



-標準印字見本-

NHOSA
ノーザ

株式会社 ノーザ

目次

カルテ	2
患者情報提供文書	4
紹介状	10
照会状	11
問診票	13
明細書	14
領収証	15
処方箋	17
薬剤情報提供文書	18
日計表	19
月計表	20
管理集計（ドクター別）	21
未収金過剰金	22
キャンセル・未来院患者一覧	23
予約状況表	24
統計業務	25
レセプトチェック	26
WiseStaff-F +PerioTouch	27
WiseStaff-F +Care	32

※実際の印字見本をご希望の際は、営業担当までお気軽にご連絡ください。

国民健康保険歯科診療録

1000

公費負担者番号										給割	付合		7割
公費負担医療の受給者番号						保険者番号		1	3	3	0	3	3

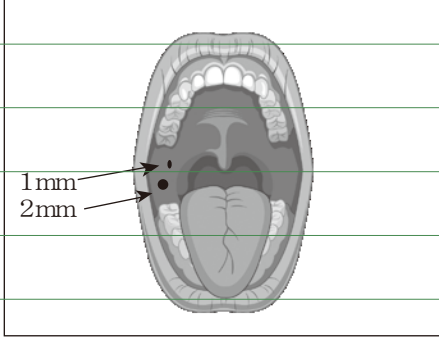
受診者	氏名	ノーザ タロウ ノーザ 太郎			被保険者証 記号・番号	71-3456・78		
	生年月日	昭和45年 1月10日生		男	被保険者証 有効期限	令和 8年 3月31日		
	住所	164-0011 東京都中野区中央1-21-4 電話 03-5348-1881			世帯主(組合員)氏名	ノーザ 太郎		
	職業		被保険者 との 続柄	本人	資格取得	令和 2年 4月 1日		
				所在地	千代田区平河町1-5-9 厚生会館 電話 03-3246-1240			
				名称	全国土木建築			

部位	傷病名	職務	開始	終了	転帰
6 ~ 7 7 ~ 6	P1	外	R 6年 6月20日		
	アフタ性Stom	外	R 6年 6月20日		
見本					
<p>[主訴] その他摘要 主訴：口内炎が痛い、歯茎から血が出る 既往歴：心臓病</p>					

傷病名	労務不能に関する意見		入院期間
	意見書に記入した労務不能期間	意見書交付	

業務災害又は通勤災害の疑いがある場合は、その旨

備考	ノーザ 一郎
----	--------

カルテ No.		1000		患者名		ノーザ タロウ ノーザ 太郎		7割																																			
月日	部 位	療 法 ・ 処 置						点 数	負 担 金 徴 収 額																																		
R 6 6/20		初診						267																																			
	6~7 7~6	【主訴】						/																																			
		数週間前より歯を磨くと歯ぐきから出血するようになった。						/																																			
		口内炎が痛い。						/																																			
		【口腔内所見】						/																																			
		全体的に歯石の沈着が見られる。辺縁歯肉および歯間乳頭部に発赤と						/																																			
		腫脹あり。右上頬粘膜に直径1~2mmのアфта2個形成。						/																																			
								/																																			
		パントモ						402																																			
		診断結果：全顎的な歯槽骨吸収あり。 $\frac{6}{6} \mid \frac{1235}{6}$ は歯根長1/3以						/																																			
		上の骨吸収が認められる。						/																																			
		【治療方針・計画】						/																																			
		*ブラッシング指導、徹底したプラークコントロールとスクレーピングを						/																																			
		を行う。						/																																			
		歯周基本検査（20歯以上） 1回目						200																																			
		【歯周基本検査】（PCR 82.69 %）																																									
		動揺度	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td> </tr> </table>														1	0	1	0	1	2	2	2	1	1	2	1	1														
1	0	1	0	1	2	2	2	1	1	2	1	1																															
		EPP	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>4</td><td>3</td><td>4</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>5</td><td>3</td><td>4</td><td>3</td><td>3</td> </tr> </table>														4	3	4	2	2	3	4	4	5	3	4	3	3														
4	3	4	2	2	3	4	4	5	3	4	3	3																															
		プラーク	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> </table>														6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																															
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6																															
		プラーク	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>3</td><td>3</td><td>2</td><td>3</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>4</td> </tr> </table>														3	3	2	3	2	3	1	2	2	2	3	3	4														
3	3	2	3	2	3	1	2	2	2	3	3	4																															
		EPP	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>3</td><td>3</td><td>2</td><td>3</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>4</td> </tr> </table>														3	3	2	3	2	3	1	2	2	2	3	3	4														
3	3	2	3	2	3	1	2	2	2	3	3	4																															
		動揺度	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td> </tr> </table>														0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1														
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1																															
		全顎的に歯石沈着および出血が認められる。ポケット4mm以上の部位が						/																																			
		多数あり。						/																																			

歯科衛生実地指導 1

口腔衛生管理

ノーザ 太郎 様

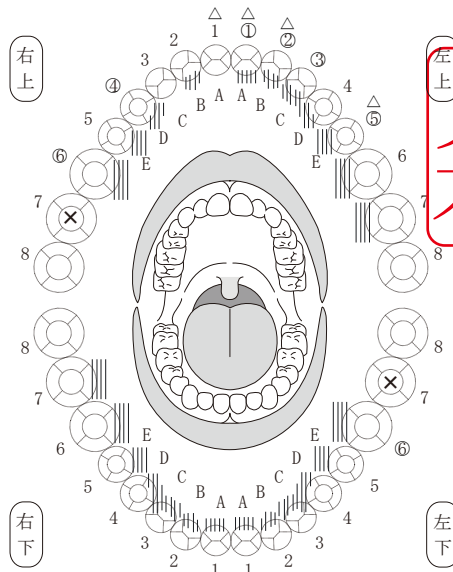
令和 6年 6月20日

歯と歯肉の状態 (○印：歯周ポケットのある歯、△印：動揺のある歯、×印：歯の無いところ)

- よく磨けています
- 磨き残しがあります (||||| 部)
- 歯石がついています
- 歯ぐきに発赤・出血・腫れがあります
- ブラークスコア (53.85 %)

その他

- 舌苔 (舌の汚れ)
- 義歯下粘膜の汚れ
- その他 ()



現在 (26) 本

指導内容

- ブラッシングおよびプラーク除去
- 唾液腺マッサージ
- 口唇閉鎖力の訓練 (内容：)
- 舌圧改善の訓練 (内容：)
- 咀嚼機能訓練

上の歯全体、左下奥歯に歯周ポケットの深いところがあります。歯ぐきからの出血はありません。上前歯、左上奥歯に歯がグラグラするところがあります。お口の中全体に磨き残しがあります。歯と歯の間に磨き残しがあります。今回は、ブラークスコア27%を目標にしましょう。

時間 (10:00 ~ 10:20)

見本

保険医療機関名

ノーザ 歯科医院

所在地・電話番号

東京都中野区中央 1-21-4 ノーザビル
TEL 03-5348-1881

担当 歯科 医

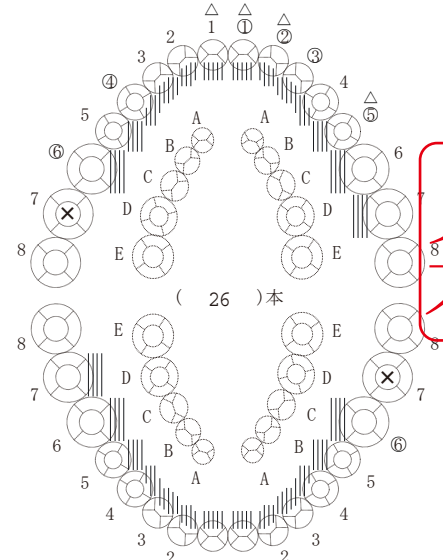
ノーザ 一郎

歯科衛生士 ノーザ 智子

歯科疾患管理

歯と口の健康のために (治療のお知らせ)

