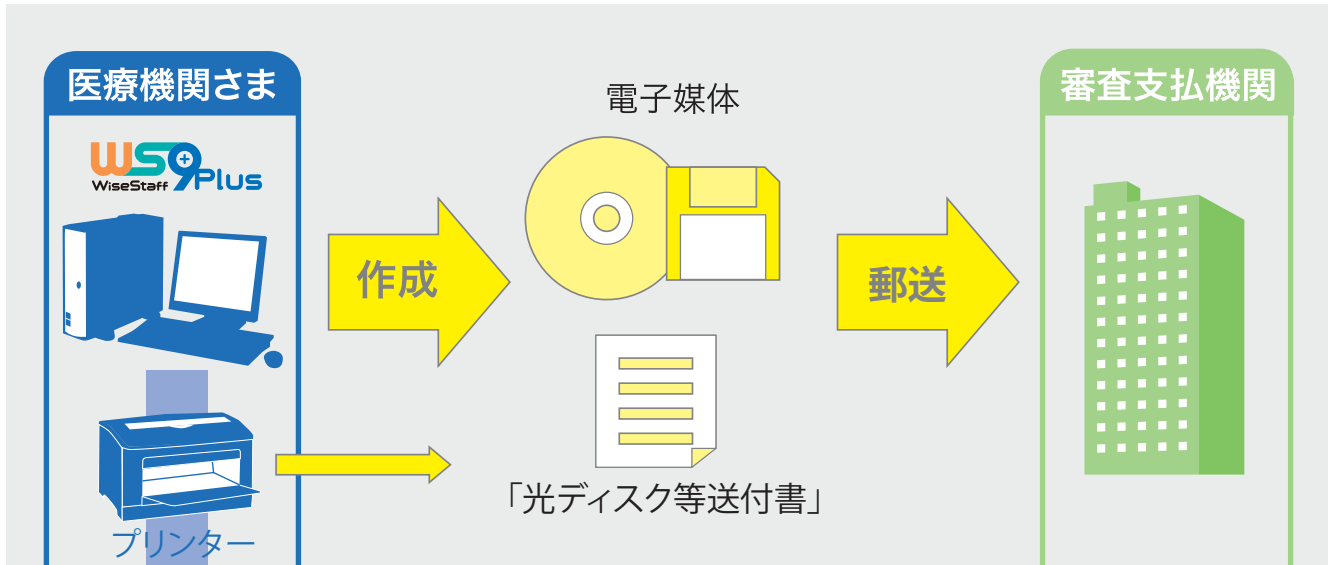
-電子レセプト請求-

# 電子レセプト請求の方法

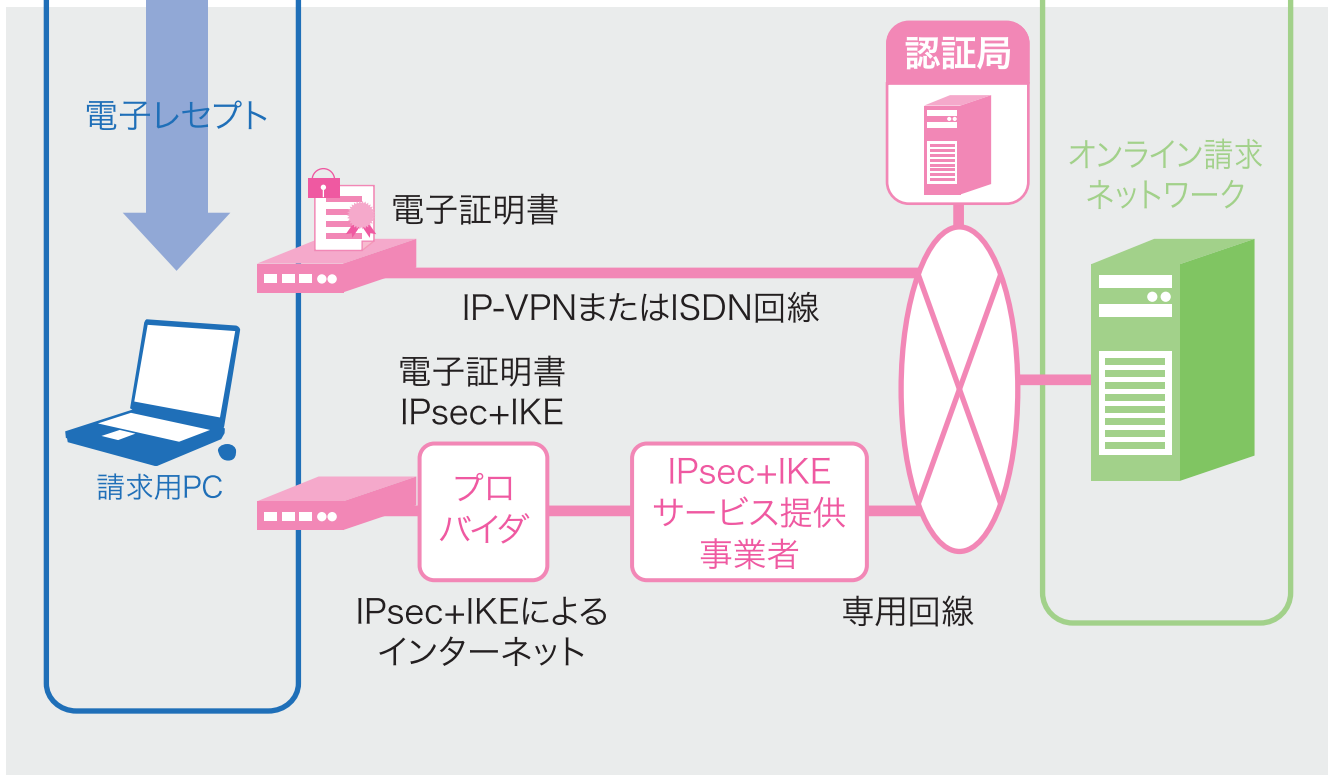
## 福岡県版

### ■ 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



福岡県国民健康保険団体連合会 御中

住 所 福岡県〇〇市××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="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：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？ ] [ 日T単位 ]
- 【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。 ] [ 日T単位 ]
- 【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。 ] [ 日単位 ]
- 【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 ] [ 部位単位 ]
- 【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。 ] [ 月単位 ]
- 【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。 ] [ 日T単位 ]
- 【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。 ] [ 部位単位 ]  
[ No. 36105 ] [ 項目番号 = 1202 支台築造【メタルコア】前・小  
[ 歯科口腔リハビリテーション ] が算定可能です。 ] [ 日T単位 ]
- 【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？ ] [ 部位単位 ]
- 【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 ] [ 歯T単位 ]
- 【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。 ] [ 日T単位 ]



-紙レセプト請求-

郵便番号 8 1 1 0 2 1 3

