



-県別用紙印字見本-

栃木県版



株式会社 ノーザ



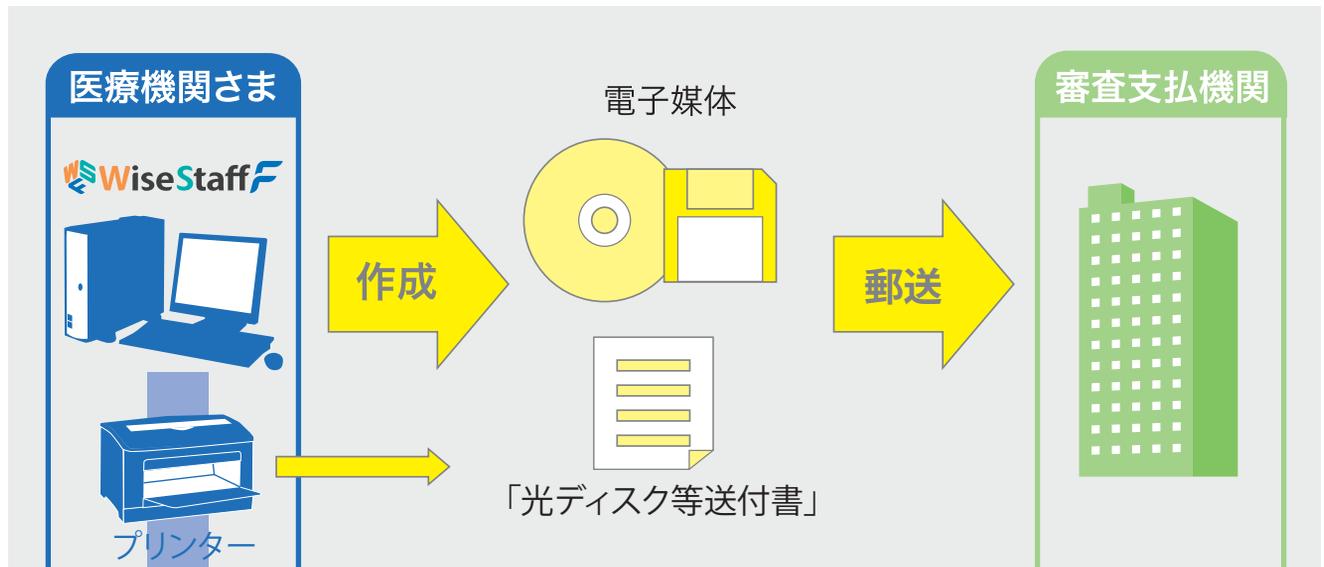
-電子レセプト請求-

# 電子レセプト請求の方法

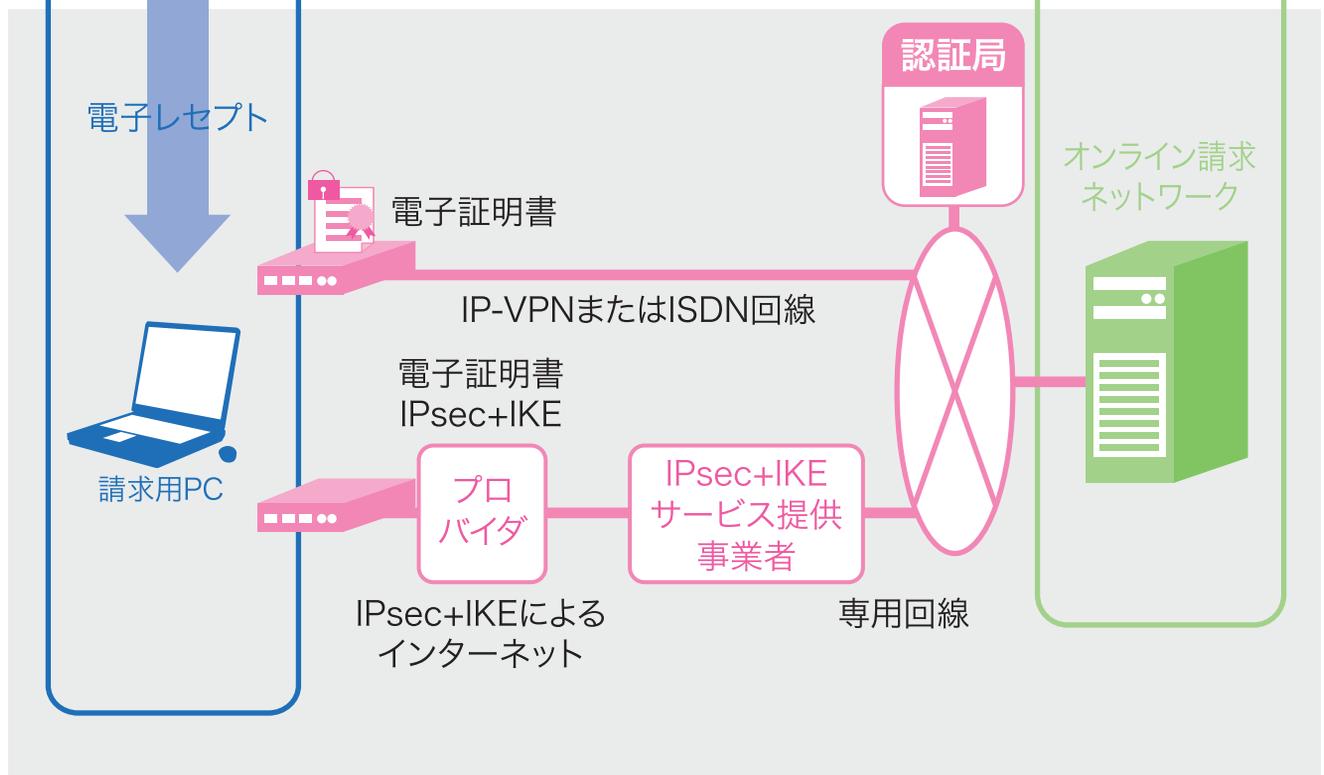
## 栃木県版

### ■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



栃木県社会保険診療報酬支払基金 御中

住 所 栃木県栃木県宇都宮市埴田X-X-X  
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 , <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 5 年 5 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：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。  
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 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) ] [ R 5. 4.12 ] [ 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 ] [ R 5. 4.11 ] [ 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。  
[ No. 36105 ] [ 歯科口腔リハビリテーション ] が算定可能です。  
[ 項目番号 = 200 ] [ 日T単位 ]
- 【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？ ] [ R 5. 4. 9 ] [ 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 F 1 2 3 4 5 6 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-

令和 5 年 4 月分

診療報酬請求書 (歯科)

(様式第六)

保険者

宇都宮市

保険医療機関の 所在地及び名称 栃木県宇都宮市〇〇町1-1-1  
 電話番号 ノーザ歯科医院 7777-77-7777  
 開設者氏名 ノーザ太郎

下記のとおり請求する。

令和 5 年 5 月 8 日

国民健康保険

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

表 別	
医 科	1
歯 科	③

			療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
			件 数	診療日数	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)	請求	入院								
		入院外	11	17	17,777					
	※決定	入院								
		入院外								
一般 (七〇歳以上)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
一般被保険者	請求	入院								
		入院外	66	88	66,666					
	※決定	入院								
		入院外								
一般 (六歳)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
退職 (本人)	請求	入院								
		入院外	3	3	1,777					
	※決定	入院								
		入院外								
退職 (被扶養者)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
退職 (六歳)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								

見本

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、A列4番とすること。

保 険 者 番 号	県 番 号	医 療 機 関 コ ー ド
0 9 0 1 3 4	0 9	1 2 3 4 5 6 7

公費負担医療

		療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
		件 数	診 療 日 数	点 数	一 部 負 担 金	件 数	回 数	金 額	標 準 負 担 額 (公 費 分)
