



2019/07/04		
版管理、修正追加及び頁順序入替(y.h)		
2020/12/1		
頁入れ替え、枝番追加、全体的に画像等		
修正(y.h)		
2021/6/3		
画像修正(a.t)		



# \*\*目次\*\*

患者登録・・・・・・・・・・・・・・・・3
基本情報下部の入力・・・・・・・・・・・18
保険が変更になった場合・・・・・・・・・29
公費の入力・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・31
生活保護の場合・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
高額療養費の入力方法・・・・・・・・・・37
月に負担上限額のある公費の場合・・・・・・40
自費の入力・・・・・・・・・・・・・・49
災害該当の入力方法・・・・・・・・・・・51
労災・自賠・・・・・・・・・・・・・・・・・・・54
保険・公費の削除・・・・・・・・・・・・57
患者複写・・・・・・・・・・・・・・・59
氏名検索・・・・・・・・・・・・・・・・・・61



① 【12 登録】を選択

<b>脊</b> (Mot)実験メニュー・ラジエンスクリニック [ormaster]			- 🗆 X
受付業務			
11 受 付	13 照 会	21 診療行為	23 収 納
12 登 録	14 予 約	22 病 名	24 会計照会
	•		
41 データチェック	43 請求管理	51 日次統計	
42 明細書	44 総括表・公費請求書	52 月次統計	
外部情報処理業務	― データバックアップ業務 ―――	メンテナンス業務	
71 データ出力	82 外部媒体	91 マスタ登録	92 マスタ更新
新着情報 日本医師 日本医師会 日本医師会の日本管理場場 「第二〇日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本	田底石」だより 通知効率預発 サマジンは20     サマジンは20     サマジンは20     サマジンは20     サマジンは20     サマン・レータデリバリーサービス     (第2)38(5(2)     (第2)38(5(2)     (第2)38(5(2)     (第2)38(5(2)     (第2)38(5(2)     (第2)3(5(2))     (第3)3(5(2))     (第3)3(5(2))     (第3)3(5(2))     (第3)3(5(2))     (第3)3(5(2))		
選択番号		JPN501159976712 日医標準レセプトソフト(J	MA standard receipt software)
戻る	再印刷 環境設定	印刷削除  電子版手帳	予約登録 受付一覧

② 一番左上の枠に患者番号を採番します。「\*」を入力し、Enter 押下。

*						旧姓		
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力	履歴 特記事項・レセプト分割	その他					
カナ氏名		住別 ~		死	亡区分 🗆	通名		
漢字氏名		生年月日		0 カルテ発行なし	~ 0U + P‡	示なし -	0 患者	~
间除水平具	月月15日(1)2年8月		但脑老名			番号	保険組合せ	7
「肉肉有害う」		- 	MAXED					^
平八水/A 記 县	110490	· • •••= ••••	所在地					
81 7 来 县		枯米						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	右外期間	∼	電話					
被保险者名	福設在目	1日 未						
EXPRINT 1	Hearty 1-2							
負担者番号	公費の種類 受	給者番号	適用期間	確認年月日	表示			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		~		未無			
			~		未無			*
	· ·		~		未無	٤	01 胆永	3
住所						-	01.0544	
電話自宅	連絡先	減免事由 00 。	<b>装当なし</b>	- 割月	率 00 該当なし	- 入金方法	去 01現金	~
世帯主名	続柄	状態 00 該当な	L	~ 00 該当なし	- 00 該当な	ι ~	出生時体重	g
領収・明細		~						
禁 忌								
アレルギー								
感染症								
コメント								
	112	重為行 保険	追加 公费追	加 ←タブ切装	営業・白膳	主彩碧宫 出去	海军 丝弓萊湖	
戻る	<u> </u>	除 保険組合せ 前	↑ 次↓	ユージン 950 タブ切替→	氏名検索	予約登録 受付		1

<sup>※</sup>任意の患者番号でも登録出来ますが、自動採番が出来なくなります。



# ③ カナ氏名に患者の名前をカタカナで入力し、Enter 押下。

※姓と名の間に空白をいれてください。

聲 (P02)患者登録 - 患者登録 -	ラジエンスクリニック [ormaster]	l									
000016									旧妙	1	
受付 基本情報 伢	戦後組合せ履歴 減	重緒先等 所得者	情報 入力履歴 暫	寺記事項・レセプ	ト分割 その	他					
カナ氏名 サ	トゥ ハナコ			(性別) (11) (11) (11) (11) (11) (11) (11) (1	v		3	死亡区分 🗆	通名		
<b>澳子</b> 齿名				生年月日			0カルテ発行なし	~ 0U•	P 指示なし	~ 0患者	~
屈除老妾县		屈除の種類				保險者名			番号	保険	組合せ
体験有価な		「不同人のノ作業大員		202-3-2		PPEA-BH					^
令人 <b>永族</b>	¥ 1	補助	Ť	OREASE		所在地					
記ち				++ xxi.							
香亏				校香		m=≠					
資格取得日		有効期間	~			HS AD					
被保険者名			確認年月日		禾						
負担者番号	公費の種業	Į	受給者者	浔		適用期間	確認年月日	3 表示			
		~				~		未無			
		~				$\sim$		未無			
		~				$\sim$		未無	<	01	
住所										01	iberri 👘
電話 自宅		連絡先		减免事	由 00 該当;	なし	~ 箸	引率  00 該当なし	~	入金方法 01 我	金 ·
世帯主名		\$	制柄	状態 00	◎該当なし		~ 00 該当なし	~ 00 該当	なし	~ 出生時	体重 g
領収・明細					~						
禁忌											
アレルギー											
感染症											
コメント											
	1↓全			再発行	保険追加	公費追加	加 ←タブ切替	労災・自賠	主科設定	患者複写	禁忌萊剤
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次↓	タブ切替→	氏名検索	予約登録	受付一覧	登録

