



-県別用紙印字見本-

岐阜県版



株式会社 ノーザ



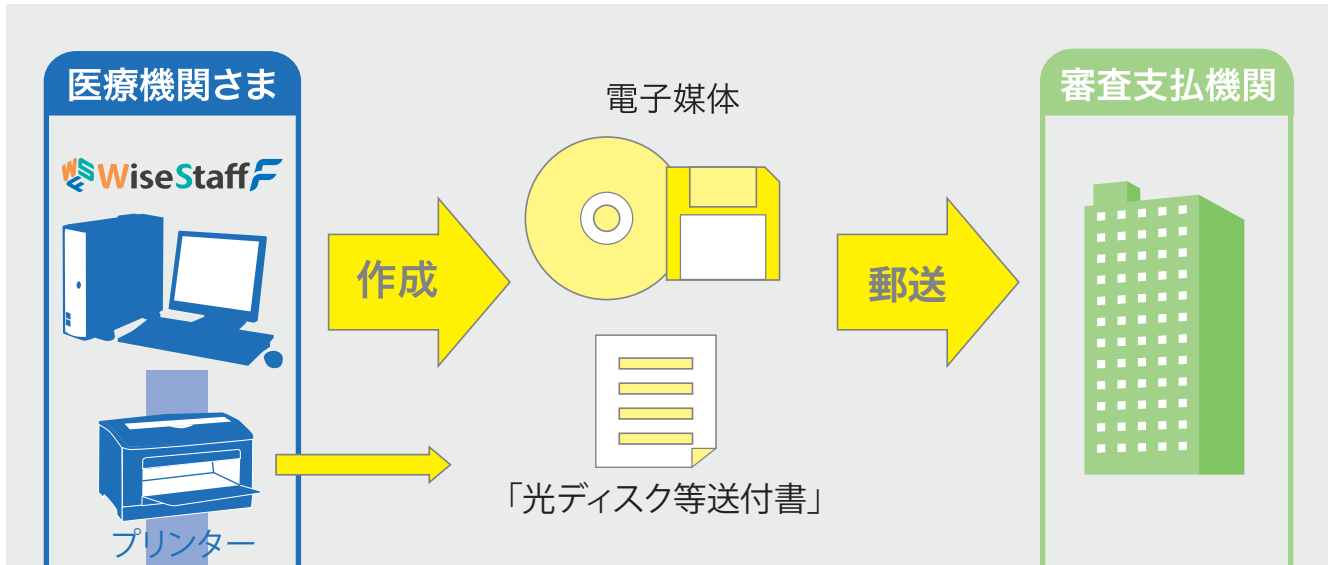
-電子レセプト請求-

# 電子レセプト請求の方法

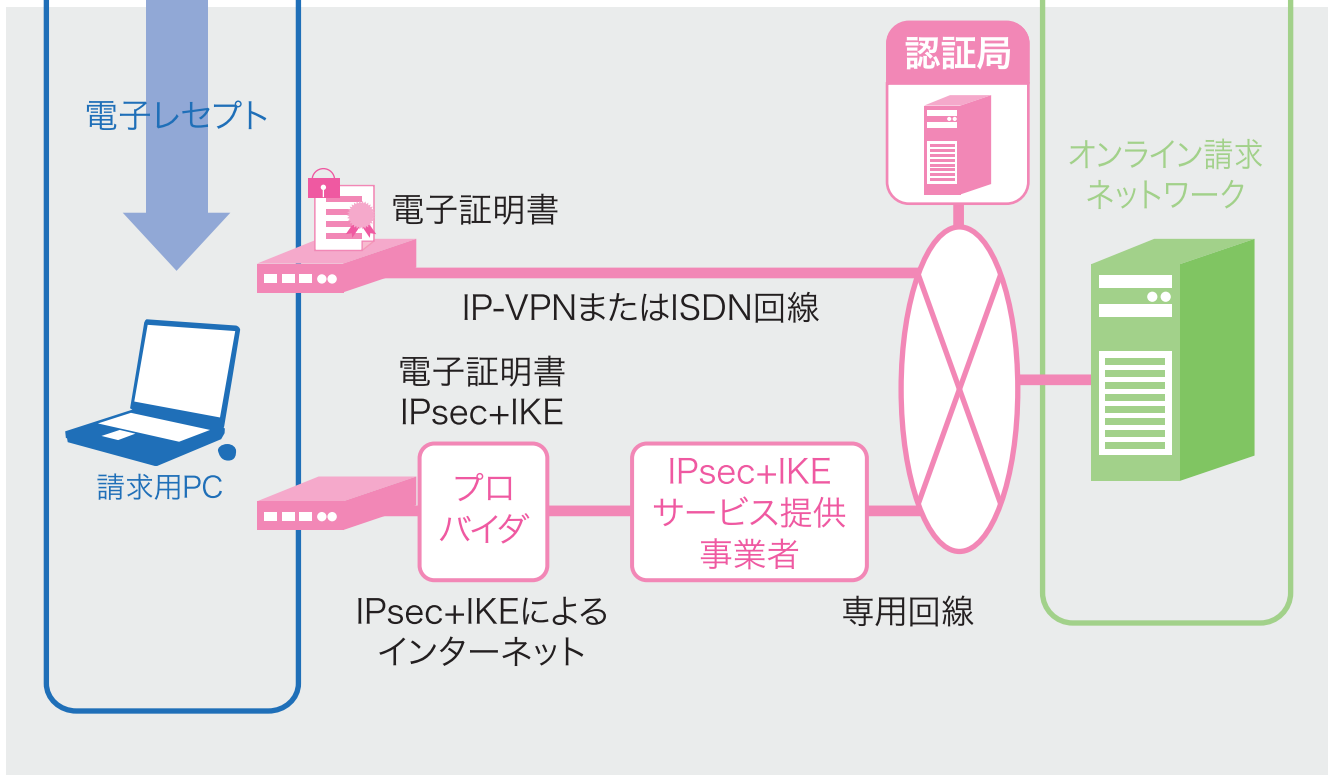
## 岐阜県版

### ■ 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



社会保険診療報酬支払基金岐阜支部 御中

住 所 岐阜県〇〇市××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 , <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 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：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。  
[ 項目番号 = 1202 支台築造【メタルコア】前・小 点数 = 200 ] [ 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。 ] [ 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-