令和 6年 6月 20日

患者氏名 ノーザ 太郎 様		No. 1
【基礎疾患】 <input type="checkbox"/> 高血圧症 <input type="checkbox"/> 心血管疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 <input type="checkbox"/> その他 ()		
【服 薬】 <input type="checkbox"/> マイナ保険証確認 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (薬剤の種類・薬剤名)		
【生活習慣】 <input checked="" type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> その他 ()		
【その他】 ()		
【口腔内の状況】  (26)本 ○印：歯周ポケットのある歯 △印：動揺のある歯 ×印：歯の無いところ	【歯や歯肉の状態】 ● 4mm以上の歯周ポケット <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ● 歯の動揺 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ● 歯肉の腫れ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ● プラーク・歯石の付着状況 (||||| 部) <input checked="" type="checkbox"/> 多い、 <input type="checkbox"/> 少ない、 <input type="checkbox"/> 無 【むし歯】 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 【その他】 ()	
	【口腔機能の問題】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 口腔衛生状態 <input checked="" type="checkbox"/> 口腔乾燥 <input checked="" type="checkbox"/> 咬合力 <input type="checkbox"/> 舌口唇運動機能 <input type="checkbox"/> 舌圧 <input type="checkbox"/> 咀嚼機能 <input type="checkbox"/> 嚥下機能 【小児口腔機能の問題】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 咀嚼機能 <input type="checkbox"/> 嚥下機能 <input type="checkbox"/> 食行動 <input type="checkbox"/> 構音機能 <input type="checkbox"/> 栄養 <input type="checkbox"/> 舌圧 <input type="checkbox"/> 口唇閉鎖力 <input type="checkbox"/> その他	
【その他・特記事項】		
改善目標	<input checked="" type="checkbox"/> 歯磨きの習慣 <input checked="" type="checkbox"/> 歯ブラシ・フロス・歯間ブラシの使用 <input checked="" type="checkbox"/> 喫煙習慣 <input type="checkbox"/> 食習慣の改善 (飲料物の習慣・間食の習慣) <input type="checkbox"/> 口腔機能の改善・獲得 <input type="checkbox"/> その他 ()	
治療の予定	<input checked="" type="checkbox"/> むし歯 (つめる・冠・根の治療) <input type="checkbox"/> ブリッジ <input type="checkbox"/> 義歯 <input checked="" type="checkbox"/> 歯肉炎・歯周炎の治療 <input type="checkbox"/> 継続的な口腔機能の管理 <input type="checkbox"/> その他 ()	

この治療の予定は治療開始時の方針であり、実際の治療内容や進み方により、変更することがあります。

医療機関名 ノーザ歯科医院
(担当歯科医師) ノーザ 一郎

歯科疾患在宅療養管理

歯と口・口腔機能の治療管理

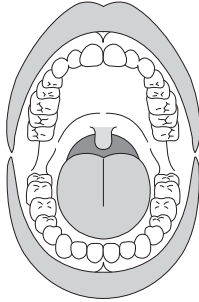
お名前 ノーザ 太郎 様

令和 3年 4月20日

全身の状態

治療中の疾患	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり (疾患名：認知症))
服薬	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (薬剤名：)
肺炎の既往	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 繰り返しあり
低栄養リスク	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不明
食事形態	<input type="checkbox"/> 普通食	<input checked="" type="checkbox"/> 介護食 (軟食、ミキサー食、ゼリー等)	
	<input type="checkbox"/> 非経口		

歯と口の状態

清掃の状況	<input type="checkbox"/> 良好	<input checked="" type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 著しく不良	特記事項 
口腔乾燥	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 軽度	<input checked="" type="checkbox"/> 重度	
むし歯	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり		
		治療の緊急性	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
歯周疾患	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり		
・歯肉の炎症 (発赤・出血・腫れ)			<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
・歯の動揺度			<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
		治療の緊急性	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
口腔軟組織疾患	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり		
		治療の緊急性	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
義歯の使用状況		上顎	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
		下顎	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
噛み合わせの安定	<input checked="" type="checkbox"/> あり (片側)		<input type="checkbox"/> なし	
義歯製作(修理等)の必要性			<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	

口腔機能の状態

咀嚼機能	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> やや不調	<input checked="" type="checkbox"/> 不調
摂食・嚥下機能	<input checked="" type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> やや不調	<input type="checkbox"/> 不調
発音機能	<input checked="" type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> やや不調	<input type="checkbox"/> 不調
舌・軟口蓋の動き	<input type="checkbox"/> 良好	<input checked="" type="checkbox"/> やや不調	<input type="checkbox"/> 不調

治療と口腔ケアの難しさ

・口腔清掃の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
・経管栄養	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある→胃ろう	<input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> その他
・座位保持	<input checked="" type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> やや不良	<input type="checkbox"/> 不良
・開口保持	<input checked="" type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 困難	<input type="checkbox"/> 不可能
・含嗽 (ブクブクうがい)	<input checked="" type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 困難	<input type="checkbox"/> 不可能→むせ

管理方針・治療方針

ご質問がありましたら、いつでもお申し出ください

医療機関名 ノーザ 歯科医院
(担当歯科医) ノーザ 一郎

義歯管理

義歯・ブリッジ・冠の管理

ノーザ 太郎 様

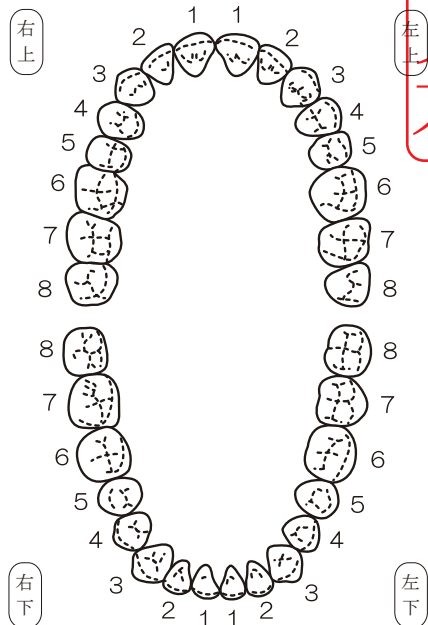
令和 3年 4月20日

ブリッジ・冠の管理

下図の部位に装着しました。
 当院は口腔内を清潔に保ち長く快適に使える様に、2年間の維持管理を行っています。
 不具合があればお気軽にお申し出下さい。

義歯の使用上の注意について

- 今回、義歯が入りました。
- 食後は必ず洗ってください。
- 就寝時は、はずして専用の容器に保管して下さい。
- 必要に応じて、義歯清掃剤をお使い下さい。
- 痛みがありましたら調整しますので、ご連絡ください。
- 定期診査を忘れずに。
- 紛失に充分ご注意下さい。
- 着脱方法
 _____ より装着
 _____ より外す
- かみ込んで入れない、バネを持って外す



(その他の情報)

* 用
 プ
 ま
 か

クラウン・ブリッジ維持管理 説明書

ノーザ 太郎 様

今回治療した冠

5 左

見本

当院は、冠・ブリッジに対し2年間の維持管理を行っております。これは装着した冠やブリッジを少しでも長く快適に使えるよう適切な管理を行っていくものです。不具合があれば気軽にお申し出下さい。

令和 3年 4月20日

ノーザ歯科医院
 ノーザ太郎

東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル
 03-5348-1881

この用紙は2年間大切に持ってってください。

保険医療機関名	ノーザ歯科医院
所在地・電話番号	東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル TEL03-5348-0327
開設者・担当歯科医	ノーザ 一郎

訪問歯科衛生指導

訪問歯科衛生指導説明書

ノーザ 太郎 様

令和 3年 4月20日

訪問先 居宅 施設 ()

口腔の状況

歯垢	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	口腔乾燥	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
歯石	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	口臭	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
食物残渣	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	義歯清掃状態	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 要改善
舌苔	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	義歯装着状態	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 要改善
口腔内出血	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	義歯保管状態	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 要改善
びらん・潰瘍	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	その他	

口腔の清掃について

- 口腔清掃の重要性
- 含嗽、ブラッシング、歯肉マッサージの励行
- ブラッシング方法 (フォーンズ スクレーピング パス ツマヨウジ)
- 使用器具 (ブラシ スポンジブラシ 舌ブラシ 電動ブラシ)
- 唾液腺のマッサージ、舌、顔面体操、嚥食・嚥下等の指導

有床義歯の清掃指導について

- 義歯の清掃 (スクラブ 床粘膜面 床後縁 人工歯)
- 鈎歯、残存歯、歯肉のブラッシング
- 義歯の着脱指導・着脱介護指導
- 就寝時の扱い方

注意事項 (食生活の改善等)

歯科衛生士	ノーザ 康江	時間 (10:00 ~ 10:30)
-------	--------	----------------------

保険医療機関名	ノーザ歯科医院
所在地・電話番号	東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル TEL 03-5348-1881
担当歯科医	ノーザ 一郎