④ 該当する漢字を一覧から選択し、F12で登録をします。

選択候補の中に該当する漢字がない場合は、確定漢字欄に手入力します。

※一覧画面を出さずに、手入力も出来ます。

🕅 (P100)漢字選択画面 - ラジエンスクリニック [ormaster]	×
サトウ	ハナコ
番号 選択候補	番号 選択候補
	1 八十千 ^ 1
	5
0 919	
	11 パナコ
×	×
選択番号 3	選択番号 5
確定漢字 佐藤	確定漢字 花子
F1 戻る	F11 確定 F12 登録
// 0	



※一部、旧漢字・異体字等の使用について

はしご高(高)、つち吉(吉)、他にも多数

主に変換時に「環境依存字」と出ているもの使用すると表示が伏字(■)になってしまいます



そのため、伏字になる場合は常用字に振り替えるか、漢字氏名もカナ入力をします。

受付基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等
力ナ氏名	タカハシ タロウ
漢字氏名	高橋 太郎
OR	
受付基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等
力ナ氏名	タカハシ タロウ
漢字氏名	タカハシ タロウ



#### ⑤ 性別の値1桁(1.男、2.女)で入力をします。

🎙 (P02) 巻右登録 - 巻右3	皇禄 - ラジエンスクリニック [ormaster]										>
000016		佐藤 花子		5	۲.				旧苑	ŧ	
受付 基本情報	保険組合せ履歴 通	植絡先等 所得者情	報 入力履歴 特記事項	・レセプト分割	割 その他						
カナ氏名	サトウ ハナコ		性別	2女	~		死	亡区分 🗆	通名		
漢字氏名	佐藤 花子		生年	月 1 男		0力	ルテ発行なし	~ 0 U • P	指示なし	∨ 0患者	~
保険者番号		保険の種類		2 2 女	保険者名				番号	保険	組合せ
本人家族	✓ #	補助	~ 継続		~						î
記 号					所在地						
番 号			枝濯	t l							
資格取得日		有効期間	~		電話						
被保険者名			確認年月日	未	e .						
負担者番号	公費の種類	ŧ	受給者番号		適用期間	1	確認年月日	表示			
					~			未無			
		~ ~			~			未無			J
		v			~			未 無	<	<sup>#</sup>	
<b>唐</b> 武										01 #	<u>8274</u>
11: 7/1 雪話 白宝		油約牛		减负事由 (	00該当た1		~ 知己	感 00 該当た1	v	1.全方法 01 理·	<u>수</u> ·
世帯主名	佐藤 花子修	え たんしん 結れ	ж	よ戦 00該当	50 mg 1 0 0	~ 00 1	該当なし.	00該当7	.12	一出生時	体重。
領収・明細	14.3 14.5	1741			1.00						
禁忌											
アレルギー											
感染症											
コメント											
	114		雨	<b>盗行                                     </b>	「協調加」の	書追加	←カゴ切巷	学業・自賠	主利導定	串書版写	巻き 茶寄
戻る	クリア	前回患者	馬者削除 保険	2011 14 14	前十	次上	· ノノ切吉 タブ切替→	氏名検索	予約登録	受付一覧	容益
			PERS								
DELL	<b>主旗 臣 但 昭</b>			0.44	-	健	康保険	本人 (湖	(保险者)		
Ed 1	C DE AR DK P	有效	期限 半成 2	9年 9	月30日	被4	呆险者訂	TAU		W LEOFA	日93日本社

被保険者証     番号 0000000       武号 000     番号 0000000       氏名     テスト ハナコ       生年月日     昭和20年12月26日       取得年月日     昭和45年4月1日       交付年月日     平成28年10月1日       世帯主氏名     テスト タロウ       催除者番号 110700	被保険者証     平成25年4月23日交付       記号 00000000     番号 00       氏名     テスト タロウ       生年月日     平成2年7月11日       資格取得年月日     平成25年4月1日       事業所名称     株式会社       保険者番号     0:111100:114       保険者名称     保険者所在地
後期高齢者医療被保険者証 被保険者番号 00000000 住所       4 効期限 平成 2 9 年 7 月 3 1 日         氏名       テスト 八ナコ         生年月日昭和7年6月2日 資格収得年月日平成 2 0 年4月1日       世別女         近初期日平成 2 0 年4月1日       11日         交付年月日平成 2 8 年7月1日       11日         ご前担金の割合       1割         保険者番号 39113857       保険者名	



 ⑥ 元号の値 1 桁(1:明治、2:大正、3:昭和、4:平成、5:令和)生年月日は2桁ずつで合わせて 7桁で入力し、Enter 押下。
 例)平成2年5月1日→4020501
 ※他例「H2.5.1」、「1990.5.1」でも入力可能
 ※また 43105 と打ってもR1.5 に変換されます。

