



-県別用紙印字見本-

北海道版

NHOSA
ノーザ

株式会社 ノーザ

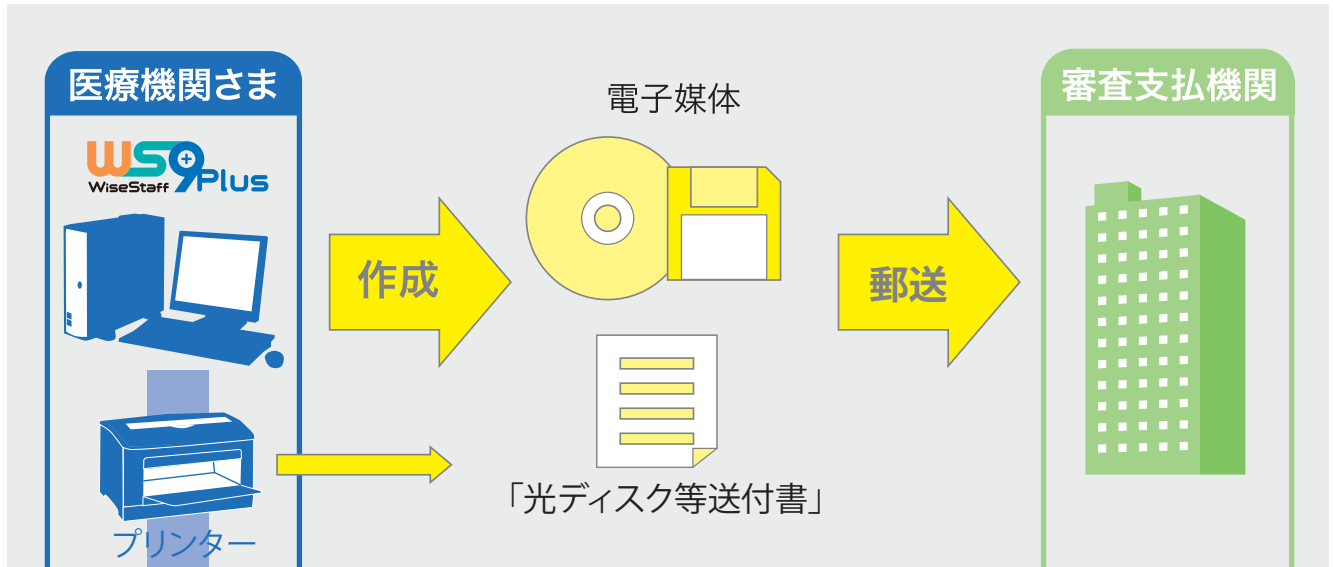
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