見本

歯科衛生実地指導説明書

ノーザ 太郎 様

交付年月日 令和 3年 4月 20日

現在のお口の状況

お口の中全体に磨き残しがあります。歯と歯の間に磨き残しがあります。

ブラークの付着状況

検査実施年月日 令和 3年 4月 20日

歯垢の付着率 70.54 %

ブラーク	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
／	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	／				
／	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	／				
ブラーク	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

見本

ブラークの除去方法

- ◆ 歯磨きは、力をいれずにブラッシングしましょう。
- ◆ 歯ブラシは45度の角度になるように歯と歯肉の間に毛先を入れるようなイメージで磨いてブラークを落としましょう。

家庭での療養注意点

今回は、ブラークスコア 45 %を目標にしましょう。

- ◆ 歯ブラシはお口の中に入れるものです。常に清潔に保つためには使用后に強い水流で洗きましょう。
- ◆ 就寝前のブラッシングの習慣を身につけましょう。

今回指導した時間

- 開始時間 10 時 00 分
- 終了時間 10 時 20 分

担当衛生士 ノーザ 紀子

ノーザ 歯科医院
東京都中野区中央 1-21-4 ノーザビル
TEL 03-5348-1881

担当歯科医 ノーザ 一郎

診療情報提供書

紹介先医療機関等名 ノーザ総合病院 口腔外科

担当医 ノーザ 博 先生御机下

令和 6年 6月 20日

紹介元医療機関の所在地及び名称 ノーザ歯科医院
東京都中野区中央 1-21-4
電話番号 03-5348-1881

歯科医師氏名 ノーザ 一郎 印

患者氏名	ノーザ 太郎	性別	男
患者住所	埼玉県さいたま市大宮区上小町544		
電話番号	048-645-2821		
生年月日	昭和36年10月22日	(63 歳)	職業 会社員

傷病名 [8] 下顎水平埋伏智歯
紹介目的 パノラマエックス線写真を撮影したところ、 見本 に水平埋伏智歯があり、 また下顎管との近接も認められるため、貴院にて抜歯をお願いできればと思います。
既往歴及び家族歴 心筋梗塞
症状経過及び検査結果 疼痛を訴え来院、周辺歯肉に炎症あり
治療経過 サワシリン250mg、ロキソニン錠60mgを処方しております。
現在の処方 サワシリン250mg、ロキソニン錠60mg
備考

診療情報提供依頼書

令和 6年 6月20日

照会先医療機関名 ノーザ総合病院

担当医 ノーザ 博 先生御机下

ノーザ歯科医院

所在地 東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル

電話番号 03-5348-1881

歯科医師氏名 ノーザ 一郎 印

貴院(科)にてご加療中の患者について、当院では次の様な歯科治療を予定しております。患者の病状や貴院(科)での投薬の状況や歯科治療上留意が必要な事項等について情報提供をお願いいたします。

患者氏名	ノーザ 太郎	性別	男
患者住所	埼玉県さいたま市大宮区上小町544		
電話番号	048-645-2821		
生年月日	昭和36年10月22日	(63 歳)	職業 会社員

診断名 または 診断状況	<input type="checkbox"/> う蝕 <input checked="" type="checkbox"/> 歯周病 <input type="checkbox"/> その他 ()
治療予定	重度歯周病のため3歯の抜歯が必要です。 歯科治療の適否を含めて情報をご提供いただければ幸いです。
処方等	

診療情報の 提供を 求める内容	糖尿病にてご加療中のことで、現在の状況、投薬内容をご教示下さい。 前日に感染予防として抗生物質の内服を予定しておりますが、注意点等ございましたらご教示くださいますようお願いいたします。
-----------------------	---

備考	パノラマ画像を添付しております。
----	------------------

診療情報等連携共有に係る情報提供

令和 6年 8月 20日

照会元医療機関名 ノーザ総合病院

担当医 ノーザ 博 先生御机下

歯科医療機関名 ノーザ歯科医院

所在地 東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル

電話番号 03-5348-1881

歯科医師氏名 ノーザ 一郎 印

貴院（科）より診療情報のご照会をいただきました、当院で治療中の下記患者については、現時点において次のような歯科治療を実施しております。

貴院（科）における診療及び投薬等実施の際にお役立ていただければ幸甚です。

患者氏名	ノーザ 太郎	性別	男
患者住所	埼玉県さいたま市大宮区上小町544		
電話番号	048-645-2821		
生年月日	昭和36年10月22日	(	63 歳)


当院傷病名	<input checked="" type="checkbox"/> う蝕 <input type="checkbox"/> その他 ()	歯周病
今後の治療予定	<input type="checkbox"/> う蝕処置 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 抜歯 <input type="checkbox"/> 歯周外科

照会元医療機関 への回答内容	<p>下顎右側の臼歯を抜歯予定で、施術の際はキシロカインを使用いたします。</p> <p>術後、ケフラールカプセル250mg 1回1カプセル 1日3回3日分および</p> <p>ロキソニン錠60mg 1回1錠 1日3回3日分を処方いたします。</p>
-------------------	---

問 診 表

作成年月日
令和 6年 8月20日

カルテNo.	フリガナ 氏 名	生年月日	性別
101	ノーザ ハナコ ノーザ 花子	S37. 8. 8	女

来院理由	歯の痛み (冷たいものがしみる)
歯ぐきの腫れ	ある
歯磨きでの出血	ある
歯磨きの講習経験	ない
歯石除去の経験	ある
歯ぎしりのくせ	ある
抜歯の経験	ある
麻酔時の異状	ない
既往歴	糖尿病 高血圧
薬剤服用時の異状	ある
服用時異状(その他)	体に湿疹が出た
服用中の薬剤	いいえ
血圧	140～95
◆かかりつけのDr名	ノーザ内科 寺澤先生
 TEL	03-5348-1881
治療についてのご希望	悪いところは全部なおしたい。
治療費について	なるべく保険、保険がきかない場合自費で。
予約希望時間	17:00 ～ 19:00
予約希望曜日	火曜 金曜

見本

明 細 書

1 / 1

患者番号	氏 名
11	ノーザ花子 様

ノーザ歯科医院
東京都中野区中央 1-21-4
ノーザビル
☎ 03-5348-1881

受診科	入・外	発 行 日	費 用 区 分	負 担 割 合	本・家
歯科	外来	令和 6 年 6 月 2 0 日	社保	30%	本人

診 療 年 月 日
令和 6 年 6 月 2 0 日

区 分	項 目 名	点 数	回 数
初・再診料	初診	267 点	1 回
	初診 歯科外来診療医療安全対策加算1	12 点	1 回
	初診 歯科外来診療感染対策加算1	12 点	1 回
	初診 医療情報取得加算1	3 点	1 回
医学管理等	歯科疾患管理（初診月）	80 点	1 回
	歯科衛生実地指導1	80 点	1 回
検査	歯周基本検査（20歯以上）	200 点	1 回
画像診断	パントモ（電）	402 点	1 回
投薬	処方箋	60 点	1 回
処置	機械的歯面清掃処置	72 点	1 回
修復・補綴	即時充填形成	128 点	1 回
	充填1 複雑	158 点	1 回
	光重合 複雑（CR）	29 点	1 回
合計		1,503 点	

見本

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

領 収 証

患者番号	診療年月日
1000	令和 6年 6月 20日

氏名	発行日
ノーザ 花子 様	令和 6年 6月 20日

受診科	領収証No.	費用区分	負担割合	本・家	区分
歯科	6	社保	30%	本人	

初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投 薬
294 点		160 点		200 点	402 点	60 点
注 射	リハビリテーション	処 置		麻 酔	放射線治療	歯冠修復及び欠損補綴
		72 点				
歯科矯正	病理診断	その他	食事療養	生活療養		315 点

評価療養・選定療養	保 険	保険(食事・生活)	保険外負担
	合計	15,030円	円
負担	負担額	4,510円	円
	領収額合計	4,510 円	

その他の	
(内訳)	(内訳)

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

再発行致しかねます。大切に保管して下さい。

ノースデンタル
東京都中央区中央 1-21-4
一ノ宮歯科医院

☎ 03-5348-1881

領 収 印

領収証内訳 (自費・その他分)