第 (P02)書書登録 - 書書書	総統 - ラジエンスクリニック (ormaste	er]											- 0	a x
000016		佐藤 花子			女						旧契	ŧ		
受付 基本情報	保険組合せ履歴	連絡先等 所得:	者情報 入力履歴 筆	特記事項・レセフ	「ト分割 その	D他								
カナ氏名	サトウ ハナコ			性別 2女	~	_		列	化乙烯 医		通名			
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日 4	020501		0 カメ	レテ発行なし	~ (	U・₽	記示なし	~ 0 患者		~
保険者番号		保険の種類	i 🗌			保険者名					番号	保険	組合せ	
本人家族	~	補助	i	継続	~									^
記号						所在地								
番 号				枝番										
資格取得日		有効期間	~			電話								
被保険者名			確認年月日		未									
負担者番号	公費の種	鎖	受給者番	号		適用期間		確認年月日	I	表示	-			
			·			~			未	無				
			-			$\sim$			未	無				~
			·			$\sim$			未	魚	٤	a a th	# #51	3
住民												01 8	গ্ৰহণ	
電話自宅		連絡外	ē.	减免引	¥由 00 該当	なし		~ 割	引率 00 該	当なし	~	入金方法 01 現	È	~
世帯主名	佐藤 花子鮗		続柄	状態	00 該当なし		~ 00 랋	「当なし	~ (	00 該当な	L	~ 出生時	本重	g
領収・明細					~									
禁忌														
アレルギー														
感染症														
コメント														
	1↓全			再発行	保険追加	口 公費)	追加	←タブ切替	労災・	自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤	1
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次	1	タブ切替→	氏名検	索	予約登録	受付一覧	登録	

国民健康保険 被保険者証       有効期限 平成29年 9月30日         記号 000       番号 0000000         氏名       テスト ハナコ         生年月日 取得年月日 文付年月日       昭和20年12月26日 昭和45年 4月1日 平成28年10月1日       性別 女         世帯主氏名       テスト 夕口ウ         佐所       110700	健康保険     本人(被保険者)       被保険者証     平成25年4月23日交付       記号00000000     #号00       氏名     テスト 夕口ウ       生年月日     平成25年7月11日       登船取得年月日     平成25年4月1日       *来所名称     株式会社       保険者番号     0111100114       保険者所在地     11100114
後期高齢者医療被保険者証 被保険者番号 00000000 住所       有効期限 平成 2 9 年 7月31日         氏名       テスト ハナコ         生年月日昭和7年6月2日 登格取得年月日平成20年4月1日       性別女         資格取得年月日平成20年4月1日       生別女         資格取得年月日平成20年4月1日       11日         発効期日平成20年4月1日       11日         交付年月日平成28年7月1日       11日         定前担金の割合       1割         保険者番号 39113857       保険者名	



⑦ 保険者番号を入力し、Enter 押下。

→保険の種類が自動的に選択されます。

♥ (P02) 患者登録 - 患者3	主禄 - ラジエンスクリニック [onmaster]					-	
000016	佐藤 花子	女」	H 2. 5. 1			旧姓	
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴	特記事項・レセプト分割 そ	の他				
力士氏名	サトウ ハナコ				死亡区分 🗆	通名	
<b>澤字氏名</b>	佐藤花子	生年月日 H2.5.1	30-7	0 カルテ発行なし	~ 0U• Pi	10 康者	~
	FLER ILL J	11//18 11/01		0,470 7 5411 4 0			
保険者番号	110700 保険の種類 060 国保	~	保険者名 上	里町(児玉郡)		番号 保険組合せ	
本人家族	1本人 ~ 補助 33割 ~	¥毡皖 ~					
記号			所在地 兕	<b>玉郡上里町大子七</b> 2	\$本5518		
番 号		枝番					
資格取得日	有効期間    ~		電話 04	95-35-1221			
被保険者名	佐藤 花子 確認年月日	R 3.1.8 済					
台招老悉号	公費の種類 受給者	6 <b>무</b>	適用期間	確認年月	日表示	-	
			~		未無		
			~		未無		
			~		未無	٢	>
						01眼科	~
住所		THE OF HELE LAND	W.b		and the second second second		
電話 目毛	連紹元 株式 株式	<u> 派兄争田</u> 00 該	当なし	V	割引率 00該当なし	✓ 人金万法 01 現金	×
世帝土治	佐藤 化丁醛 - 杭相	和大児県 00 調約当ちまし	· ·	- 00 認知なし	~ 00 該当73	し ・ 田生時体重	g
預収•明細 ₩ 已		~					
ネルマン							-
アレルスー							_
コメント							
戻る	■     1 ↓ 全       クリア     前回患者	再発行     保険追       保険組合せ     前↑	i加 公費追加 次↓	■ ←タブ切替 タブ切替→	万災・目賠 氏名検索	王科設定 患者模与 禁忌率剂 予約登録 受付一覧 登録	
<b>国被</b> 記 氏生取交 世住 保 日本 一日	<ul> <li>建康保険 後者証 の00             番号 0000000 テスト ハナニ 昭和20年12月 昭和20年12月 昭和45年4月 平成28年10月         </li> <li>主氏名 テスト タロピ 皆番号 110700         </li> </ul>	29年 9月30 26日 性別 1日 7	0日 使 女 女 春 格 等 案 際 阿 阿	康 任 陝 民険者 証 月日 取得年月日 所名称 诸者所在地	本人(被保 記号00000 テスト タロ 平成 2年 7, 平成 25年 4, 111100	険者) 平成25年 4月23日交≮ 000 番号 00 ロウ 月 11日 性別 男 月 1日	<b>†</b>
<b>按</b> 被住 氏 生育発交一 保 保	師	29年7月31 2日 1日 1日 1日 1日	女				



