



-県別用紙印字見本-

愛知県版



株式会社 ノーザ



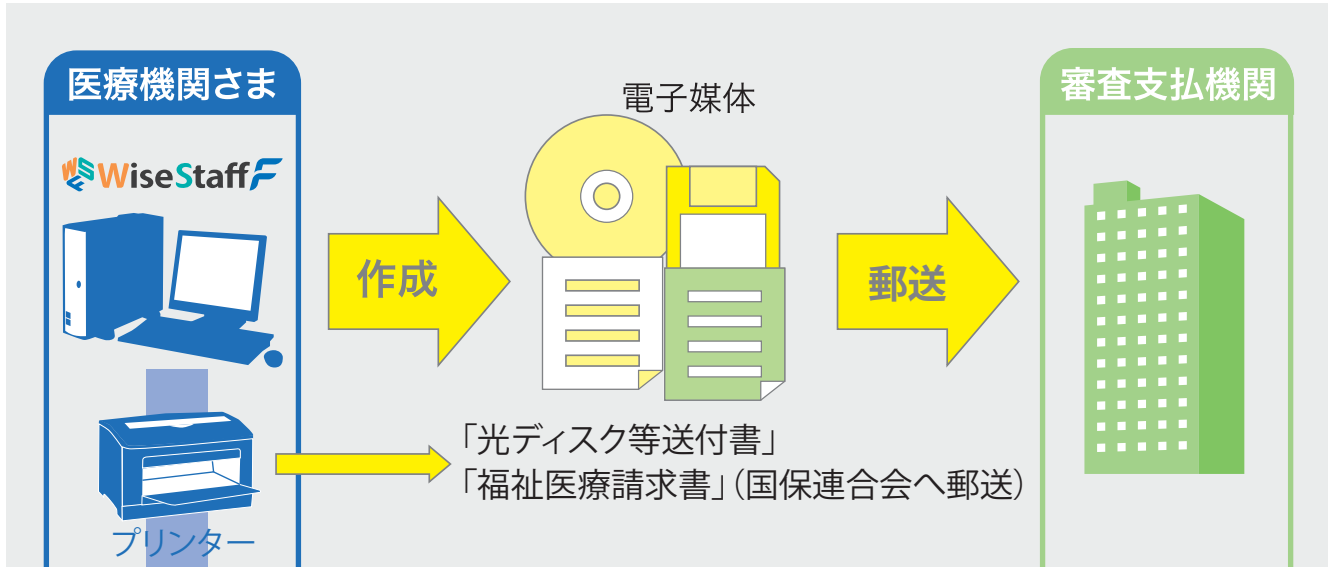
-電子レセプト請求-

# 請求方法

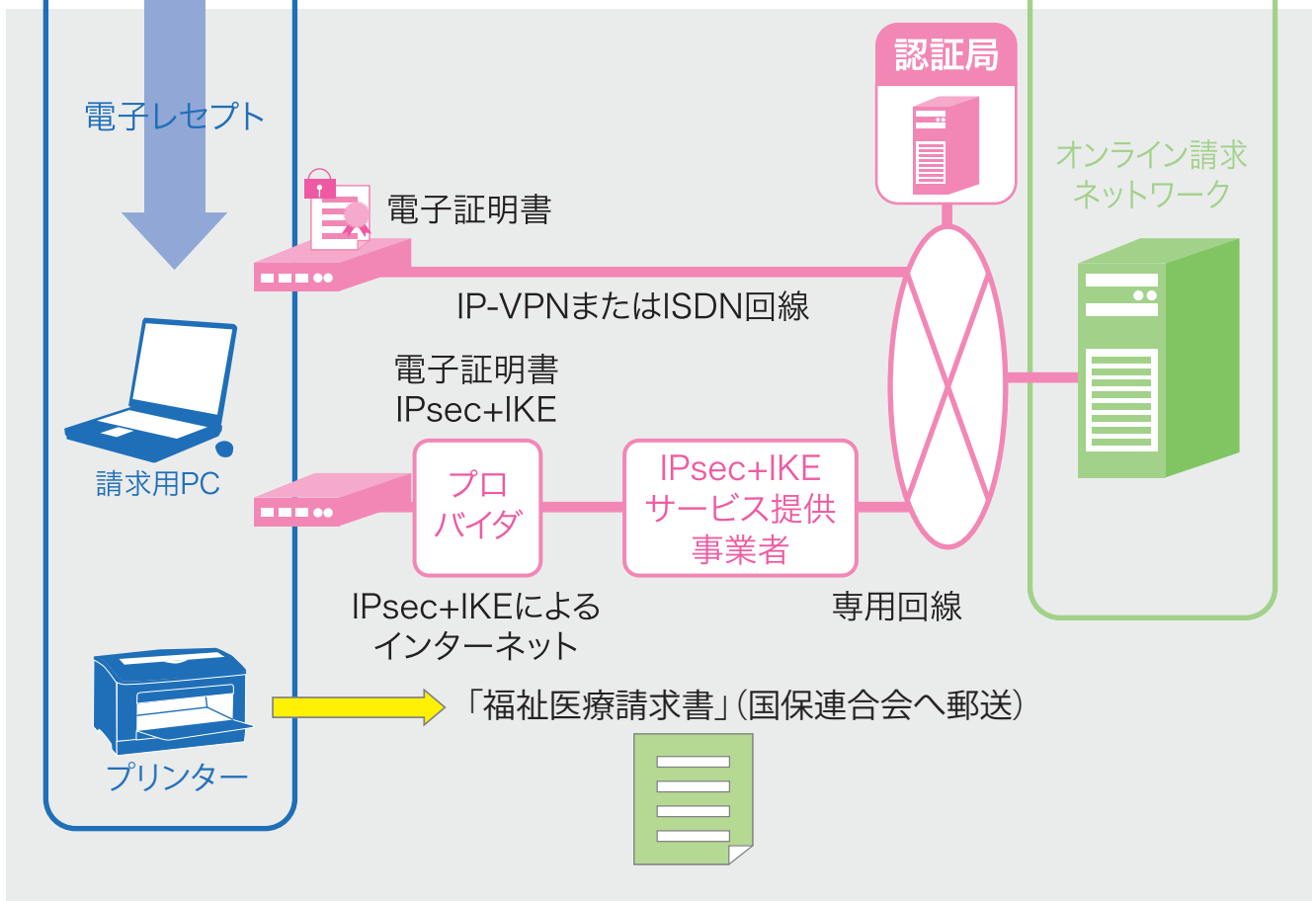
## 愛知県版

### ■ 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愛知支部 御中

住 所 