患者番号: 3 領収証No.3 1 / 1

氏名 社保 本人 様

令和 6年 8月20日発行

日付	品名	金額	個数	合計金額
R 6. 8. 20	歯ブラシ	230円	2	460円
R 6. 8. 20	歯間ブラシ	350円	1	350円
R 6. 8. 20	デンタルフロス	550円	1	550円
R 6. 8. 20	※ポトルガム	650円	1	650円
見本				
10%対象				1360円
内消費税				123円
8%対象				650円
内消費税				48円

※印は軽減税率 (8%) 対象商品

処 方 箋

(この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)

公費負担者番号						保 険 者 番 号	0	6	1	3	8	0	9	3
公費負担医療の受給者番号						被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	1・1							(枝番) 03

患 者 名	氏名	ノーザ ハナコ ノーザ 花子 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						
	性別	年齢	年齢	年齢	電話番号	03-5348-1881						
者 区 分	社 保	被保険者	患者負担	3割	保険医氏名	ノーザ 一郎 ㊞						
	都道府県番号	1	3	点数表番号	3	医療機関コード	1	2	3	4	5	6	7

交付年月日	R 6.10. 1	処方箋の使用期間	R 6.10. 4	特に記載のある場合を除き、交付の日を含めて4日以内に保険薬局に提出すること。
-------	-----------	----------	-----------	--

処 方	変更不可 (医療上必要)	患者希望	<p style="font-size: small;">(個々の処方箋について、医療上の必要性があるため、後発医薬品 (ジェネリック医薬品) への変更し差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。また、患者の希望を踏まえ、先発医薬品を処方した場合には、「患者希望」欄に「レ」又は「×」を記載すること。)</p> <p>1 フロモックス錠100mg 分3 毎食後 3T 2 日分</p> <p>2 ホルタレン錠25mg 疼痛時 2T 3 回分</p> <p style="text-align: center;">*** 以下 余白 ***</p>
	✓		見本
リフィル可 <input type="checkbox"/> (回)			

備 考	<p>保険医署名 (「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。)</p> <p style="font-size: small;">保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応 (特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。) <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供</p> <p style="font-size: x-small;">調剤実施回数 (調剤回数に応じて、□に「レ」又は「×」を記載するとともに、調剤日及び次回調剤予定日を記載すること。) <input type="checkbox"/> 1回目調剤日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目調剤日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 3回目調剤日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回調剤予定日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回調剤予定日 (年 月 日)</p>
--------	--

調剤済年月日	年 月 日	公費負担者番号			
保険薬局の所在地及び名称 保険薬剤師氏名	㊞	公費負担医療の受給者番号			

服用する前に必ずお読み下さい。

ページ 1

No	なまえ、効能・効果	用法・容量	色・形、記号	注意事項
1	パシクピル錠 500mg	分2 朝夕食後 1日2T 3日分	 白色～微黄白色の錠剤	主な副作用として、発疹、蕁麻疹、かゆみ、光線過敏症、吐き気、下痢、腹痛、めまい、頭痛、眠気などが報告されています。このような症状に気づいたら、ご相談ください。
	単純ヘルペスウイルスおよび水痘・帯状疱疹ウイルスの増殖を抑える薬です。			
2	カナル錠200 200mg	疼痛時 1回2T 3回分	 白色の錠剤	主な副作用として、過敏症（発疹）、嘔吐、食欲不振、血小板機能低下（出血時間の延長）などが報告されています。このような症状に気づいたら、ご相談ください。
	中枢神経に働きかけて解熱鎮痛効果を発揮します。また、体温調節中枢に直接作用して熱放散を増大させて熱を下げます。			

見本

他の病院や薬局に行った時は、この文書を見せて下さい。
 本人またはご家族でアレルギー体質がある方はご相談下さい。
 特に記載がない場合は、お薬は湿気を避けて涼しい場所に保管して下さい。

正しい飲み方は薬袋等をご覧下さい。

医療機関名 ノーザ歯科医院

〒164-0011
 東京都中野区中央 1-21-4
 ノーザビル

03-5348-1881

歯科医師 ノーザ 一郎



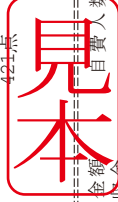
[個人別標準]

医療機関名：ノ一ザ歯科医院

カルテ	患者氏名	保険種別名	ドクター名	合計点数	保険入金額	保険未収金	自費入金額	自費未収金	他入金額	他入収金
3	ノ一ザ 太郎	国保家族 (7割)	新患 院長	6,540点	19,620円	0円	0円	0円	0円	0円
5	ノ一ザ 花子	社保本人	再診 院長	270点	810円	0円	0円	0円	0円	0円
7	ノ一ザ 一郎	社保家族 乳幼児 3Ⓞ	再初 院長	782点	2,350円	0円	0円	0円	0円	0円
8	ノ一ザ 次郎	国保家族 (7割)	再診 院長	969点	2,907円	0円	0円	0円	0円	0円
13	ノ一ザ 孝雄	社保家族	再診 院長	320点	960円	0円	0円	0円	0円	0円
14	ノ一ザ 千鶴	社保本人	再診 院長	104点	320円	0円	37,000円	0円	0円	0円
17	ノ一ザ 真悟	社保家族	再診 院長	656点	1,970円	0円	0円	0円	0円	0円
20	ノ一ザ 博	後期高齢者 9割	再診 院長	670点	2,010円	0円	0円	0円	0円	0円
36	ノ一ザ 則生	社保家族	再診 院長	856点	2,570円	0円	0円	0円	0円	0円
43	ノ一ザ 昌也	社保本人	再診 院長	319点	960円	0円	0円	0円	0円	0円
66	ノ一ザ 悠子	国保本人 全国左官	再診 副院長	1,174点	3,530円	0円	0円	0円	0円	0円
82	ノ一ザ 康枝	国保本人 (7割)	再診 代診A	421点	1,270円	0円	0円	0円	0円	0円

一 系 統 合 計 一

合計人数	新患人数	合計点数	保険人数	自費人数	自費入金額	その他人数	その他入金額
12人	1人	13,081点	12人	1人	37,000円	0人	0円
12人	0人	39,277円	39,277円	0円	0円	0人	0円



医療機関名：ノザ歯科医院

〔保険区分別集計（標準）〕

保険区分名	自費金額	初診人数 その他金額	新患人数 前月未収金	保険人数 合計請求額	会計人数 預り金引当	合計点数 入金額	平均点数 未収金	当月税額10% 当月税額8%	今回預り金 窓口預り残
国保本人 25,890円	0円	3人 61,950円	2人 0円	8人 87,840円	8人 0円	8,621点 87,840円	1,077点 0円	4,686円 770円	0円 0円
社保本人 14,190円	0円	2人 30,470円	1人 0円	4人 44,660円	4人 0円	4,730点 44,660円	1,182点 0円	2,179円 481円	0円 0円
後期高齢者 4,570円	0円	1人 2,240円	1人 0円	5人 6,810円	5人 0円	4,570点 6,810円	914点 0円	144円 48円	0円 0円
— 総 合 計 —									
初診人数 前月未収金	6人 0円	17人 0円	複数化件数 入金額 4人 139,310円	会計人数 未収金 17人 0円	合計点数 当月税額10% 17,921点 7,010円	一部負担金 当月税額8% 44,650円 1,300円	自費金額 現金残 139,310円	その他金額 平均点数 94,660円 4,480点	当月預り金 窓口預り残 0円 0円



ドクター名	診療日数	診療回数	新患回数	再初回数	点数	一部負担金	保険回数	保険請求	自費回数	自費請求	他回数	その他請求	合計請求
院長	1日	15回	1回	1回	9,075点	2,723円	10回	90,750円	8回	488,605円	回	円	579,355円
副院長	1日	32回	4回	6回	19,360点	5,808円	32回	193,600円	2回	135,236円	回	円	328,836円
代診 A	1日	16回	1回	2回	9,680点	2,904円	16回	96,800円	回	円	回	円	96,800円

見本

カルテ番号 【保険分】	氏名 【自費分】	電話番号 【保険分】	性別 【保険分】	過剰金 【自費分】	生年月日 【自費分】	保険種別 【保険分】	合計	その他 【保険分】	合計	主治当医 【自費分】	損 【保険分】	最終来院日 【合計】
1	ノ一ザ 次郎	03-1111-1111	男	S25. 6.18	0円	0円	0円	0円	0円	ノ一ザ 一郎	0円	H17. 5. 9
2	ノ一ザ 花子	03-2222-2222	女	S40. 1. 4	0円	0円	0円	0円	0円	ノ一ザ 一郎	0円	H19. 5. 9
3	ノ一ザ 裕子	3,080円	女	S24. 8.15	0円	0円	0円	0円	0円	ノ一ザ 一郎	0円	H20.11.30
4	ノ一ザ 宏子	3333-3333	女	S20. 8.25	0円	0円	0円	0円	0円	ノ一ザ 一郎	0円	H20. 7.24