⑧ 本人家族区分を選択しますが、20歳以上は自動的に本人になります。

※マスタ設定により基準年齢変更可能 ※必要に応じて被扶養者の場合は家族に変更します。

<b>等 (P02)患者登録 - 患者</b> :	登録 - ラジエンスクリニック Jonnas	tter]										
000016		佐藤 花子			女 H 2.5.	1				旧姓	E	
受付 基本情報	民険組合せ履歴	連絡先等 所得者	情報 入力履歴 4	寺記事項・レセプト	分割 その他							
カナ氏名	サトウ ハナコ			性別 2 女	~		歹	〒七区分 □		通名		
漢字氏名	佐藤花子			生年月日 H 2.	5.1	30-7-	0カルテ発行なし	~ 0	U・P指対	示なし	~ 0患者	~
保険者番号	110700	保険の種類	060国保	v	保	険者名 上里	町(児玉郡)			潘号	保険	組合せ
本人家族 記 号	1本人 ~	補助 33割	~	継続	● 所	在地 児ヨ	郡上里町大字七本本	\$5518				,
番 号 資格取得日		有効期間	~	枝番	<b>1</b>	話 049	-35-1221					
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	済							
負担者番号	公費の種	f類	受給者番	导	۲. ۲	间期間	確認年月日	1	表示			
		~				~		未	無			
		~				~		未	無	,		
		Ŭ				~		木	無		01	良科
住 所 電話 白宅		<b>油的</b> 是:		派佈車由	00 <u>武</u> 当か)			지 아이 파고	ፋታሉ ፤		1 会专进 01 羽	<b>₽</b>
电晶 白毛 世帯主名	佐藤 花子鯵	10.0% 10	<b>長柄</b>	状態 00	該当なし	<i>.</i>	- - - - - - - - - -	00~	ana し 0 該当なし		→ 出生時	亚 经 经 日本
領収・明細					/							
禁忌												
アレルギー												
感染症												
コメント												
	1↓全			再発行	保険追加	公費追加	←タブ切替	労災・自	暗	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次↓	タブ切替→	氏名検;	君 二	子約登録	受付一覧	登録





000016		佐藤 花子			女 R	2. 5. 1			旧灰	ŧ	
受付 基本情報	保険組合せ履歴	連絡先等 所得	者情報 入力履歴	特記事項・レセ	ブト分割 その	の他					
カナ氏名	サトウ ハナコ			性別 2 女	~		歹	12日日 □	通名		
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日	R 2. 5. 1	8ヶ月	0カルテ発行なし	~ 0 U •	P指示なし	~ 0 患者	~
周龄主要旦	110700	展驗小種和	e oco 11/4			保険考名 上	里町 (児玉郡)		番号	保険	組合せ
本人家族	2家族 ~	補助 3.3割		維続	~						^
記号	- 34.87	10040		41-496		所在地 児	玉郡上里町大字七本オ	\$5518			
番号				枝番							
資格取得日		有効期間	~			電話 049	95-35-1221				
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	済						
負担者番号	公費の種	頬	受給者	<b>新</b> 号		適用期間	確認年月日	します	÷		
			~			~		未	é.		
			~			~		未舞	R.		Ū
			~			$\sim$		未	E C	0. F	<ul> <li>Ide H</li> </ul>
住所										011	istr ·
□		連絡タ	۶.	减免	<b>事由 00</b> 該当	称し	~ 割	引率 00 該当なし	, ×	入金方法 01 現	<del>ن</del>
世帯主名	佐藤 花子鮗		続柄	状態	00 該当なし		00該当なし	~ 00 該	当なし	<ul> <li>出生時</li> </ul>	体重 g
領収・明細					~						
禁忌											
アレルギー											
感染症											
-,											
巨ス	11全 カリマ	前同出来	出来间除	再発行 爆除組合++	保険追加 前↑	II 公費追加 次日	□ ←タブ切替 タブ切替→	労災・自賠 氏タ給索	主科設定	思者複写 一般 研研一般	禁忌薬剤
10.10	2,77	다 드라고 테	APAH HANK	MAKADO	194	(A. 4	>> 40 E	74711744	1.017738	54 FLX	27.84
						- h					
围上	已健康保险	有	効期限 平	成29年	9月3	0日	最保険	本人(被	被保険者)		
被	呆険者言	E				12	如木陝有証		4	成25年 4.	月23日交付
2.4.6		-	000000	0				記号 000	00000	番号 00	

被保険者証 記号 000 番号 000000	被保険者証 平成25年 4月23日交付 記号00000000 番号00
氏名     テスト     八ナコ       生年月日     昭和20年12月26日     性別 女       取得年月日     昭和45年4月     1日       交付年月日     平成28年10月1日     1日	氏名テストクロウ生年月日平成2年7月11日性別資格取得年月日平成25年4月1日
世帯主氏名 テスト タロウ 住所 保険者番号 110700	事業所名称         株式会社           保険者番号         0:111100114           保険者名称         保険者所在地
後期高齢者医療被保険者証	
生 年 月 日昭和 7年 6月 2日 性別 女 資格取得年月日平成20年 4月 1日 発 効 期 日平成20年 4月 1日 交 付 年 月 日平成28年 7月 1日 一部負担金の割合 1割	
保 険 者 番 号 39113857 保 険 者 名	

10 / 61



※社保の継続欄のみ下記1,2を選択(必須入力ではないですが、有効期限のチェックがかかります)

1 継続・・・健康保険継続療養証明書をお持ちの場合(既に制度廃止しているようです)