愛知県〇〇市××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。



-紙レセプト請求-

# 請求書・レセプトの編綴方法

## 愛知県版

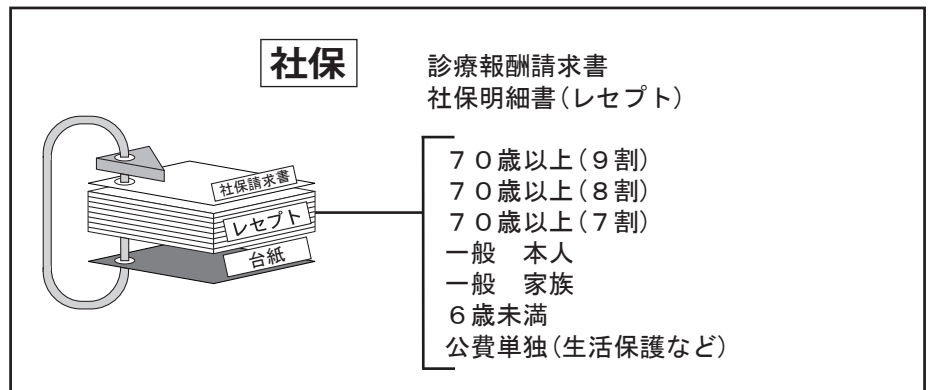
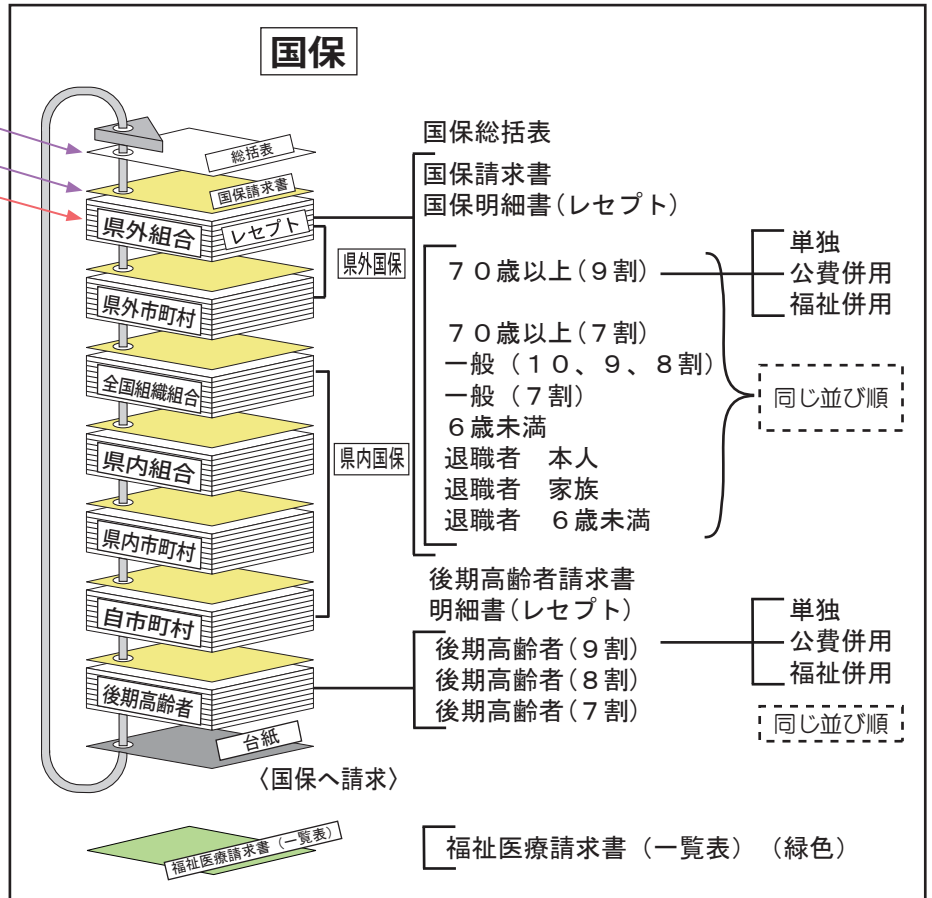
※トレイから総括請求書  
カセットからレセプトが  
発行されます。