【 総 合 計 】	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円



キャンセル・未来院患者一覧

令和 6 年 8 月 2 0 日 (火)

ノ一ザ歯科医院

発行日時 : 令和 6 年 8 月 2 0 日 17:39

開始	時間	状況	カルテNO	患者氏名	コメント	電話番号	担当医	チェック
10:00	15	連絡あり	1	ワイズ 太郎		111-111-1111	ノ一ザ 一郎	
"	15	来院前	2	ノ一ザ 裕子		222-222-2222	ノ一ザ 一郎	
14:30	30	来院前	20	ペリオ 花子		333-333-3333	ノ一ザ 一郎	
16:00	15	来院前	300	ノ一ザ 五郎		444-444-4444	ノ一ザ 一郎	

見本

予約状況表

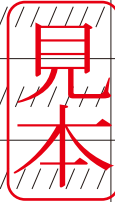
令和 6年 8月20日 (火)

ノーザ 歯科医院

医師 : ノーザ 一郎

発行日時 : 令和 6年 8月19日 17:39

10	00	ノーザ 花子 SRP (ルートプレ			
	15				
	30				
	45				
11	00	ノーザ 次郎 抜髄	★ワカタク		
	15	↓			
	30				
	45				
12	00	////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////
	15	////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////
	30	////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////
	45	////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////
13	00	////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////
	15	////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////
	30				
	45				
14	00	ワイズ 三郎			
	15				
	30	ペリオ 洋子			
	45	↓			
15	00	ノーザ 四郎			
	15				
	30	★ワイズ 知			
	45				



《統計資料業務 統計データ 一覧リスト》

Rev.500010

発行日 : 令和 6年 8月 1日
医療機関名称 : ノーザ歯科医院

期間 : 令和 6年 7月 1日 ~ 令和 6年 7月 31日

集計対象データ : 処置項目別・一般
表示項目分類 : 処置大項目分類
発行タイプ : 詳細発行

フアイル名称 :
集計実行日付 :
集計人数 : 0人

担当医師

総合計

項目名称	合計 回数	回数:(一般)	点数(50/100)	点数(50/100)	その他	回数	割合:(全)	割合:(全)	体(区)	体(区)	内(分)	内(分)	[平均 点数]	[実 人数]	[表 日 数]
診察	62:	62:	(	(	0)	0)	(	(	7.3)	(	7.3)	(	61	[	62]
指導管理 等	9,598:	9,598:	(	(	0)	0)	(	(	5.2)	(	5.2)	(	157.34	[
	153:	153:	(	(	1)	1)	(	(	18.1)	(	18.1)	(	152	[	152]
処置及び手術	13,280:	13,280:	(	(	0)	0)	(	(	7.2)	(	7.2)	(	87.37	[
	103:	103:	(	(	0)	0)	(	(	12.2)	(	12.2)	(	55	[	59]
投薬	9,158:	9,158:	(	(	0)	0)	(	(	5.0)	(	5.0)	(	166.51	[
	15:	15:	(	(	0)	0)	(	(	1.8)	(	1.8)	(	9	[	9]
	206:	206:	(	(	24)	24)	(	(	0.1)	(	0.1)	(	22.89	[
検査及び画像診断	128:	128:	(	(	0)	0)	(	(	15.2)	(	15.2)	(	128	[	128]
	28,899:	28,899:	(	(	0)	0)	(	(	15.7)	(	15.7)	(	225.77	[
歯冠修復及び欠損補綴	188:	188:	(	(	0)	0)	(	(	22.3)	(	22.3)	(	161	[	161]
	22,150:	22,150:	(	(	0)	0)	(	(	12.0)	(	12.0)	(	237.58	[
コメント その他	104:	104:	(	(	0)	0)	(	(	12.3)	(	12.3)	(	51	[	51]
	0:	0:	(	(	0)	0)	(	(	0.0)	(	0.0)	(	0.00	[
矯正	3:	3:	(	(	0)	0)	(	(	0.4)	(	0.4)	(	3	[	3]
	840:	840:	(	(	0)	0)	(	(	0.5)	(	0.5)	(	280.00	[
カルテコメント	72:	72:	(	(	0)	0)	(	(	8.5)	(	8.5)	(	66	[	66]
	0:	0:	(	(	0)	0)	(	(	0.0)	(	0.0)	(	0.00	[
摘要コメント	15:	15:	(	(	0)	0)	(	(	1.8)	(	1.8)	(	15	[	15]
	0:	0:	(	(	0)	0)	(	(	0.0)	(	0.0)	(	0.00	[
自費診療	1:	1:	(	(	1)	1)	(	(	0.1)	(	0.1)	(	1	[	1]
	100,000:	100,000:	(	(	0)	0)	(	(	54.3)	(	54.3)	(	100000.00	[
総合計	184,131:	184,131:	(	(	0)	0)	(	(	54.3)	(	54.3)	(	702	[	707]



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 2 (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。
 [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？]
- 【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。]
- 【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：R6. 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。]
- 【ノ一ザ 博】カルテNo： 108 生年月日：S13.12. 3 8 6 (男) 後期高齢者 9割 保険診療開始日：R6. 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 = 57]
- 【ノ一ザ 一郎】カルテNo： 109 生年月日：S19. 4. 1 8 0 (男) 後期高齢者 9割 保険診療開始日：R5.12. 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。ご確認ください。]
- 【ノ一ザ 真悟】カルテNo： 105 生年月日：H14. 1.15 2 2 (男) 社保家族 保険診療開始日：R5. 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。]
- 【ノ一ザ 一馬】カルテNo： 103 生年月日：S60.10.30 3 8 (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 = 207]
 [No. 36105] [歯科口腔リハビリテーション] が算定可能です。
- 【ノ一ザ 昌也】カルテNo： 104 生年月日：S30. 3.23 6 9 (男) 国保本人(7割) 保険診療開始日：R6. 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？]
- 【ノ一ザ 康枝】カルテNo： 107 生年月日：S28. 3. 3 7 1 (女) 国保本人 前高齢 8割保険診療開始日：R5.11. 5】
 [主担当医:院長]
- 歯番単位：J 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]
- 【ノ一ザ 智夫】カルテNo： 112 生年月日：S40. 3.23 5 9 (男) 社保本人 保険診療開始日：R5. 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。ご確認ください。]



患者情報

カルテ番号 10 年齢 61歳 3ヶ月 担当医名 ノーザ 一郎 患者名 ノーザ 太郎 様 前回検査日 検査日 2024年8月20日 性別 男 衛生士名 ノーザ 智子

コメント

前回よりだいたいぶききれいに磨けるようになりました。これからも習慣付けましょう。

ノーザ歯科医院 東京都中野区中央1-21-4 ノーザビル 03-5348-1881

ポケット他

Dental chart showing pocket depths (ポケットの深さ) and gingival recession (歯肉の下がり) for both upper and lower arches, left and right sides. Includes a large red '欠本' (Missing) mark over a tooth in the upper right quadrant.

- 2mm以上改善 (改善) 1mm改善 (改善) 変化なし (変化なし) 1mm悪化 (悪化) 2mm以上悪化 (悪化)

- 出血あり (出血あり) 排膿あり (排膿あり) 歯石あり (歯石あり)

- 0.2~1mm 動揺 (動揺) 1~2mm 動揺 (動揺) 2mm以上 動揺 (動揺)

ポケットの深さ

3~5mm 軽度歯周病 (軽度歯周病) 4~7mm 中度歯周病 (中度歯周病) 6mm以上 重度歯周病 (重度歯周病) 歯周病は気が付かないうちに進行します。十分に歯磨きをしつかりすることとで口の中を清潔にすることが大切です。特に4mm以上の歯周ポケットがある場合は歯周病の治療を行なう必要があります。

出血について 出血箇所は歯ぐきに炎症がおきています。治療を行ない、弱った歯ぐきを治療していきましよう。 ご不安な点は当院スタッフにご相談下さい。

歯垢

Two dental charts showing plaque (歯垢) distribution for upper and lower arches. Legend: あり (あり) ない (ない). Legend: POR・PLI 磨き残しを測す数値 (値が低いほど歯垢は少ない)

Table with 5 columns: 検査日, 歯数, PLI, PCR. Data for 2024年6月25日 and 2024年8月20日.