2任継…任意継続等の記載があった場合

♥ (P02)書含宣示 - 書含当	主席 - ラジエンスグリニック [ormaster]										
000016		佐藤 花子			女 R 2.5	5. 1			旧刻	ŧ	
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連	絡先等 所得者	情報 入力履歴;	特記事項・レセフ	ト分割 その他	þ					
カナ氏名	サトウ ハナコ			性別 2 女	~		3	化亡区分 🗆	通名		
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日 R	2. 5. 1	8ヶ月	0カルテ発行なし	~ 0 U •	ー P指示なし	~ 0 患者	~
保険者番号	110700	保険の種類	060国保	~	俦	戦者名 上里	町(児玉郡)		番号	保険	組合せ
本人家族	2家族 ~ 補	助 33割		継続							Â
記号					閁	i在地 児王	郡上里町大字七本ス	木5518			
番 号				枝番							
資格取得日		有効期間	~			話 049	-35-1221				
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	済						
負担者番号	公費の種類		受給者者	<b>幹</b> 号	;	適用期間	確認年月日	日 表示			
		~				~		未知	ŧ		
		×				~		未复			
		v				~		未無	<	01	12日本11日本11日本11日本11日本11日本11日本11日本11日本11日本
住所										U.	
電話 自宅		連絡先		减免事	由 00 該当な	l.	~ 割	引率  00 該当なし	~	入金方法 01 現	金
世帯主名	佐藤 花子鮗	菞	語柄	状態	00 該当なし	~	00 該当なし	~ 00 該当	なし	~ 出生時	体重 g
領収・明細					~						
禁忌											
アレルギー											
感染症											
コメント											
	1↓全			再発行	保険追加	公費追加	←タブ切替	労災・自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次上	タブ切替→	氏名検索	予約登録	受付 賢	書録





# 10 記号・番号を入力します。記号・番号にはスペースを入力しないでください。

<b>等</b> (P02)書書登録 - 書書)	童恭 - ラジエンスクリニック [onwaster]									
000016	佐藤 花子	女 R	2. 5. 1					旧妙	±	
受付 基本情報	- 保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴 特	記事項・レセプト分割 そ	の他							
カナ氏名	サトウ ハナコ	性別 2 女 🗸			死亡国	≤分□	]	通名		
漢字氏名	佐藤 花子	生年月日 R 2.5.1	8ヶ月	<ol> <li>カルテ発行</li> </ol>	なし	~ 0	U・P指	示なし	~ 0 患者	~
保険者番号	110700 保険の種類 060国保	~	保険者名 _	上里町(児玉郡)	)			番号	保険	観合せ
本人家族	2家族 ~ 補助 33割 ~ ()	8続 🔹 🗸								^
記号	000		所在地	<b>尼玉郡上里町大</b> 雪	≩七本木 5 £	518				
番 号	000000	枝番	at at	405 25 1221						
資格取得日	有効期間~~		93.80	995-35-1221						
做保闕者名	佐藤 化于 唯認半月日	K 3. 1. 8 7A								
負担者番号	公費の種類 受給者番	<b></b>	適用期間	確認	習年月日		表示			
	×		~			未	無			
			~			木	無	<		~
			~			*	<i>1</i> 9%		01	眼科 🗸
住所						7.6.4				
電話 目宅	連絡先	減免事由 00 該 (北線 00 該本#3)	当なし		≥ 割引率	00 該	当なし o まますい	~	入金方法 01 均	
也而于:石 纽约• 明細	1/1/17 1/17 1/17 1/17 1/17 1/17 1/17 1/			0.92342.0		• U	0 28 3 4	L	<ul> <li>ЩЩи</li> </ul>	194里8
禁忌										
アレルギー										
感染症										
コメント										
戻る	↑↓全            クリア         前回患者         患者削除	再発行 保険組合せ 前↑	加 公費追 次↓	加 ←タブ タブ切	切替 替→	労災・自 氏名検	i賠 索	主科設定 <b>予約登録</b>	患者複写 受付一覧	禁忌薬剤 登録
<b>国被</b> 記 氏生取交世住 保 一 代 保	国家保険     有効期限 平成 2       000     番号 0000000       テスト ハナコ       日     昭和20年12月2       月日     平成 28年10月       三氏名     テスト タロウ       潘号     110700	9年 9月30 6日 性別 4 1日	日 被 代 代 代 代 代 代 代 代 代 代 代 代 代 代 代 代 代 代	保険者 月日 取得年月日 所名称 資者名称 地 資	<ul> <li>▲</li> <li>記録</li> <li>デス</li> <li>平成</li> <li>平成</li> <li>0.1</li> </ul>	へ(6 3 000 ト 2年 25年 1 1	20000 夕口 7月 4月 秋	(石) 平前 200 ま う 1 11日 1 1日 式会社 (1]4	225年 4月 時 00	23日交付 :別 男
准 被保険 正 氏 生育発交 部 保 保 院 院 (保 保 院 院 ) (保 院 )	書書 医 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	9年7月31 日 日 日 日 日 日 日 日 日	日 女							