# 請求書・レセプトの編綴方法

## 岐阜県版

※トレイから送付書, 請求書  
カセットからレセプトが  
発行されます。

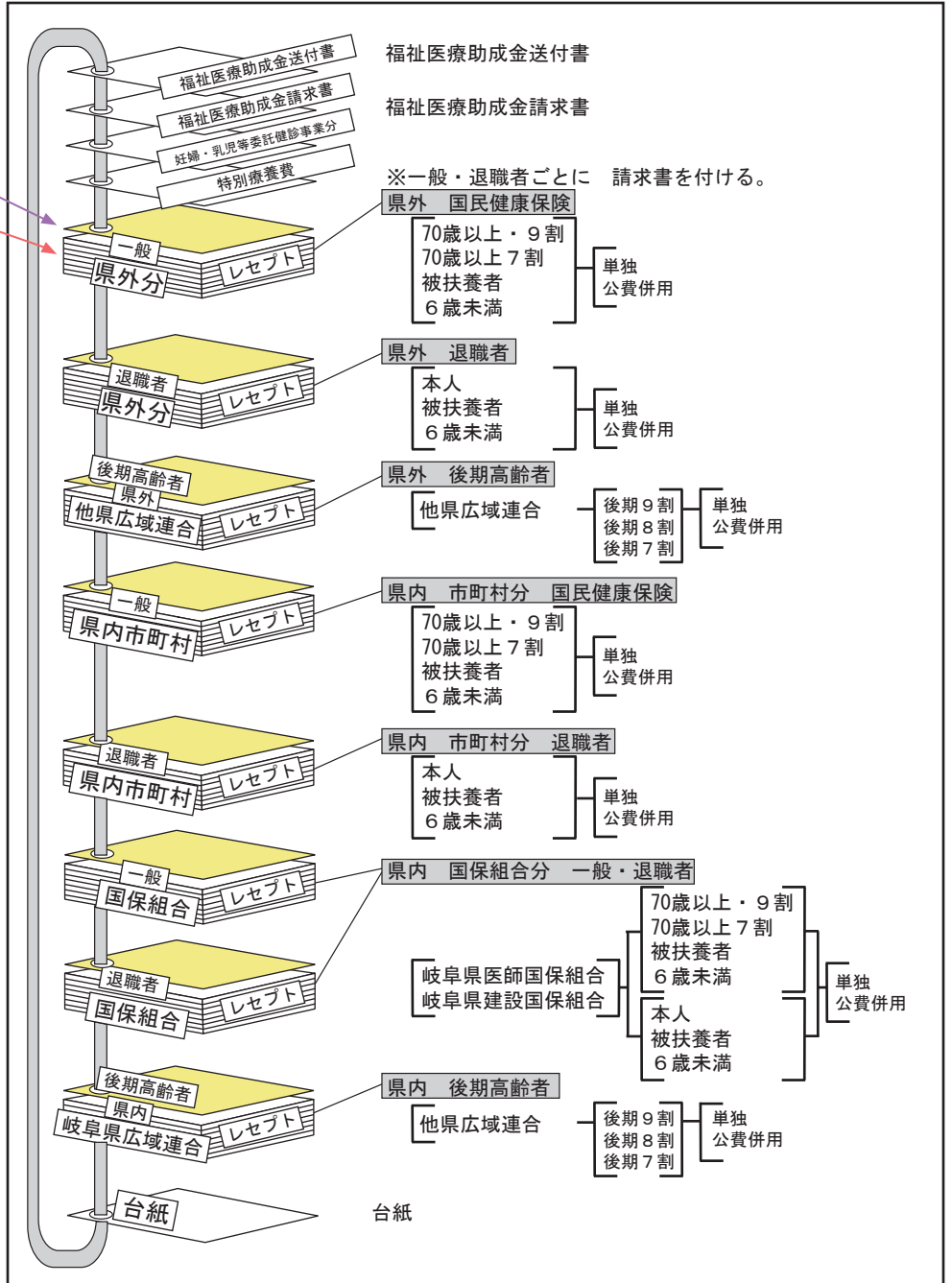


挟み込み印刷  
請求書とレセプトが  
**提出順に印刷されます!**  
あとは印鑑を押して、  
台紙でとじるだけ!

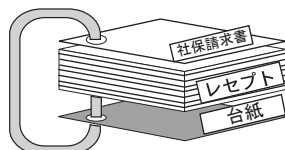
すべて枠なし用紙に  
印刷します。

オーバーレイ印刷

### 国保



### 社保



診療報酬請求書  
社保明細書(レセプト)

- 高齢受給者(9割)
- 高齢受給者(7割)
- 一般 本人
- 一般 家族
- 6歳未満
- 公費単独(生活保護など)



令和 5 年 4 月分 診療報酬請求書(歯科)

保険者  
(別記)殿  
下記のとおり請求する。

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名  
電話番号

岐阜県岐阜市藪田南 X-X-X

ノーザ歯科医院  
ノーザ太郎  
222-222-2222

令和 5 年 5 月 8 日

国保・退職者

保険者番号					
2	1	0	0	1	3

県番	医療機関コード						
2 1	1	2	3	4	5	6	7

表別
歯科 3

国保	退職者		療養の給付				食事療養・生活療養				備考	
			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	退職者 本人	請求	入院				件	回	円	円		
			入院外	1	1	300						
		※決定	入院									
			入院外									
		一般被保険者	請求	入院								
				入院外	1	1	295					
	※決定		入院									
			入院外									
	一般被保険者		請求	入院								
				入院外	1	1	80					
		※決定	入院									
			入院外									
一般被保険者		請求	入院									
			入院外	1	1	245						
	※決定	入院										
		入院外										
	一般被保険者	請求	入院									
			入院外									
※決定		入院										
		入院外										

見本

公費負担医療	19 原爆	請求	入院						
		請求	入院外						
	53 児福	請求	入院						
		請求	入院外						
		請求	入院						
		請求	入院外						

長件数	
入外	入院外

高額療養費 件 円

※欄は記入しないこと。

令和 5 年 4 月分 診療報酬請求書(歯科)

