



-県別用紙印字見本-

千葉県版



株式会社 ノーザ

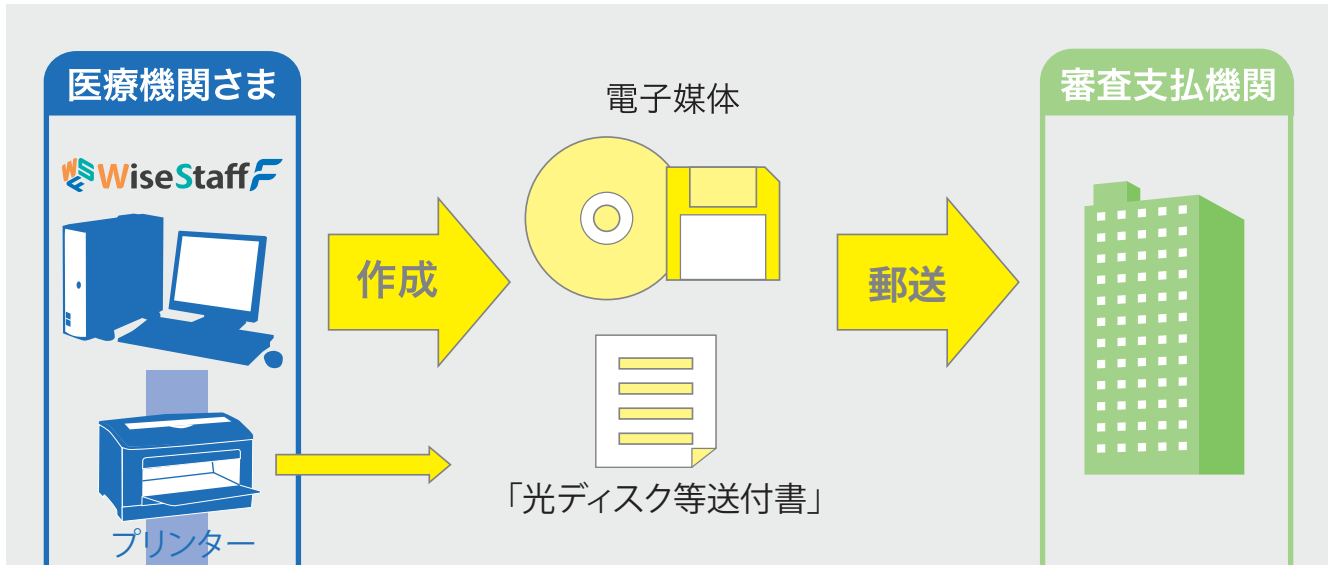
-電子レセプト請求-

電子レセプト請求の方法

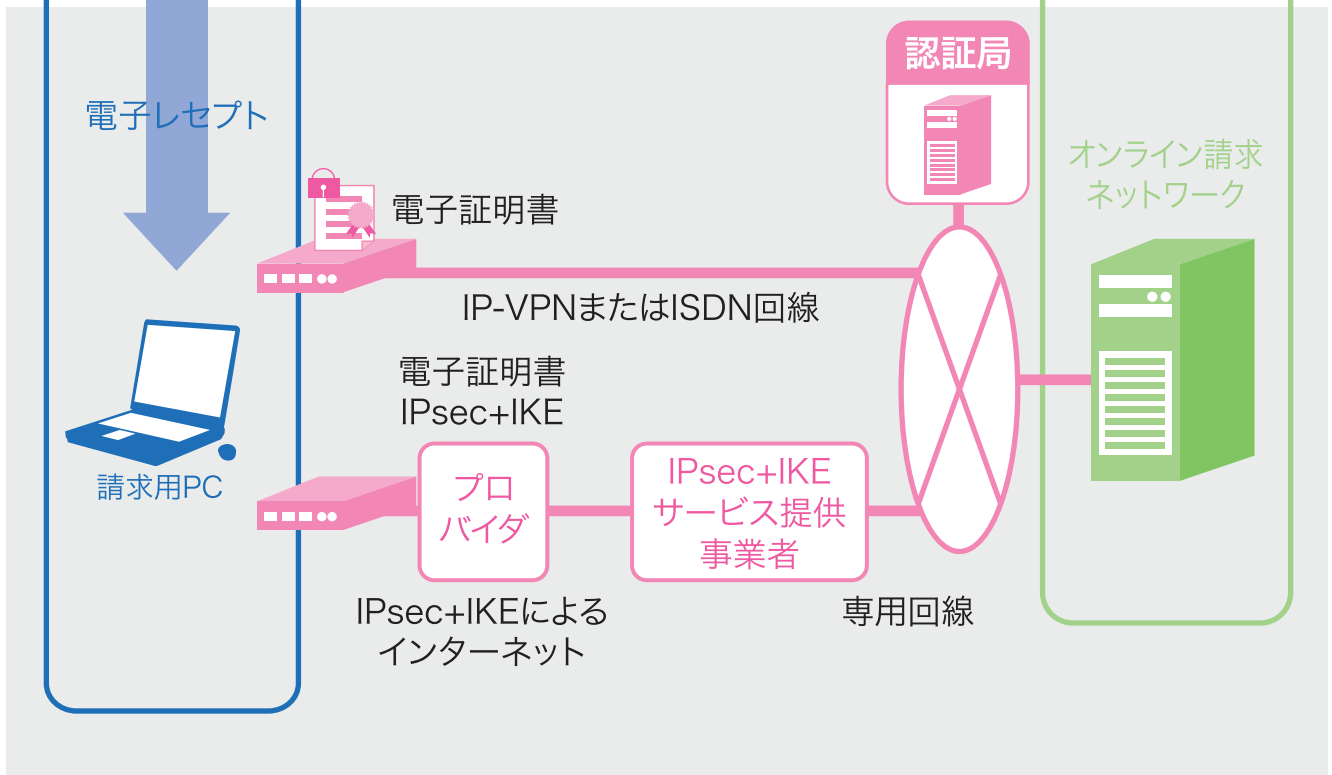
千葉県版

■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



千葉県国民健康保険団体連合会 御中

住 所 千葉県〇〇市××町1-1
開設者 ノーザビル
氏 名 ノーザー郎

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。 [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] [日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