磨き残り状況のお知らせ

ノーザ太郎様

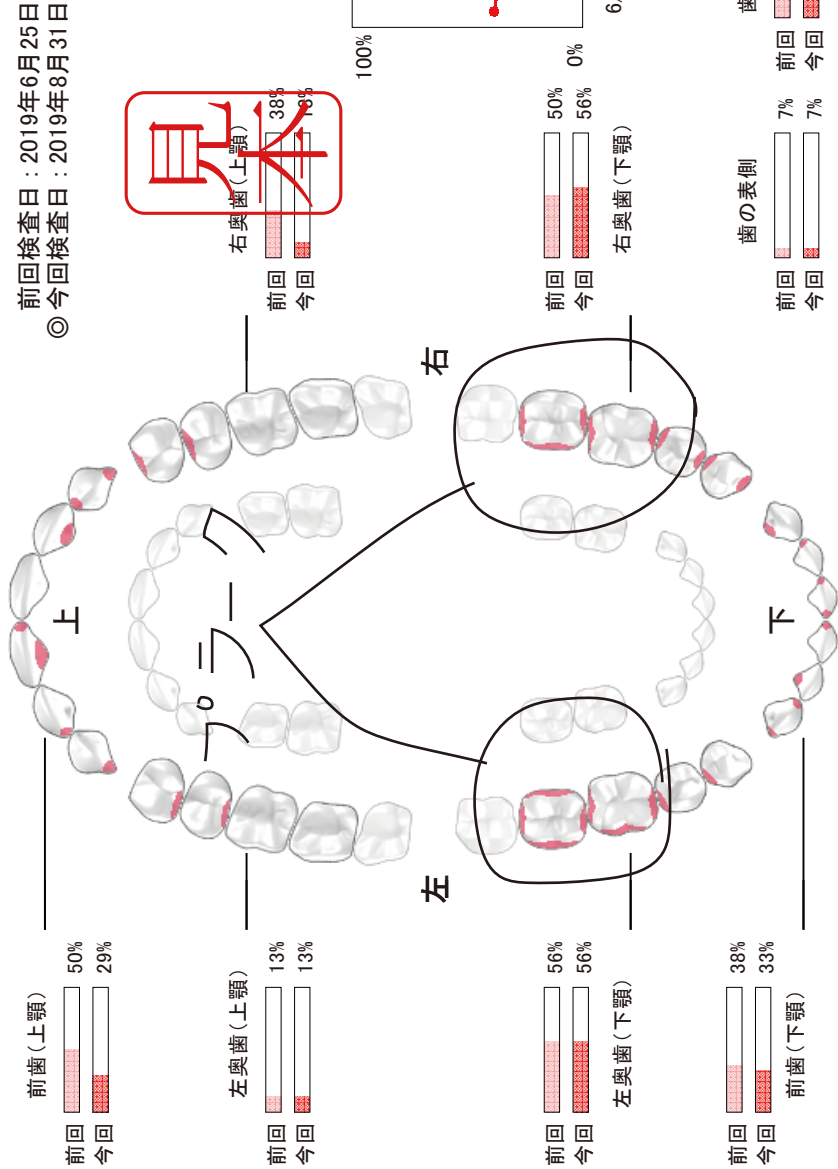
ノーザ歯科医院
東京都野区中央1-21-4
ノーザビル
03-5348-1881

前回検査日：2024年6月25日 今回検査日：2024年8月20日

毎日の歯磨きをていねいに

下の絵は、あなたのお口のプラーク(歯垢)が、どこにどの位の割合で付いているかを検査した結果を説明しています。磨き残りをよく確認しておきましょう。プラークを放っておくとやがて歯石と呼ばれるものになり、歯磨きでは取り除くことができなくなります。プラークと歯石は虫歯や歯周病の原因です。毎日の歯磨きによってお口の中を清潔に保つことが大切です。

プラークスコアとはプラークの付着状況を表す数値です。値が低い程長く磨けています。



今回の検査について
前回よりプラークの付着が減少しています。前歯(上)・前歯(下)・右奥歯(下)・左奥歯(下)にプラークが比較的多く付着しています。歯と歯の間・歯の裏側に磨き残しが多い傾向にあります。今回は30%のプラークスコアを目指しましょう。

歯磨きのポイント

- ・歯垢の付着位置を意識してブラッシングしましょう。
- ・歯ブラシは毛先を細かく動かしましょう。
- ・歯だけでなく歯ぐきのマッサージも行いましょう。

患者情報

	カルテ番号	10	前回検査日	2024年6月25日	所見	
	患者名	ノーザ 太郎	検査日	2024年8月20日		
	性別	男	担当医名	ノーザ 一郎		
	年齢	61歳 3ヶ月	衛生士名	ノーザ 智子		

ブラーク

歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

PCR 17.9 %
PLI 0.2

歯番	7	6	5
歯番	7	6	5

PCR 17.9 %
PLI 0.2

付着状況	検査日
	2023年4月25日
	2023年7月20日
	2024年3月21日
	2024年6月25日
	2024年8月20日

患者情報

	カルテ番号	10	検査日	2024年8月20日	所見	頬側・口唇面の出血が多少見られる。
	患者名	ノーザ 太郎	担当医名	ノーザ 一郎		
	性別	男	衛生士名	ノーザ 智子		
	年齢	61歳 3ヶ月				

ポケット他

出血・排膿・歯石																																										
歯肉付着幅																																										
EPP	3	4	5	3	4	5	3	4	3	2	3	2	2	3	2	1	4	3	2	1	1	2	2	1	3	2	3	4	2	2	2	3	1	2	3	2	2	4	5			
GM-CEJ	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
出血・排膿・歯石																																										
歯肉付着幅																																										
EPP	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	4	3	3	3	2	2	2	3	4	3	1	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2			
GM-CEJ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	
根分岐部病変	1	1				1																																		1	2	
歯槽骨吸収	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
動揺度	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																												
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																												
動揺度	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2																										
歯槽骨吸収	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
根分岐部病変	1	1																																							1	1
GM-CEJ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EPP	4	5	6	3	4	5	5	4	3	2	3	4	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	3	2	1	4	4	3	4	3	3	5	5	5	4
出血・排膿・歯石																																										
GM-CEJ	0	1	0	0	2	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EPP	4	4	4	4	5	4	3	3	5	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	4	3	2	2	3	2	2	4	3	2	2	3	3	4	4	5	4	4	3	4	5	4	
歯肉付着幅																																										
出血・排膿・歯石																																										

見本

ブラーク

歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

PCR 59.8 %
PLI 0.84

GI

歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

評価指数 0.38

歯周病状況のお知らせ

ノーザ 太郎 様

ノーザ歯科医院

東京都中野区中央 1-21-4 ノーザビル

比較日 : 2024年6月25日

検査日 : 2024年8月20日

03-5348-1881

毎日の歯磨きをていねいに

下の絵は、あなたのお口のプラーク(歯垢)が、どこにどの位の割合で付いているかを検査した結果を説明しています。磨き残しをよく確認しておきましょう。プラークを放っておくとやがて歯石と呼ばれるものになり、歯磨きでは取り除くことができなくなります。プラークと歯石は虫歯や歯周病の原因です。毎日の歯磨きによってお口の中を清潔に保つことが大切です。

