



-県別用紙印字見本-

広島県版

NHOSA
ナーザ

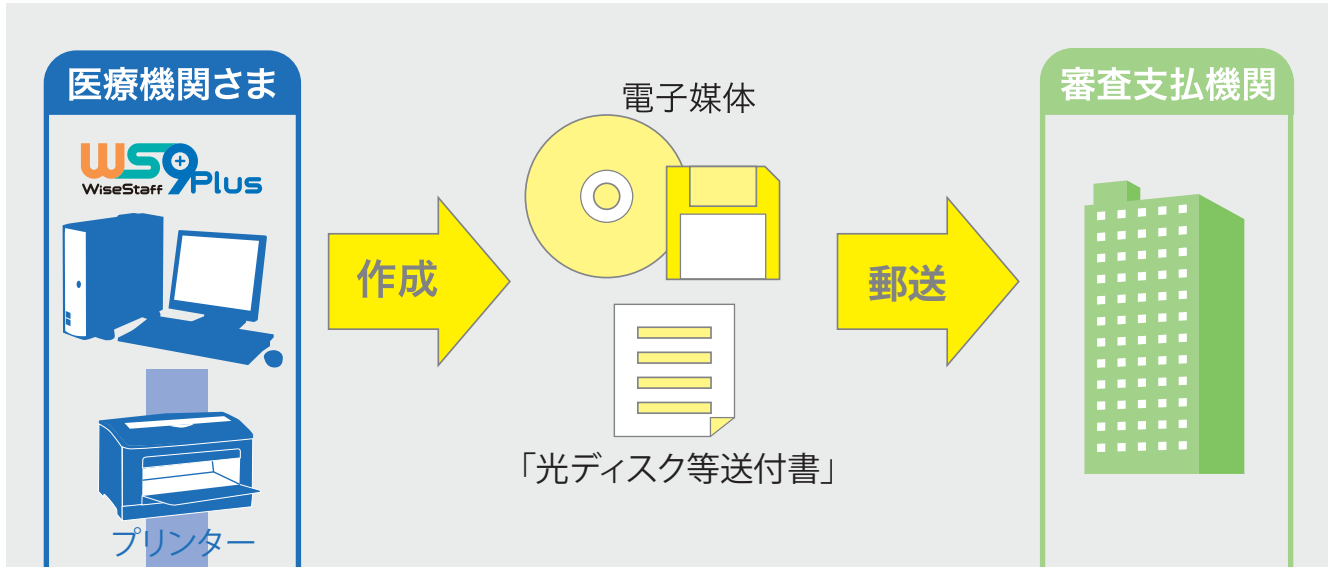
株式会社 ナーザ

-電子レセプト請求-

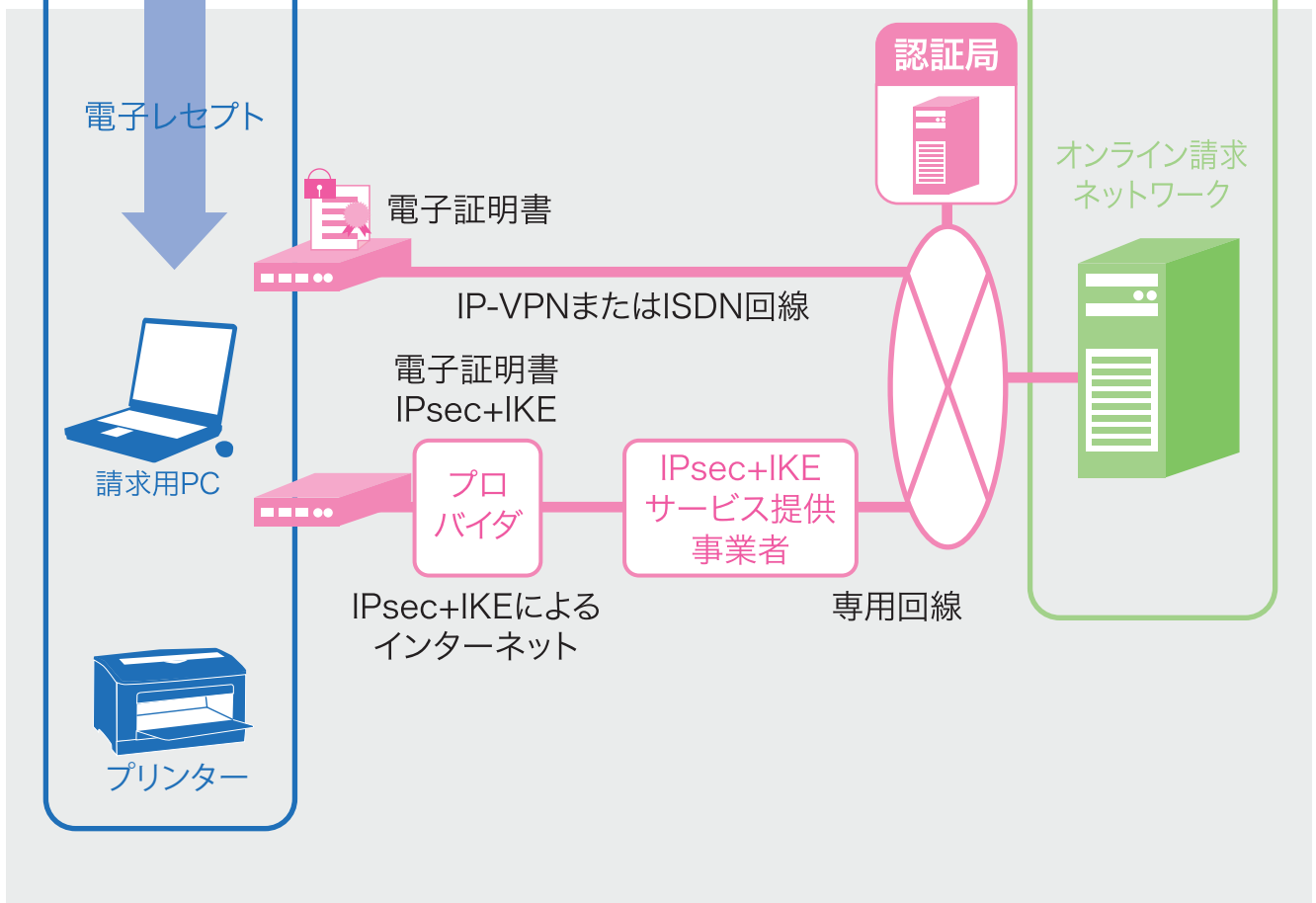
広島県版

■ 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



広島県国民健康保険団体連合会 御中

住 所 広島県〇〇市××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="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
医院地址地：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 主担当医:院長】	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
[No. 36105]	[歯科口腔リハビリテーション]					[[日T単位]]
歯番単位: J4567	L1267					
[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?]					[[歯T単位]]
【ノ一ザ 花子 主担当医:院長】	カルテNo: 106	生年月日: H24.10.21 11	(女)	社保家族	8割	保険診療開始日: R5.2.6
[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 主担当医:院長】	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
[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。]					[[R5.4.2] [日単位]]
【ノ一ザ 博 主担当医:院長】	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
処置単位: J6	算定(回数) エラー					
[No. 20530]	[項目番号 = 604 根管貼薬処置 3根 (RCT)]					[[R5.4.12] [部位単位]]