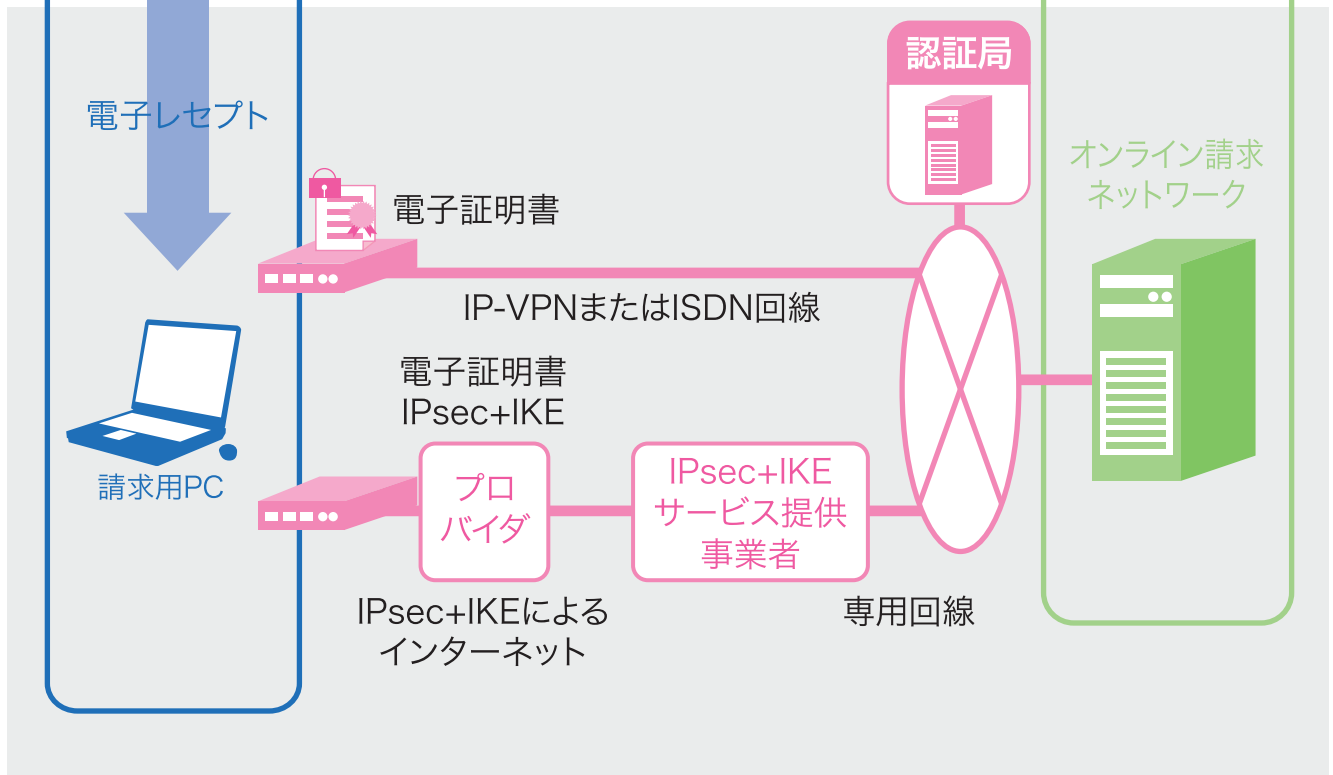
北海道版

■ 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



北海道国民健康保険団体連合会 御中

住 所 北海道札幌市中央区北4条西20-2-25
開設者 ノルテビル3F
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]
[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。] [R 5. 4. 2] [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] [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 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。] [R 5. 4. 11] [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Iが算定可能です。] [日T単位] [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？] [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 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] [日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-