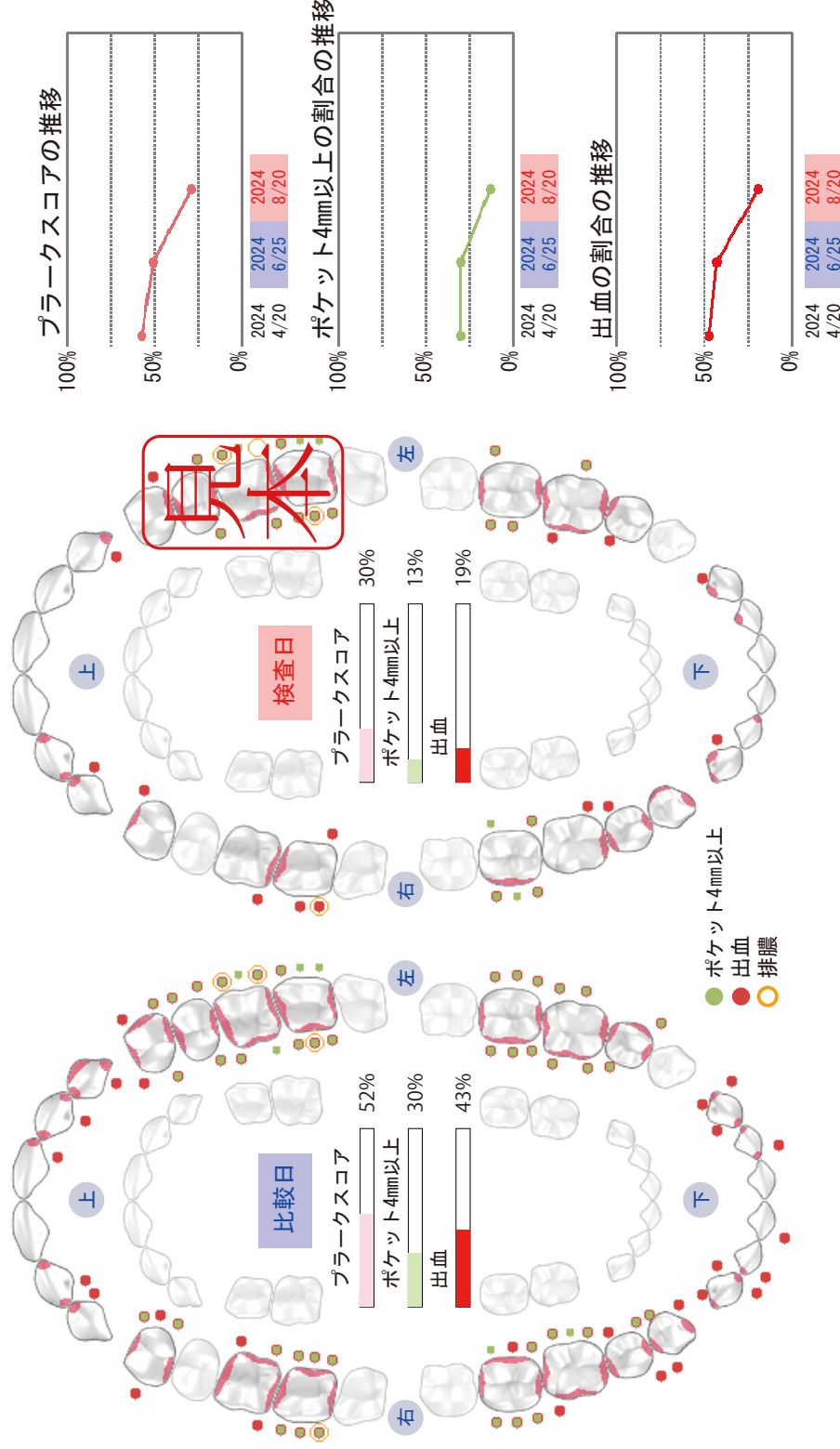
プラークスコアとはプラークの付着状況を表す数値です。値が低い程長く磨けています。

今回の検査について

前回よりプラークの付着が減少しています。

歯磨きのポイント

- 歯垢の付着位置を意識してブラッシングしましょう。
- 歯ブラシは毛先を細かく動かしましょう。
- 歯だけでなく歯ぐきのマッサージも行いましょう。



患者情報



カルテ番号	10	性別	男	年齢	61歳 3ヶ月
(フリガナ)	ノザ 智子				
患者氏名	ノザ 太郎				
検査日	2024年8月20日				
担当医名	ノザ 一郎				
衛生士名	ノザ 智子				

検査日 2024年8月20日 検査種類 歯周精密検査 歯数 28歯 PCR 33% ポケットが4mm以上 7% BOP 7%

動揺度	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
血/膿/石	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
EPP	3 3 5	3 3 3	3 2 3	3 2 3	3 3 3	3 2 3	3 3 3	3 3 3	3 2 3	3 2 3	3 2 3	4 3 3	3 3 4	4 3 3
血/膿/石	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
プラーク	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
プラーク	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
血/膿/石	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
EPP	6 4 3	3 3 3	3 3 3	3 2 3	3 2 3	3 2 2	2 1 2	2 2 2	2 2 2	3 2 3	3 2 3	3 3 3	3 3 3	3 2 8
血/膿/石	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
動揺度	0	0	0	1	0		0	1	0	0	1	1	0	0

比較日 2024年6月25日 検査種類 歯周精密検査 歯数 28歯 PCR 41% ポケットが4mm以上 24% BOP 24%

動揺度	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
血/膿/石	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
EPP	3 3 6	7 3 4	3 3 5	3 3 4	4 3 3	3 3 3	3 3 3	3 3 3	3 2 3	4 3 3	4 3 5	5 3 4	4 3 5	5 3 4
血/膿/石	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
プラーク	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
歯番	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
プラーク	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
血/膿/石	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
EPP	5 3 4	3 3 4	3 3 3	3 2 3	4 2 3	3 1 2	2 2 3	2 2 2	2 2 2	2 2 3	3 2 3	3 3 3	4 3 4	5 3 8
血/膿/石	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
動揺度	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0

プラーク付着遷移

検査日	検査歯数	PLI	PCR
令和6年8月20日	28	0.33	33.0 %
令和6年6月25日	28	0.41	41.1 %

所見

所見欄は空欄です。

発行日 2024年8月20日

様式第一（附則第二条関係）

令和	6	年	6	月分
----	---	---	---	----

介護給付費請求書

保険者

(別記) 殿

下記のとおり請求します。

令和 6 年 7 月 1 日

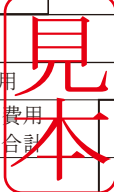
事業所番号	1	3	3	1	2	3	4	5	6	7
請求事業所	名称	ノーザ歯科医院								
	所在地	164-0011 東京都中野区中央 1-21-4 ノーザビル								
	連絡先	03-5348-1881								

保険請求

区分	サービス費用						特定入所者介護サービス費等				
	件数	単位数・点数	費用合計	保険請求額	公費請求額	利用者負担	件数	費用合計	利用者負担	公費請求額	保険請求額
居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等	2	3,904	39,040	33,510	1,724	5,530					
居宅介護支援・ 介護予防支援											
合計	2	3,904	39,040	33,510	1,724	5,530					

公費請求

区分	サービス費用				特定入所者介護サービス費等		
	件数	単位数・点数	費用合計	公費請求額	件数	費用合計	公費請求額
12 生保 居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等							
生保 居宅介護支援・ 介護予防支援							
10 感染症 37条の2							
21 障自・通院医療							
15 障自・更生医療							
19 原爆・一般							
54 難病法							
51 特定疾患等 治療研究							
81 被爆者助成							
86 被爆体験者							
87 有機ヒ素・緊急措置							
88 水俣病総合対策 メチル水銀							
66 石綿・救済措置							
58 障害者・支援措置（全 額免除）							
25 中国残留邦人等							
合計							



居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

(訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・小規模多機能型居宅介護(短期利用)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用))

Table with 2 rows: 公費負担者番号, 公費受給者番号

Table with 2 rows: 令和 6 年 6 月分, 保険者番号 1 2 3 4 5 6

Table for insured person details: 被保険者番号, 氏名 (介護 太郎), 生年月日 (昭和33年3月3日), 要介護状態区分 (要介護1), 認定有効期間 (令和7年3月31日まで)

Table for service provider details: 事業所番号, 事業所名称 (ノーザ歯科医院), 所在地 (東京都中野区中央 1-21-4 ノーザビル), 連絡先 (電話番号 03-5348-1881)

Table for service plan: 居宅サービス計画, 1. 居宅介護支援事業者作成, 2. 被保険者自己作成

Table for start and end dates: 開始年月日 (平成26年4月1日), 中止年月日 (令和 年 月 日), 中止理由 (1.非該当 3.医療機関入院 4.死亡 5.その他 6.介護老人福祉施設入所 7.介護老人保健施設入所 8.介護療養型医療施設入院 9.介護医療院入所)

Main table for service details with columns: サービス内容, サービスコード, 単位数, 回数, サービス単位数, 公費分回数, 公費対象単位数, 摘要. Includes a large red '見本' stamp.