【ノ一ザ 一郎 主担当医:院長】	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
[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 主担当医:院長】	カルテNo: 105	生年月日: H14.1.15 21	(男)	社保家族	8割	保険診療開始日: R4.9.8
[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 主担当医:院長】	カルテNo: 103	生年月日: S60.10.30 50	(男)	国保本人(7割)	8割	保険診療開始日: R5.1.10
処置単位: J7	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。					
[No. 20690]	[項目番号 = 1202 支台築造【メタルコア】前・小]					[[R5.4.11] [部位単位]]
[No. 36105]	[歯科口腔リハビリテーション]					[[日T単位]]
【ノ一ザ 昌也 主担当医:院長】	カルテNo: 104	生年月日: S30.3.23 68	(男)	国保本人(7割)	8割	保険診療開始日: R5.3.2
処置単位: J7	補綴時診断料(床修理・床裏装)ではなく(新製)では?					
[No. 36660]	[補綴時診断料(床修理・床裏装)ではなく(新製)では?]					[[R5.4.9] [部位単位]]
【ノ一ザ 康枝 主担当医:院長】	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
歯番単位: J123457	J1234567					
[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 主担当医:院長】	カルテNo: 112	生年月日: S40.3.23 58	(男)	社保本人	8割	保険診療開始日: R4.9.2
[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-

保険者
(コード) 344010 殿
(別記)