## ※枝番を入力します。(2020年秋頃より順次付番されるもの) ※無ければ入力不要です

🍯 (Pc2) 티콤코桥 - 티콤코	登録 - ラジエンスクリニック [ormaster]							- o >
000016	佐田	藤花子	女 R	2.5.1			旧姓	
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡劣	卡等 所得者情報 入力履歴 特	記事項・レセプト分割 そ	の他				
++ IF #	dh b da u u b at						N. 61	
カナ氏石	サトワ ハナコ			a H ata	96 LIA 25	r L	迎泊 10-11 - 10-10	×
澳子氏名	佐藤 化士		生年月日 R 2.5.1	8ヶ月 0 刀ル	デ発行なし	<ul> <li>0U・P指示</li> </ul>	「なし   0 思考	Ĩ
保险考悉号	110700 (5	副論の種類 060 国保	~	保険者名 上里町(	児玉郡)		番号(	緊険組合せ
本上家族	2 家族 # 推断		\$ <u>\$</u>					*
	2 ≤ K / K · 116 R/	2250 . 6	24%	所在地 児玉郡上	里町大字七本木551	.8		
at 17	000		*t 36 00					
奋 亏	000000	L.H.000	位番 00	雪話 0495-35-1	221			
實俗取得日	相观		Tota	-GHH OTTOT				
被保険者名	佐藤 花子	確認年月日 1	R 3. 1. 8 消					
負担者番号	公費の種類	受給者番		適用期間	確認年月日	表示		
		~		~		未舞		
						* 15		
						* * *		×
						77. 788		01眼科 ~
住 所								
電話 自宅		連絡先	減免事由 00 該	当なし	~ 割引率 (	0 該当なし	~ 入金方法 0	1現金 ~
世帯主名	佐藤 花子鮗	続柄	状態 00 該当なし	√ 00 該	当なし	~ 00 該当なし	~ 出生	生時体重g
領収・明細								
禁忌								
アレルギー								
感染症								
コメント								
= -	1↓全		再発行 保険追	加公費追加	ータブ切替 労	災・自賠 主	科設定 患者複写	禁忌薬剤
氏る	クリア 則	<b>凹思者</b> 思者則厥	保険組合せ 割日	戊↓	ダブ切留→ 氏	泊快系 丁	割豆醇 受付一寬	豆採
被記 氏生取交 世住 保险	<b>険者証</b> 000 番 月日 昭 月日 平 氏名 テ 潘号 1107	年 年 の の の の の の の の の の の の	9年 9月30 (枝番)0( 6日 性別 4 1日 1日	<ul> <li>一 被保険</li> <li>氏名</li> <li>氏名</li> <li>生年月日</li> <li>資格取得4</li> <li>事業所名利</li> <li>保険者名</li> <li>保険者所</li> </ul>	者証 記号 テスト 平成 手月日 平成 2 ト 日 日 平成 1 1 1 松 在地	0000000 タロウ 2年 7月 5年 4月 株式 1001	平成25年 4) )0 番号 00 ) 11日 1日 1日 24	月23日交付 (枝番)00
<ul> <li>34 細査</li> <li>氏 名</li> <li>生育格取</li> <li>交付</li> <li>一部負担</li> <li>保 険</li> <li>保 険</li> </ul>	参 ※ 医 纳 並 但 約	★季郵 行効明限 平成29 ハナコ 7年 6月 2 20年 4月 1 20年 4月 1 28年 7月 1 1割 13857	9年7月31 (枝番)0 日 1150 日 日 日	日 )0 女				



# ① 資格取得日を入力します。入力は生年月日と同じ入力方法で行います。 【カルテ記載のみ】必須項目ではないので未入力のまま登録可能です。 ※レセプトにも反映されません

	Est - 22 22 20 20 20 (our accel)											
000016	佐	籐 花子		女 R 2.5.1			旧姓					
必付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡分	先等 所得者情報 入力履歴	特記事項・レセプト	分割 その他								
カナ氏名	サトウ ハナコ		性別 2 女	v	3	6亡区分 □	通名					
漢字氏名	佐藤 花子		生年月日 R 2.	5.1 8ヶ月	0 カルテ発行なし	~ 0 U • F	指示なし	指示なし ∨ 0患者 ∨				
周龄老季旦	110700			保险老久	ト里町(堤玉郡)		番号	保険組	目合せ			
状態有金ヶ	110700 1:	(映の) (重) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	39k54	149241-1	TTT-1 (MTEMM		0001 国信 R 3	₹ 1.8~9999999				
平八零辰 記 昌	2 家族 1111 1111	<b>3</b> 3音! ~	(11:245)6	所在地	児玉郡上里町大字七本7	5518						
武马	0000		枝黍 00									
資格取得日	B 2.5.1 有效	期間 R3.1.8 ~	9999999	電話	0495-35-1221							
被保険者名	佐藤 花子	確認年月日	R 3, 1, 8	洛								
	12011 101											
負担者番号	公費の種類	受給者	番号	適用期間	確認年月日	表示						
		×		~		未無						
		×		~		未無						
		×		~		木二葉		01 睡	料 ~			
住 所												
電話 自宅		連絡先	減免事由	1 00 該当なし	~ 割	引率 00 該当なし		入金方法 01 現金	ž			
世帯主名	佐藤 花子鮗	続柄	状態 00	該当なし	~ 00 該当なし	~ 00 該当	なし	~ 出生時(	<b>生重</b>			
領収・明細				-								
禁忌												
アレルギー												
感染症												
コメント												
	1↓全		再発行	保険追加公子	最追加 ←タブ切替	労災・自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤			
		and the second se			t la Christian .	10.07 10:00	7 24 72 D T	387.1.1.1525	100.017			