Table for special provisions: 給付費明細欄 (住所地利例), サービス内容, サービスコード, 単位数, 回数, サービス単位数, 公費分回数, 公費対象単位数, 施設所在保険者番号, 摘要

Table for request amount calculation: 請求額集計欄, ①サービス種類コード/②名称, ③サービス実日数, ④計画単位数, ⑤限度額管理対象単位数, ⑥限度額管理対象外単位数, ⑦給付単位数, ⑧公費分単位数, ⑨単位数単価, ⑩保険請求額, ⑪利用者負担額, ⑫公費請求額, ⑬公費分本人負担

Table for social welfare reduction: 社会福祉法人等による軽減, 軽減率, 受領すべき利用者負担の総額 (円), 軽減額 (円), 軽減後利用者負担額 (円), 備考

医療・介護入金月計表 ―日単位―

ノ一ザ歯科医院

集計年月 令和 6年 6月 (R 6. 6. 1 - R 6. 6. 30)

月日	新患 人数	再初 人数	実日数	保険 人数	合計 点数	保険 入金額	保険 未収金	自費 人数	自費 入金額	自費 未収金	その他 人数	その他 入金額	その他 未収金	介護 人数	合計 単位	介護 入金額	介護 未収金	合計 人数	合計 会 人数	合計 入 金額	
6. 1	1	0	1	1	622	0	620	1	0	50,000	1	0	575	1	1	0	813	0	1	1	0
6. 7	0	0	1	1	702	0	1,320	0	0	50,000	0	0	0	1	813	0	1,626	0	1	1	0
6.14	1	0	2	2	1,500	0	3,740	0	0	50,000	0	0	0	2	1,139	0	3,578	0	2	2	0
6.20	0	1	1	1	1,503	4,510	0	0	0	0	0	0	575	0	0	0	0	0	1	1	4,510
6.21	0	0	2	2	1,885	0	6,540	0	0	0	0	0	0	2	1,139	0	5,530	0	2	2	0
6.22	0	0	1	1	325	980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	980
6.28	0	0	1	1	440	0	3,300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,278	0	1	1	0
合計	2	1	9	3	6,977	5,490	6,980	0	0	50,000	0	0	575	2	3,904	0	5,530	0	3	3	5,490

見本

領 収 証

診療年月日	令和 6 年 6 月 2 0 日
-------	------------------

患者番号	氏 名	
1	介護 太郎	様

領収証No.	発行日	負担割合
4	令和 6 年 6 月 2 0 日	1 0 %

介護保険	居宅療養管理	予防居宅療養管理		合 計
	813 単位			813 単位

見本

	介護保険	保険外負担
合 計	8,130 円	
負 担 額	813 円	
領収額合計		8 1 3 円

ノ一ザ歯科医院
東京都中野区中央 1-21-4
ノ一ザビル

印

◆ 印紙税法第 5 条の規定により収入印紙不要 ◆ ☎ 03-5348-1881

発行日 令和 6年 7月 1日

請求書

ひまわり苑 御中

ノーザ歯科医院
ノーザ一郎
東京都中野区中央 1-21-4
ノーザビル
164-0011
03-5348-1881

令和 6年 6月分

下記の通りご請求申し上げます。

見本

ご請求金額 ¥12,510-

内 訳	保 険	介 護	自 費	そ の 他	合 計
請求額	¥6,980-	¥5,530-			¥12,510-
点数・単位	5,149点	3,904単位			

期日までに、下記口座にお振込みください。

〇〇銀行 ××支店
普通口座 XXXXXXXXXXX
口座名 ノーザイチロウ

お振り込み期日 : 令和 6年 7月 31日

請求書

介護 太郎 様

ノーザ歯科医院
ノーザ一郎
東京都中野区中央 1-21-4
ノーザビル
164-0011
03-5348-1881

ひまわり苑

令和 6年 6月分

下記の通りご請求申し上げます。

ご請求金額 **¥5,578-**

訪問日：1,7,14,21,28

見本

内 訳	保 険	介 護	自 費	その他	合 計
請求額	¥3,300-	¥2,278			¥5,578-
点数・単位	3,307点	2,278単位			

期日までに、下記口座にお振込みください。

〇〇銀行 ××支店
 普通口座 XXXXXXXXXXX
 口座名 ノーザイチロウ

お振り込み期日：令和 6年 7月 31日

令和 6年 6月分請求明細

No.	氏名	診療日	保険	介護	自費	その他	合計
1	カイコ ^{タロウ} 介護 太郎	1, 7, 14, 21, 28	¥3,300- 3,307点	¥2,278- 2,278単位	¥0-	¥0-	¥5,578-
2	カイコ ^{ハナコ} 介護 花子	14, 21	¥3,680- 1,842点	¥3,252- 1,626単位	¥0-	¥0-	¥6,932-

見本

歯科訪問診療実績表 —施設別—

施設名称：ひまわり苑

令和 6年 6月分

ノーザ歯科医院
ノーザ一郎
東京都中野区中央 1-21-4
ノーザビル
164-0011
03-5348-1881

カルテNo	患者氏名	訪問日	訪問時間	ドクター名	訪問診療
1062	介護 太郎	R 6. 6. 1	09:35～09:56	ノーザ 一郎	歯訪2
1062	介護 太郎	R 6. 6. 7	10:00～10:22	ノーザ 一郎	歯訪2
1062	介護 太郎	R 6. 6.14	09:30～09:52	ノーザ 一郎	歯訪2
1062	介護 太郎	R 6. 6.21	09:40～10:03	ノーザ 一郎	歯訪2
1062	介護 太郎	R 6. 6.28	10:00～10:32	ノーザ 一郎	歯訪2
1063	介護 花子	R 6. 6.14	10:50～11:10	ノーザ 一郎	歯訪2
1063	介護 花子	R 6. 6.21	10:51～11:11	ノーザ 一郎	歯訪2



歯科訪問診療実績表 一患者別一

介護 太郎様

ひまわり苑
令和 6年 6月分ノーザ歯科医院
ノーザ一郎
東京都中野区中央 1-21-4
ノーザビル
164-0011
03-5348-1881

訪問日	訪問時間	ドクター名	訪問診療
R 6. 6. 1	09:35~09:56	ノーザ 一郎	歯訪2
R 6. 6. 7	10:00~10:22	ノーザ 一郎	歯訪2
R 6. 6.14	09:30~09:52	ノーザ 一郎	歯訪2
R 6. 6.21	09:40~10:03	ノーザ 一郎	歯訪2
R 6. 6.28	10:00~10:32	ノーザ 一郎	歯訪2

担当 東京 太郎 先生御机下

医療機関名称 ノーザ歯科医院
医療機関所在地 東京都中野区中央 1-21-4ノーザビル
電話番号・FAX番号 03-5348-1881

基本情報

歯科医師氏名 東京太郎

利用者氏名	カイク、タロウ 介護 太郎	男	〒111-1111 東京都江戸川区1-11-1
	昭和24年 3月 3日生(75歳)		連絡先 03-1111-1111

利用者の病状、経過等

(1) 情報提供の目的
口腔内の状態が悪化したため。

(2) 病状、経過等

- 口腔衛生状態不良
- う蝕等
- 歯周病
- 口腔粘膜疾患（潰瘍等）
- 義歯の問題（ 義歯新製が必要な欠損 義歯破損・不適合等）
- 摂食・嚥下機能の低下
- 口腔乾燥
- その他（口内炎が多発。また6」部分の義歯が破損）
- 配慮すべき基礎疾患（糖尿病）

見本

介護サービスを利用する上での留意点、介護方法等

(1) 必要な歯科治療

- う蝕治療 冠・ブリッジ治療 義歯の新製や修理等
- 歯周病の治療 口腔機能の維持・向上 その他（口内炎）

(2) 利用すべきサービス

- 居宅療養管理指導（ 歯科医師、 歯科衛生士） その他（

(3) その他留意点

- 摂食・嚥下機能 誤嚥性肺炎 低栄養 その他（

(4) 連携すべきサービス

- 特になし あり（
- 必要な支援（

利用者の日常生活上の留意事項・社会生活面の課題と地域社会において必要な支援等

(1) 利用者の日常生活上の留意事項
口内炎の痛みと義歯の不調から、食事をあまりかまわずに飲み込んでいるようなので、食事の管理の指導を行った方がよい。

(2) 社会生活面の課題と地域社会において必要な支援
社会生活面の課題 特になし あり
(
→ 必要な支援（

(3)
特になし

2024年9月30日作成

各種印刷物の仕様は作成時点のものです。

実際の製品版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者までご確認ください。

<https://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