医療機関  
コード 1 2 3, 4 5 6, 7

保険医療機 福岡県福岡市博多区博多駅前3-1-1  
関の所在地 ZENN0筑紫通ビル 8F  
及び名称 ノーザ歯科医院  
開設者氏名 ノーザ 太郎

電話番号 092-474-1777

国民健康保険 診療報酬総括票  
後期高齢者  
4 月分福岡県



保 険 者 号 保 番	① 国 民 健 康 保 険		② 退 職 者 医 療		③ 老 人 保 健		④ 後 期 高 齢 者 医 療	
	件数	点 数	件数	点 数	件数	点 数	件数	点 数
4 0 5 0 1 9	2	651					1	386
4 0 0 1 9 2		498						
4 0 0 2 0 0		1,758						
4 0 0 2 6 7	1	225						
4 0 5 8 9 5	1	197						
計	7	3,329					1	386

見本

○月おくれ及び再提出分は当月分に合算して本表に計上し毎月十日までに提出下さい。

○障害者、乳幼児、ひとり親医療費のうち、医保分は別綴でご提出下さい

医療 障害者・子ども・ひとり親医療合計	件	点
	1	623

1件当り点数	点
	464

総合計 ①+②+③+④	件	点
	8	3,715

①+②+③	件	点
	7	3,329



診療報酬請求書(医科・歯科)

3 9 4 0 0 0 0 7

都道府県番号 40

医療機関コード 1 2 3, 4 5 6, 7

各広域連合 殿  
下記のとおり請求する。  
令和 5 年 5 月 8 日

保険医療機関の所在地及び名称 福岡県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

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
③9 後期 高齢者 医療	請求	⑦入院						
		⑧入院外	3	6	2,647			
	※決定	⑦入院						
		⑧入院外						
	請求	⑨入院						
		⑩入院外						
※決定	⑨入院							
	⑩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	日数	金額	標準負担額 (公費分)
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								
請求	入院								
	入院外								
※決定	入院								
	入院外								