各広域連合 殿  
下記のとおり請求する。

保険医療機関の 岐阜県岐阜市藪田南 X-X-X  
所在地及び名称 ノーザ歯科医院  
開設者氏名 ノーザ太郎  
電話番号 222-222-2222

令和 5 年 5 月 8 日

後期高齢者

保険者番号							
3	9	2	1	0	0	0	0

県番		医療機関コード						
2	1	1	2	3	4	5	6	7

表別	
歯科	3

				療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養				備 考	
				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		
				件	日	点	円	件	回	円	円		
後期 一般・低所得 高齢者	請求	入院											
		入院外	1	1	300								
	※決定	入院											
		入院外											
	請求	入院											
		入院外											
※決定	入院												
	入院外												
公費 負担医療	19 原爆	請求	入院										長 件 数 入院 入院外
		請求	入院外										
	請求	入院											
		入院外											
	請求	入院											
		入院外											

見本

高額療養費	件	円
-------	---	---

※欄は記入しないこと。

令和 5 年 4 月 福祉医療費助成金送付書

県別	表別	医療機関等コード
21	※	1 2 3 4 5 6 7

保険医療機関等の所在地及び名称・開設者氏名  
岐阜県岐阜市藪田南 X-X-X

ノーザ歯科医院  
ノーザ太郎

見本

請求書枚数
2 枚

バッチ番号
※

- 注 1. ※印の欄については記入しないこと。  
注 2. 請求書枚数欄は助成金請求書の枚数を記入すること。

(提出用)

令和 5 年 4 月分

福祉医療費助成金請求書

関係市町村長様

下記のとおり請求します。

令和 5 年 5 月 8 日

電話番号 222-222-2222



県別	表別	医療機関等コード	診療科
21		1234567	

保険医療機関等の所在地及び名称・開設者氏名  
岐阜県岐阜市藪田南 X-X-X

ノーザ歯科医院  
ノーザ太郎

No	受給資格者番号				氏名	入院 外来	社 退 職 後 期 高 齢 者	保 険 者 退 職 後 期 高 齢 者	長 期 高 齢 者	7割給付		8割給付		9割給付		公費対象点数	患者負担額 円	食事療養費 標準負担額 円		備考	
	1	2	3	4						総点数	点	総点数	点	総点数	点			標準負担額	円		
1201	0	0	0	0	01	1	①・2・3・④	入・外	入・外	入・外	343										
2201	2	3	4	5	6	7	1・2・3・④	入・外	入・外	入・外	3,349										
3301	2	2	2	2	2	2	①・②・3・4	入・外	入・外	入・外	190										
4102	1	2	3	4	1	2	①・2・3・4	入・外	入・外	入・外	904										
5102	1	2	3	4	0	0	①・2・3・4	入・外	入・外	入・外	790										
6401	1	2	3	4	5	6	①・2・3・4	入・外	入・外	入・外	1,229										
7209	5	5	5	6	6	6	①・2・3・4	入・外	入・外	入・外	2,281										
8302	7	6	5	4	3	2	①・2・3・4	入・外	入・外	入・外	453										
9201	7	6	5	4	3	2	①・②・3・4	入・外	入・外	入・外	446										
10401	1	1	1	1	1	1	①・2・③・4	入・外	入・外	入・外	379										
合 計										4	6,199	4	3,376	2	789						

見本

- 診療科欄については、旧総合病院のみ記入し診療科ごとに綴ること。
- 受給資格者番号欄については、受給者証の受給資格者番号を左詰に記入すること。
- 入院・外来欄及び社保・国保・退職者・後期高齢者欄に数字を○で囲むこと。
- 高齢受給者証を所持する70歳～74歳の被保険者については前期高齢者欄に1を記入し、該当給付欄に総点数を記載すること。なお、一般・低所得の方は9割欄に記載すること。(9割欄記載については、平成20年～平成21年9月の据え置き期間の対応とする。)
- 長期特定疾病(特)の対象者については、長期欄に1を記入し、該当給付欄に総点数を記入するとともに患者負担額欄に自己負担額を記入すること。
- 小児慢性の対象者については、長期欄に2を記入し、該当給付欄に総点数を患者負担額欄に公費の患者負担額を記入すること。なお、総点数と公費対象点数が同点数でない場合は、さらに公費対象点数欄に公費対象点数を記入すること。
- 特定疾患の対象者については、長期欄に3を記入し、該当給付欄に総点数を患者負担額欄に公費の患者負担額を記入すること。なお、総点数と公費対象点数が同点数でない場合は、さらに公費対象点数欄に公費対象点数を記入すること。