千葉県版

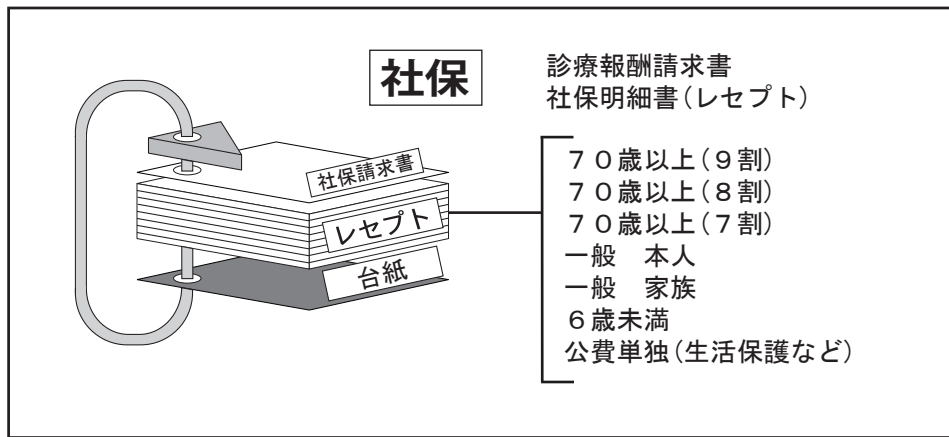
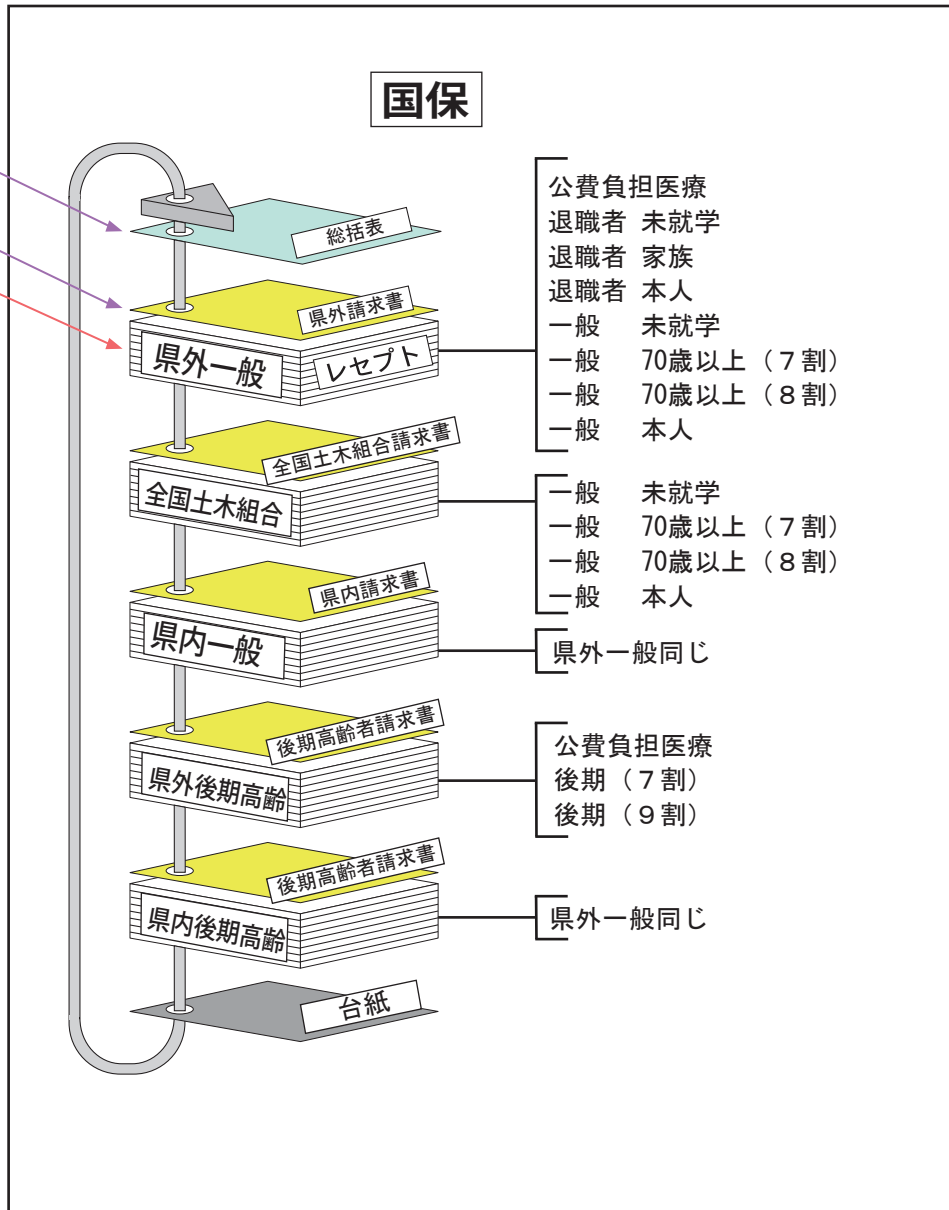
※トレイから総括請求書
カセットからレセプトが
発行されます。



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。

↓
オーバーレイ印刷



医療機関
コード 1 2 3 4 5 6 7

国民健康保険等診療報酬総括票(歯科)

保険医療機関の所在地及び名称 千葉県千葉市中央区新宿2-5-16
LKパークビル2F
電話番号 ノーザ歯科医院
043-204-9300
開設者氏名 ノーザ 太郎

令和 5年 4月分

区分	療養の給付			食事療養・生活療養		
	総件数	総点数	※備考	件数	金額	標準負担額
請求	後期高齢者医療	入院				
		入院外				
	国保	入院				
		入院外	1	1,908		
	合計	入院				
		入院外	1	1,908		

見本

区分	療養の給付			食事療養・生活療養		
	件数	点数	備考	件数	金額	標準負担額
※審査状況	返戻	入院				
		入院外				
	増点	入院				
		入院外				
	減点	入院				
		入院外				
	誤算	入院				
		入院外				
※決定	入院					
	入院外					