請求書・レセプトの編綴方法

北海道版

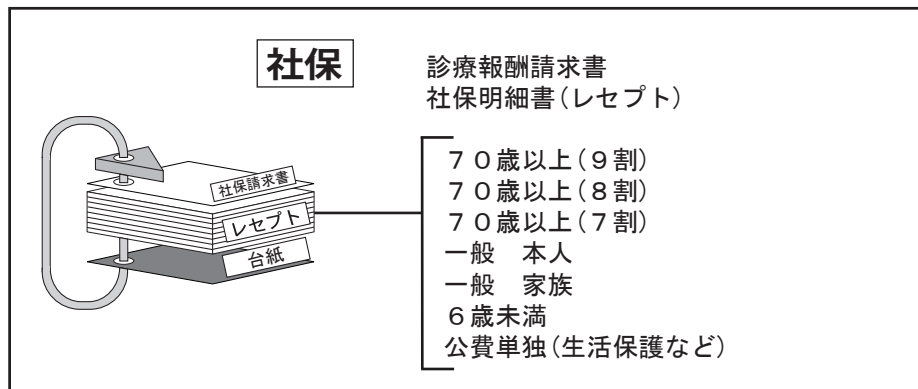
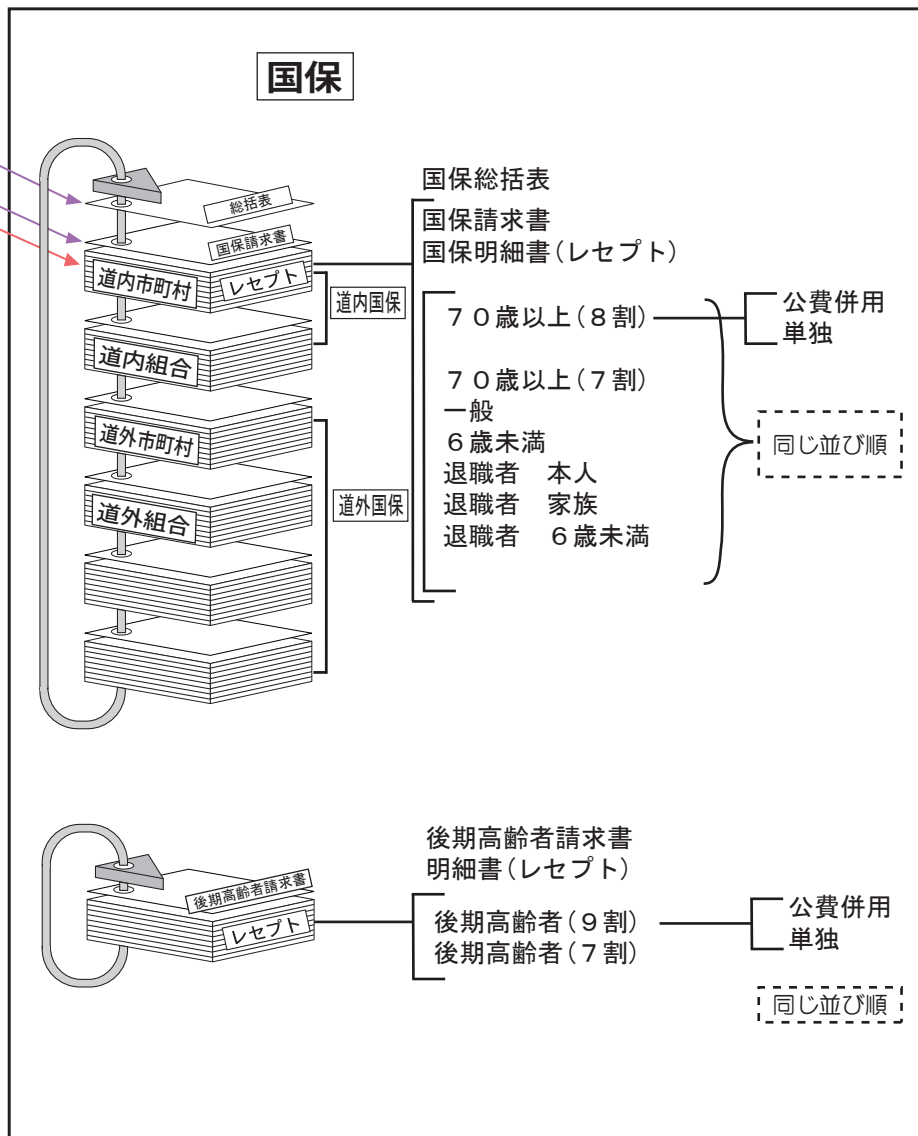
※トレイから総括請求書
カセットからレセプトが
発行されます。



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、
綴じるだけ!

すべて枠なし用紙に
印刷します。

オーバーレイ印刷



国民健康保険・後期高齢者医療診療報酬等請求総括票

令和 5 年 5 月 8 日 審査提出
 北海道国民健康保険団体連合会御中
 (札幌市中央区南2条西14丁目国保会館内)

医療機関
 コード 0 1 . 2 3 4 5 . 6

北海道札幌市中央区北4条西20丁目

保険医療機関 ノーザ歯科医院
 所在地・名称 ノーザ 太郎

区分 1	請求書の枚数	療養の給付			備考	
		区分	件数	点数		
国民健康保険	3	入院				
		入院外	67	122,466		
		合計	67	122,466		
区分 2	請求書の枚数	療養の給付			備考	
区分	件数	点数				
後期高齢者医療	1	入院				
		入院外	60	81,200		
		合計	30	81,200		
区分 3	件数	点数(金額)	備考	※ 連 合 会 使 用 欄		
障	⑦1 割			受付月日	月 日	
	⑦1 限度額 (入院のみ)		円	提出方法	持参・郵送・媒体・オンライン	
	⑦2 前期 高齢者		円	受付件数	件	
	⑦3 障 老	4	15,014 円	送付件数(国保)	件	
ひ と り 親	⑦5 割	4	3,825 円	送付件数(後期)	件	
	⑦5 限度額 (入院のみ)		円			
	⑦7 長期高額 結・精		円			
				円		