国民健康保険       有効期限 平成29年 9月30日         被保険者証       番号 0000000         正号 000       番号 0000000         氏名       テスト ハナコ         生年月日       昭和20年12月26日         取得年月日       昭和45年 4月 1日         大日年月日       昭和45年 4月 1日         大日年月日       平成28年10月 1日         大日年月日       日本10月 1日         世帯主氏名       テスト 夕口ウ         住所       110700	陸 塚 末 陝     本人(被保険者)       被保険者証     平成25年 4月23日交付       記号 00000000 番号 00       氏名     テスト タロウ       水午月日     平成 25年 7月 11日       養格取得年月日     平成 25年 4月 1日       事業所名称     株式会社       保険者番号     0111100114       保険者所在地     6111100114
後期高齢者医療被保険者証 被保険者番号00000000 住所     有効明限 平成29年7月31日       氏名 テスト ハナコ     中田和7年6月2日       生年日日昭和7年6月2日     住別女       資格取得年月日平成20年4月1日     住別女       資格取得年月日平成28年7月1日     11       文付年月日平成28年7月1日     11       二割     保険者番号39113857       保険者名     名	



#### 12 有効期間を入力します。

有効期間開始日と終了日の入力は生年月日と同じ入力方法で行います。 開始日入力例1:保険証に記載されている交付年月日または資格取得日などを手入力 開始日入力例2:該当の保険証で初めて貴院に受診した日を入力します。

Enter を押下することで当日日付を自動記載します。

A (102)@-5231-8-53	重称 - フジェンスクリーシア [omaster]							
000016		佐藤花子	女耳	R 2. 5. 1				旧姓
受付 基本情報	保険組合せ履歴う	連絡先等 所得者情報 入力履	歴 特記事項・レセプト分割 そ	の他				
カナ氏名	サトウ ハナコ		性別 2女 ∨		死亡	区分 〔		通名
漢字氏名	佐藤 花子		生年月日 R 2.5.1	8ヶ月	0 カルテ発行なし	~ (	U•P‡	指示なし ~ 0 患者 ~
但除来来是	110700	思念の補給 040 国保		保险者名	- 里町(児玉郡)			番号 保険組合せ
本 「家族	110/00	補助 1.3 知	× 38235					0001 国保 R 3. 1. 8 ~ 9999999
平八永 <i>脉</i> 記 長	235.08	111140 5 5 11	· WS0//G	所在地 男	包玉郡上里町大字七本木5	518		
番号	0000000		枝番 00					
資格取得日	R 2. 5. 1	有効期間 R 3. 1. 8	~ 9999999 履歴	電話 0	495-35-1221			
被保険者名	佐藤 花子	確認年月	R 3.1.8 済					
a. 10 44 44 10			***	NAME AND ADDRESS				
<b>頁担者番号</b>	公質の種類	現 受権	省香芍	週用期间	催認年月日	+	<b>表</b> 不	
	_	¥		~		木	羔	
				~		木	黒	× ×
				~		木	燕	01 眼科 ~
住 所								
電話 自宅		連絡先	减免事由 00 該	当なし	~ 割引≇	犎 00該	当なし	✓ 入金方法 01 現金
世帯主名	佐藤 花子鮗	続柄	状態 00 該当なし	,	~ 00該当なし	~ (	0 該当な	し 、 出生時体重 の の
領収・明細			~					
禁忌								
アレルギー								
感染症								
1×25								
	1↓全		再発行 保険追	加公費追		労災・	自賠	主科設定 患者複写 禁忌薬剤
国民恆	基康保険	有効期限 平底	成29年 9月30	日健儿	家休陕 本,	人(初	保険	孝)
被保	险者新		~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	一被伤	<b>F</b> 陝 者 訨			平成25年 4月23日交付
1319					記名	000	0000	00 #700
8C 75	000	留方 0000000						
任名		テスト ハナ		氏名	テス	1 ·	905	5
生年月	B	昭和20年12月	26日 性別 女	r 生年)	月日 平成	2年	7月	11日 性别男
取得年	e a	177年1145年 4日		~ 資格!	取得年月日 平成	25年	4月	18
交付年	月日	平成28年10月	1日					
			-					
世帯主	E氏名	77 20			x » 4			PAN
任所				事業)	7治47		141	V.R.H.
10110-0	a 110	0070		保険	者番号 01	11	00	14
怀映有	宿亏 110	5700		保険	者名称			and the second states
				保険	者所在地			
10			A North Contractor			2000		
後期高	齡者医療被信	呆険者証 有効期限	1 A. and C. Shal	1.2.				
被保険者	音号 00000	000 平成	29年 7月31	E				
住所								
1.1.1.1								
氏 名	テスト	ハナコ	994	24				
生 年	H D BZ	(和 7 年 6 月	2日 性別 7	tr				
資格取	得年月日平	成20年 4月	18					
78 At	HE LT ST	成20年 1月	10	122				
交付	年月日平	成28年 7月	1日					
一部貝爾	把金の割合	ante Carre y		19				
ALC: N	1	1 割	5.4	1.20				
117 114-	-12 - 12 -							
1水 陕	11 11 7 5	04113021						
保険	者名							
Contract State and State	the second s							