※欄には記入しないで下さい。

※受付印	持	
	普	
	速	
	書	

保険者 習志野市
(別 記) 殿

保険医療機関の 千葉県千葉市中央区新宿2-5-16
所在地及び名称 LKパークビル2F
電 話 番 号 ノーザ歯科医院 043-204-9300
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

保 険 者 番 号					県番号		医療機関コード							点数表別	法廷外給付			
1	2	0	0	4	8	1	2	1	2	3	4	5	6	7	3	8	9	10

様式第六 (入院外用)

入 院 外		件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	備 考
国民健康保険 一般	八割 (70歳以上 一般・低所得)	請求 1				
		※決定				
	七割 (70歳以上)	請求 3				
		※決定				
	被保険者 (六歳)	請求 5	1	2	1,908	
		※決定				
		請求 7				
	※決定					
国民健康保険 退職者	本人 (六歳)	請求 9				
		※決定				
	被保険者 (六歳)	請求 15				
		※決定				
	請求 17					
	※決定					

見本

区 分		件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	備 考
公費負担医療	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					
	請求 0					
	※決定					

区 分	返 戻				増 減 点		
	件数	日数	点 数	一部負担金	増 点	減 点	一部負担金
※							
審							
査							
状							
況							

※欄には記入しないで下さい。

※高額医療費	一 般 被保険者	件数		退 職 者	件数	
		金額	円		金額	円

保険医療機関の 千葉県千葉市中央区新宿2-5-16
 所在地及び名称 LKパークビル2F
 電話番号 ノーザ歯科医院
 開設者氏名 043-204-9300
 ノーザ 太郎

各広域連合 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 都道府県番号				県番号		医療機関コード							点数 表別
3	9	1	2	1	2	1	2	3	4	5	6	7	3

後期高齢者医療

入院外			療 養 の 給 付				備 考
			件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	
後 期 高 齢	低一 所得 ・ 七 割	請求 91	1	1	1,013		
		※決定					
高 齢	七 割	請求 93					
		※決定					

様式第八

(入院外用)

公費負担医療

区 分			療 養 の 給 付				備 考
			件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	
公 費 負 担 医 療	請求 0	請求 0					
		※決定					
	請求 0	請求 0					
		※決定					
	請求 0	請求 0					
		※決定					
	請求 0	請求 0					
		※決定					
	請求 0	請求 0					
		※決定					
	請求 0	請求 0					
		※決定					

見本

区 分	返 戻				増 減 点		
	件数	日数	点 数	一部負担金	増 点	減 点	一部負担金
※							
審							
査							
状							
況							

※欄には記入しないで下さい。

※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
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
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
	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
	06 (組)	16	22	60,515
	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
	63・72~75 (退)	1	1	511
	小計	48	62	145,508
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	特記事項	届出
職務上の事由	2女 3昭 47.6.22 生		(補管) (歯初診)

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	歯検	歯検	基本	検査	精密	検査	その他	

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

手術	SC	72x1	+	38x1	+	SRP	前	小	+	大	1080x1	+	130x1	切開	262	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	TeC	咬合	18x1	202
修	支台	支台	前小	大	その他	前小	大	修形	120x1	充形	+

復	金属	前小	888x1	硬シ	乳	充填	1	材	充	1	933			
及	冠	修	復	大	銀	仮着	装着	45x1	+	充填	2	材	充	II

欠	CAD	In	(I)	(II)	(III)	手冠	前手	根板	前小	コバ	17x1	Br	装着	保
損	ボ	ン	テ	ィ	ッ	ク	バ	前	小	銀	前	大	銀	前

綴	有	1~4	歯	床	磁	石	前	小	大	コ	ン	ビ	線	不	双	開	接	ナ	シ	人	17
	床	5~8	歯	適	ア	キ	付	付	付	付	付	付	修	修	修	修	修	修	修	工	

その他	情共	120	120
-----	----	-----	-----

摘要	7 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	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	患者負担額(公費)	円	決定	点			点
			ロキソニン錠60mg	1T	x6			高額療養費	円	一部負担	円			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

千葉支店

〒260-0021

千葉県千葉市中央区新宿2-5-16

LKパークビル2F

TEL 043(204)9300 FAX 043(204)9315

<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