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





請求区分 保険者名	国民健康保険						後期高齢者			食事療養
	一般被保険者			退職者			件数	実日数	点数	
	件数	実日数	点数	件数	実日数	点数				
001	入									
	外	16	25	12,984						
233015	入									
	外	1	1	655						
39230008	入									
	外						1	2	1,327	
	入									
	外									
	入									
	外									
	入									
	外									
	入									
	外									
	入									
	外									
		公 費			福祉(子障母精後)					
件 数										

※ この総括表は「控」として保存し、支払通知のありましたときは本票を参照して不審な場合は早期に照会ください。

見本

----- き り せ ん -----

歯

令和 5 年 4 月分 診療報酬総括表						医療機関コード						
						1 2 3 4 5 6 7						
令和 5 年 5 月 8 日						保険医療機関の所在地及び名称						
愛知県国民健康保険団体連合会 診療報酬審査委員会 殿						開設者氏名 愛知県名古屋市中区金山 1-2-2 熊田第2ビル6F ノーザ歯科医院 ノーザ 太郎 052-332-0327						
		診療報酬										
		件数	実日数	点数	食事療養							
国民健康保険	一被保険者	入院				円						
		入院外	17	26	13,639							
	退職者	入院										
		入院外										
後高齢者	入院											
	入院外	1	2	1,327								
合計	入院				(1)公費 件数		(2)福祉(子障母精後) 件数					
	入院外	18	28	14,966			5					

※ 診療報酬請求書をまとめて集計し記入のこと。





国  
保  
特  
例

社  
保  
・  
国  
保  
組  
合  
用

県番号		表別	医療機関番号							併設	割引
2	3	3	1	2	3	4	5	6	7		

名古屋市 長 殿

医療機関所在地 愛知県名古屋市中区金山1-2-2  
名称 熊田第2ビル6F  
開設者氏名 ノーザ歯科医院  
電 話 ノーザ 太郎  
052-332-0327

歯科

令和 5 年 4 月分を下記のとおり請求します。

金額 円

請求総件数 4 件分 1 枚の内 1 枚

番号	受給者証号	氏名	区分	総点数	結精点数	請求割合	市町村負担額	備考
1	22222222	渡辺 達史	入	2,401		2・1		
2	33333333	佐藤 隆能	入	1,430		②・1		
3	44444444	鈴木 博一	入	655		②・1		名古屋市食品
4	55555555	山田 珠代	入	2,741		②・1		
5			入			2・1		
6			入			2・1		
7			入			2・1		
8			入			2・1		
9			入			2・1		
10			入			2・1		
11			入			2・1		
12			入			2・1		
13			入			2・1		
14			入			2・1		
15			入			2・1		
16			入			2・1		
17			入			2・1		
18			入			2・1		
19			入			2・1		
20			入			2・1		
21			入			2・1		
22			入			2・1		
23			入			2・1		
24			入			2・1		
25			入			2・1		
計			4 件	7,227 点	点		円	

見本

※ 特例退職被保険者は、その旨(特待等) 国保特例の場合は特例と表示市町村名 加入保険が国保組合の場合は組合名 月遅れ・返戻分の再請求は診療月 但し、社会保険及び国保組合のレセプトが返戻されても、点数、割合が変わらない場合は、医療請求書による再請求の必要はありません。

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					
險  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	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。



LOVE CARE