80	請 求	入 院							
		入 院 外	2	3	942				
	※ 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							
	請 求	入 院							
		入 院 外							
	※ 決 定	入 院							
		入 院 外							

見本

備 考

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

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、A列4番とすること。

診療報酬請求書(歯科)

栃木県宇都宮市〇〇町1-1-1

栃木県後期高齢者医療広域連合 殿

ノーザ歯科医院  
7777-77-7777  
ノーザ太郎

(様式第八)

下記のとおり請求する。

令和 5年 5月 8日

広域連合番号	県番号	医療機関コード
39090006	09	1234567

表 別	
医 科	1
歯 科	③

後期高齢者医療

		療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養					
		件	診療実日数	点	数	一部負担	件	回	数	金 額	標準負担額
一般・低所得	請求	入院				円				円	円
		入院外									
	※決定	入院	33	44	55,555						
		入院外									
七割	請求	入院				円				円	円
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外	5	6	2,222						

公費負担医療

		療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養					
		件	診療実日数	点	数	一部負担金	件	回	金 額	標準負担額 (公費分)	
	請求	入院				円				円	円
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
	請求	入院				円				円	円
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
	請求	入院				円				円	円
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									

見本

備 考

※高額療養費	件数	
	金額	円

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

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	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	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	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	支	台	支	台	支	台	支	台	支	台	支	台	

修復	金属	前	バ	888x1														933
	冠	修	復	大	銀													

欠損	CAD	In	(I)	(II)	(III)	手	冠	前	手	冠	前	手	冠	前	手	冠	前	17
	ボ	ン	テ	ィ	ッ	ク	装	バ	大	銀	前	バ	小	銀	前	バ	小	

綴	有	1~4	歯	床	磁	石	前	小	磁	石	前	小	磁	石	前	小	磁	石	前	小
	床	5~8	歯	適	ア	キ	バ	大	ア	キ	バ	大	ア	キ	バ	大	ア	キ	バ	大

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	※	円	一部負担		円
			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			
			ロキソニン錠60mg	1T	x6										

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8月25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

## 埼玉支店

〒330-0855  
埼玉県さいたま市大宮区上小町544  
TAKEI BLDG 3F  
TEL 048 (645) 2821 FAX 048 (645) 2830

<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