見本

- この用紙はその月の審査に提出される保険者ごとの請求書を集計したものですので、1ヶ月1枚を添付して下さい。
- 「区分1」の国民健康保険の件数・点数欄には、②5一般被保険者と⑥7退職者を合算した数字を記載してください。
- 「区分2」の後期高齢者医療の件数・点数欄には、①099割と①077割を合算した数字を記載して下さい。
- 「請求書の枚数」欄は、レセプト電算処理システム及びオンライン請求システムを導入している医療機関については、記載する必要はありません。(紙レセプトで請求する場合のみ記載して下さい)
- ※印の欄は記入しないで下さい。

保険者コード 010017

医療機関コード 01.2345.6

札幌市

市町村 殿
国保組合

保険医療機関の所在地及び名称
開設者氏名 北海道札幌市中央区北4条西20丁目

令和 5 年 5 月 8 日 下記のとおり請求する。

ノーザ歯科医院
ノーザ 太郎

国民健康保険

区分	療 養 の 給 付							
	件 数	診療実日数	点 数	一部負担金				
25 一般被保険者	70歳以上 一般・低所得	請求	入院外	17	31	24,148	円	
		※決定	入院外					
	70歳以上	請求	入院外					
		※決定	入院外					
	25 一般被保険者	請求	入院外	割	44	140	90,650	
				7割				
		※決定	入院外	割				
				7割				
	603 6 歳	請求	入院外					
		※決定	入院外					
67 退職者	63 本人	請求	入院外	2	3	2,988		
		※決定	入院外					
	65 被扶養者	請求	入院外	1	1	1,336		
		※決定	入院外					
	61 6 歳	請求	入院外					
		※決定	入院外					

見本

公費負担医療

	請求	入院外	割				円
	※決定	入院外	割				
	請求	入院外	割				
	※決定	入院外	割				
	請求	入院外	割				
	※決定	入院外	割				
	請求	入院外	割				
	※決定	入院外	割				

※高額医療費	一般被保険者	件数		退職者	件数		備考
		金額	円		金額	円	

令和 5 年 4 月分 診療報酬請求書

歯科 3

保険者番号 3 9 0 1 0 0 0 4

医療機関コード 0 1 . 2 3 4 5 . 6

北海道 後期高齢者医療 広域連合 殿

保険医療機関の所在地及び名称
開設者氏名 北海道札幌市中央区北4条西20丁目

令和 5 年 5 月 8 日 下記のとおり請求する。

ノーザ歯科医院
ノーザ 太郎

後期高齢者医療

区 分		療 養 の 給 付					
		件 数	診療実日数	点 数	一部負担金		
③⑨ 後期 高齢者 医療	①⑨ 後期高齢 一般・低所得	請 求	入院外	30	97	81,200	円
		※決定	入院外				
	①⑦ 後期高齢 7割	請 求	入院外				
		※決定	入院外				

公費負担医療

	請 求	入院外				円
	※決定	入院外				
	請 求	入院外				
	※決定	入院外				
	請 求	入院外				
	※決定	入院外				
	請 求	入院外				
	※決定	入院外				

見本

備 考

※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 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

Table with columns for public charges (公負①) and public income (公受①).

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

Table with patient name (氏名), sex (性別), age (年齢), date of birth (生), 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 with injury details (傷病名部位), start date (開始日), actual days (実日数), and status (転帰).

Table with initial visit (初診), re-visit (再診), and management (管理) details.

Table with medication (投薬) and injection (注射) details.

Table with X-ray examination (X線検査) details.

Table with treatment details (処置) including root treatment, extraction, and other procedures.

Table with surgery details (手術) including crown preparation and other procedures.

Table with anesthesia details (麻酔).

Table with dental examination details (歯診).

Table with crown repair details (冠修復).

Table with dental restoration details (歯の修復).

Table with dental prosthetics details (歯の義歯).

Table with dental prosthetics details (歯の義歯).

Table with dental prosthetics details (歯の義歯).

Table with dental prosthetics details (歯の義歯).

Table with dental prosthetics details (歯の義歯).

Table with summary of charges (摘要) and total amount (合計).

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

北海道支店

〒060-0005

北海道札幌市中央区北5条西12丁目2番地

ベルックス北5ビルA館5F

TEL 011 (209) 0027 FAX 011 (242) 1028

<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