- 障害者自立支援の対象者については、長期欄に4を記入し、該当給付欄に総点数を患者負担額欄に公費の患者負担額を記入すること。なお、総点数と公費対象点数が同点数でない場合は、さらに公費対象点数欄に公費対象点数を記入すること。
- 感染症法結核(87条の2)の対象者については、長期欄をブランクとし、該当給付欄に総点数を記入すること。
- 患者負担額欄については、前期高齢者以外においては限度額適用認定証の提示があり、入院及び外来で在宅時医療総合診療科に公費対象点数を算定した場合に、自己負担額を記入すること。前期高齢者以外においては限度額適用認定証の提示があり、入院及び外来で在宅時医療総合診療科に公費対象点数を算定した場合に、自己負担額を記入すること。
- 月遅れ請求分は、備考欄に診療年月を記入すること。
- 来葉・はり灸マッサージ及び訪問看護ステーションについては、「点数」を「円」と読み換えて記入すること。
- 合計欄は助成金請求書1枚ごとに記入すること。

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					
医 保 単 独 (本 人)	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					
医 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

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	特地	外来	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	特地	外来	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 S 培 P混検 P混検 基本検査 精密検査 その他	EMR 60x1	200x1 450	710
------	---	-------------	--------------	-----

処置	う蝕 保護 感根 根 根 加圧根充 生切 除 20x1 T.cond F局 P処	448x1 貼 56x1 充 122x1 + 210x1 +	SRP 前 小 + 1080x1 + 130x1 切開	928
----	---	---	--	-----

手術	SC 72x1 +38x1 + SRP 前 小 + 1080x1 + 130x1 切開	262 1,210
----	---	--------------

麻酔	伝麻 浸麻 其他 OA+ 歯科用キシロカインCt 1.8ml 10x1	10
----	-------------------------------------	----

歯冠修	補診 (前C金銀既製) 維持管理 (前C金銀既製) 冠形 (生ブ) 成金 支台銀 支台メタル 前小 大 其他 前小 大 修形 120x1 充形 +	64x1 18x1 試適	202
-----	--	--------------------	-----

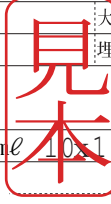
復及	金属前バ 888x1 冠修復大銀 硬シ 乳 充填1 材充I 仮着 装着 45x1 + 充填2 材充II	933
----	--	-----

欠損	CAD In (I) (II) (III) 手冠 前手 根板 前小 大 銀前 銀小 銀大 鑄造 銀 バ前 前バ小 装バ大 銀前 銀小 銀大 鑄造 銀 C(I) A D 冠(II) (III) 前手 根板 前小 大 銀前 銀小 銀大 鑄造 銀 C(I) A D 冠(II) (III) 前手 根板 前小 大 銀前 銀小 銀大 鑄造 銀	17x1 Br装着	17
----	---	--------------	----

綴	有 1~4歯 床 磁性アキバ付チメ根板 磁石 前小 大 造小 腕大腕前 線不双 鉤特 開接ナシ 人 5~8歯 適 造小 腕大腕前 線不双 鉤特 開接ナシ 工 9~11歯 適 造小 腕大腕前 線不双 鉤特 開接ナシ 工 12~14歯 適 造小 腕大腕前 線不双 鉤特 開接ナシ 工 歯 總義歯 合 造小 腕大腕前 線不双 鉤特 開接ナシ 工	17
---	---	----

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 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 ロキソニン錠60mg 1T x6	公費分請求点数決定※ 患者負担額(公費) 高額療養費※	点 点 円 円	合計 5,205 点 決定※ 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



2024年1月31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

## 名古屋支店

〒460-0022  
愛知県名古屋市中区金山1-2-2  
熊田第2ビル6F  
TEL 052(332)0327 FAX 052(332)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。