見本

備考

※高額療養費	件数	
	金額	円

(注1)※印の欄は記入しないこと。

保険者

4 0 5 0 1 9

都道府県番号 40

医療機関

コード 1 2 3 , 4 5 6 , 7

(別記) 殿

下記のとおり請求する。

令和 5 年 5 月 8 日

保険医療機関の  
所在地及び名称 福岡県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

国民健康保険

	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 (七〇歳以上・低所得者)	請求	⑦入院			円		円	円
		⑧入院外	1	1	1,284			
	※決定	⑦入院						
		⑧入院外						
一般 (七〇歳以上七割)	請求	⑨入院						
		⑩入院外						
	※決定	⑨入院						
		⑩入院外						
一般被保険者	請求	入院						
		入院外	30	83	56,557			
	※決定	入院						
		入院外						
一般 (六歳)	請求	③入院						
		④入院外						
	※決定	③入院						
		④入院外						
⑥7 退職者 (本人)	請求	①入院						
		②入院外						
	※決定	①入院						
		②入院外						
⑥7 退職者 (七〇歳以上九割)	請求	⑦入院						
		⑧入院外						
	※決定	⑦入院						
		⑧入院外						
⑥7 退職者 (七〇歳以上七割)	請求	⑨入院						
		⑩入院外						
	※決定	⑨入院						
		⑩入院外						
⑥7 退職者 (被扶養者)	請求	⑤入院						
		⑥入院外						
	※決定	⑤入院						
		⑥入院外						
⑥7 退職者 (六歳)	請求	③入院						
		④入院外						
	※決定	③入院						
		④入院外						

見本

令和 5年 4月分

診療報酬請求書(医科・歯科)

保険者

4 0 3 0 3 0

都道府  
県番号

40

医療機関

コード 1 2 3 , 4 5 6 , 7

国保組合 殿

下記のとおり請求する。

令和 5年 5月 8日

国民健康保険

保険医療機関の  
所在地及び名称  
電話番号  
開設者氏名

福岡県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

		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 者	七〇歳以上 (一般・低所得)	請	⑦ 入院				円			円	円
		求	⑧ 入院外								
		※決定	⑦ 入院								
		⑧ 入院外									
	七〇歳以上 割	請	⑨ 入院								
		求	⑩ 入院外								
		※決定	⑨ 入院								
		⑩ 入院外									
	七〇歳以上 割	請	⑨ 入院								
		求	⑩ 入院外								
		※決定	⑨ 入院								
		⑩ 入院外									
一 般 被 保 険 者	請 求	入院	8 割								
		7 割									
		割									
	※決定	入院	8 割								
		7 割									
		割									
六 歳	請 求	③ 入院									
		④ 入院外									
	※決定	③ 入院									
		④ 入院外									

見本

注意 ※印の欄は記入しないこと。

令和 5 年 4 月分 子障親医療費請求書

4 0 5 0 1 殿

医療機関  
コード 1 2 3, 4 5 6, 7

下記のとおり請求する。

令和 5 年 5 月 8 日

福岡県福岡市博多区博多駅東3-1-1  
ZENNO筑紫通ビル 8F  
所在地及び名称 ノーザ歯科医院  
開設者氏名 ノーザ 太郎  
092-474-1777

	保険給付別		件数	診療日数	総点数	子・障・親 医療費給付外の額	一部負担金	備考
	割合							
⑤ 子ども	7割	請求						
		*決定						
	8割	請求	1	2	623			
		*決定						
	割	請求						
		*決定						
⑥ 障害者	7割	請求						
		*決定						
	8割	請求						
		*決定						
	割	請求						
		*決定						
⑨ ひとり親	7割	請求						
		*決定						
	8割	請求						
		*決定						
	割	請求						
		*決定						

見本



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	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

Table with columns for public burden (公負) and public income (公受).

Table containing insurance information (保険) and registration number (記号・番号).

Table with patient name (氏名), sex (性別), age (年齢), date of birth (生年月日), and job-related reasons (職務上の事由).

Table with clinic name (診療機関名), address (住所), and phone number (電話番号).

Table for injury details (傷病名部位), start date (開始日), actual days (実日数), and status (転帰).

Table for initial (初診), re-visit (再診), management (管理), and injections (投薬) with associated costs.

Table for X-ray (X線) and other (その他) examinations.

Table for treatment (処置) including root canal (根管), crown (冠), and other procedures.

Table for surgery (手術) including crown preparation (冠の準備) and other procedures.

Table for anesthesia (麻酔) including general anesthesia (全身麻酔) and local anesthesia (局所麻酔).

Table for dental work (歯科) including crown (冠) and bridge (橋) repairs.

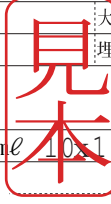
Table for dental work (歯科) including bridge (橋) and other repairs.

Table for dental work (歯科) including CAD/CAM (CAD/CAM) and other procedures.

Table for dental work (歯科) including orthodontics (矯正) and other procedures.

Table for dental work (歯科) including other (その他) procedures.

Table for summary (摘要) including total points (合計) and patient burden (患者負担).





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