医療機関
コード 123、456、7

保険医療機関の
所在地及び名称 広島県広島市中区舟入町6-2
広島野原ビル8F
開設者氏名 ノーザ歯科医院
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

	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 一般・低所得)	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
一般(七〇歳以上七割)	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	7	7	6,099			
	※決定	入院						
		入院外						
一般(六歳未満)	請求	入院						
		入院外	2	2	925			
	※決定	入院						
		入院外						

見本

退職者

退職(本人)	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
退職(七〇歳以上九割)	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
退職(七〇歳以上七割)	請求	入院						
		入院外						
	※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(六歳未満)	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						

備考 ※印の欄は、記入しないこと。

様式第六(第二関係)

	療養の給付				食事療養・生活療養				19 原	再掲 件数
	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		
老人九割	請求	入院			円			円	円	
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
老人七割	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								

原爆医療(国民健康保険・退職者分の再掲)

	療養の給付				食事療養・生活療養				標準負担額 (公費分)
	件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額		
19 原爆 医療 費	請求	入院			円			円	円
		入院外							
	決定	入院							
		入院外							

福祉医療(国民健康保険・退職者・老人保健併用を合算)

	療養の給付				食事療養・生活療養				標準負担額 (公費分)
	件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額		
41	請求	入院			円				
		入院外							
90	請求	入院							
		入院外	2		1,000				
91	請求	入院							
		入院外							
92	請求	入院							
		入院外							
93	請求	入院外							

公費負担医療(国民健康保険・退職者・老人保健併用を合算)

	療養の給付				食事療養・生活療養				標準負担額 (公費分)
	件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額		
○	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							

備考 ※印の欄は、記入しないこと。

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

令和 5 年 4 月分
(コード)

39340005 広域連合 殿

下記のとおり請求する。

診療報酬請求書 (歯科)

医療機関
コード 1 2 3、4 5 6、7

保険医療機関の 所在地及び名称
広島県広島市中区舟入町6-2
広島野原ビル8F

開設者氏名 ノーザ歯科医院
ノーザ太郎

令和 5 年 5 月 8 日
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 (公費分)
一般・低所得者	請求	入院			円		円	円
		入院外	1	1	637			
	※決定	入院						
		入院外						
後期高齢者 七割者	請求	入院						
		入院外	1	1	619			
	※決定	入院						
		入院外						

原爆医療(再掲)

	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 (公費分)
19 原爆医療費	請求	入院			円		円	円
		入院外	1	1	637			
	決定	入院						
		入院外						

福祉医療(再掲)

	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 (公費分)
91	請求	入院			円			
		入院外	1		100			
92	請求	入院						
		入院外						
93	請求	入院						
		入院外						

公費負担医療(再掲)

	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 (公費分)
○	請求	入院			円			
		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						

備考 ※印の欄は、記入しないこと。

※高額療養費	件数	
	金額	円

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

開設者氏名 ノーザビル

ノーザ歯科医院

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

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	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	285

管理・リハ	80	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	80
投薬・注射	①・②・外・注	12x6	1x6	調	11x2	塗	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									710
	EMR	60x1			検査		検査										

処置	う蝕	保護	感根	根	根	加圧	生切	除	20x1	T.cond	F局						928
	処	448x1	貼	56x1	充	122x1	+	去		歯清	72	P処					
	SC	72x1	+	38x1	+	SRP	前	小		SPT	P重防						

手術	抜歯乳	前	+	白	+	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										
修	冠形	成	+	+	+	TeC	18x1										202
	支台	支台	前小	大	その他	修形	120x1	充形	+								

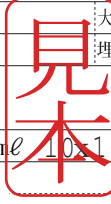
修復	金属	前小	888x1			硬シ		充	1	材	充	1					
及	冠	修復	大銀			仮着	45x1	+	充	2	材	充	2				933

欠損	CAD	In	(I)	(II)	(III)	手冠	前手	根板	前小	コバ	17x1	Br	装着				
	ボ	前	前	銀前	銀小	銀	銀	銀	銀	銀	銀	銀	銀	銀	銀	銀	銀

綴	有	1~4	歯	床	磁石	前小	前小	前小	前小	前小	前小	前小	前小	前小	前小	前小	前小
	5~8	歯	床	適	アキ	付	付	付	付	付	付	付	付	付	付	付	付

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

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

広島支店

〒730-0841
広島県広島市中区舟入町6-2
小島舟入8F
TEL 082(293)7618 FAX 082(293)7622

<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