15 / 61



#### 13 被保険者名を入力します。

【カルテ記載のみ】必須項目ではないので未入力のまま登録可能です。

※レセプトにも反映されません

· (P02)思古宣动 - 高古宣	1録 - ラジエンスクリニック [ormaster]							
000016	佐藤 花子	女 F	R 2. 5. 1			旧姓		
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力層	夏歴 特記事項・レセプト分割 そ	の他					
カナ氏名 漢字氏名	サトウ ハナコ 佐藤 花子	性別     2 女     >       生年月日     R 2.5.1	8ヶ月	死T 0 カルテ発行なし	☆区分 □ ◇ OU・P	通名 指示なし	~ 0 患者	
保険者番号 本人家族 記 号 番 号 資格取得日 被保険者名	110700     保険の種類     060 国保       2 家族     イ補助     3 3割       0 0 0     0 0 0 0 0 0       0 0 0 0 0 0 0 0     0 0 0 0 0 0       R 2.5.1     右勃即間       R 3.1.8     確認年月	<ul> <li>✓ 継続</li> <li>✓ 核務 00</li> <li>✓ 9999999</li> <li>月 R 3, 1, 8</li> </ul>	保険者名 所在地 電話	上里町〈児玉郡〉 児玉郡上里町大字七本木: 0495-35-1221	5518	番号 0001 II保 R 3.	保険緒 1.8~9999999	습 <del>년</del>
負担者番号	公費の種類 受評     マ     マ     マ	<b>谷者番号</b>	適用期間 ~ ~	確認年月日	表示 未 未 未 年			
4. <b>a</b> r			$\sim$		木		01 眼	\$ <del>1</del> ~
14. Jr 電話 自宅	連絡先	减免事由 00 該	当なし	~ 割引	率 00 該当なし	~ 7	人金方法 01 現金	
世帯主名 領収・明細 禁 忌 アレルギー 感染症 コメント	佐藤 花子鮗   続柄	状態 00 該当なし   ↓	,	<ul> <li>00該当なし</li> </ul>	∨ 00 該当	кL 	→ 出生時体	E Z
戻る	1↓全         前回患者         患者削除	<ul><li>再発行</li><li>保険追</li><li>保険組合せ</li><li>前↑</li></ul>	加 公費) 次	追加 ←タブ切替 ↓ タブ切替→	<ul><li>労災・自賠</li><li>氏名検索</li></ul>	主科設定 予約登録	患者複写 受付一覧	禁忌薬剤 登録



16 / 61



確認年月日が当月でない場合は、「未」になっているので、クリックし「済」にしてください。
 \*確認履歴は過去5回分まで保存されています。

🏺 (P02)患者登绿 - 患者登	2録 - ラジエンスクリニック (ormast	er]										- 🗆
000016		佐藤 花子			女 R 2.5	5.1				IE	班	
受付 基本情報	保険組合せ履歴	連緒先等 所得者	脊情報 入力履歴	特記事項・レセフ	「ト分割 その他	t						
カナ氏名	サトウ ハナコ			性別 2女	~		列	七区分 🗆	]	通名		
漢字氏名	佐藤花子			生年月日 ₽	2.5.1	8ヶ月	0カルテ発行なし	~ 0	U•P‡	着示なし	~ 0 患者	
保険者番号	110700	保険の種類	060 国保	~	保	険者名 上里	町(児玉郡)			番号	保険	組合せ
本人家族	2家族 ~	補助 33割		継続	×					0001	R 3. 1. 8 ~ 99999999	î
記 号	000				所	在地 児王	郡上里町大字七本木	5518				
番 号	0000000			枝番 00								
資格取得日	R 2. 5. 1	有効期間 R3	1.8 ~	9999999	履歴	話 0495	5-35-1221					
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	済							
負担者番号	公費の種	類	受給者者	舒	ì	國用期間	確認年月日	1	表示			
		¥				~		未	無			
		~				~		未	魚			
		~				$\sim$		未	無	<	art	> 1171
住 所											011	6694
電話自宅		連絡先		减免事	60 該当な	ι	~ 割	引率 00 該当	当なし		入金方法 01 現	金
世帯主名	佐藤 花子鮗		続柄	状態	00 該当なし	~	00 該当なし	~ 0	0 該当な	:L	~ 出生時	体重
領収・明細					v							
禁忌												
アレルギー												
感染症												
コメント												
	1↓全			再発行	保険追加	公費追加	←タブ切替	労災・自	賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次↓	タブ切替→	氏名検	索	予約登録	受付一覧	登録

※初回登録時には既に「済」になっています



#### ① 住所の左の欄に郵便番号はハイフンを入れずに入力し、Enter 押下。

🦉 (Poz) 南春登録 - 南春登	1級 - ラジエンスクリコ	99 [ormester]														-
000016			佐藤 花子			5	R 2. 5. 1							IB.	姓	
受付 基本情報	保険組合	せ履歴 通	極給先等 所得者	情報 入力履歴 判	寺記事項・レ	セプト分割	削 その他									
カナ氏名	サトウ	ハナコ			性別 2 す	ζ	~【低所1	、低所	2]		死亡区	分 □	]	通名		
漢字氏名	佐藤 花	f			生年月日	R 2. 5. 1	8 5	·月	0カルう	テ発行なし		~ 0	U・P排	示なし	~ 0 患者	
保険者番号	110700		保険の種類	060 国保	~		保険	者名	上里町(呉	玉郡)				番号	保防	観合せ
本人家族	2 家族	~ 1	補助 33割	~	継続	_	~							0001	비 <del>法</del> R 3. 1. 8 ~ 99999999	
記 号	000						所在5	池	児玉郡上里	町大字七	本木 5 5	18				
番 号	0000	000			枝番 00											
資格取得日			有効期間 R 3.1	.8 ~	99999 <del>99</del>	履	を話 (1995) む 話 (1995) ひ む ひ ひ む 話 (1995) ひ ひ ひ む 話 (1995) ひ む 話 (1995) ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ ひ		0495-35-122	21						
被保険者名	佐藤 花	子		確認年月日	R 3. 1. 8	済	F I									
負担者番号	44	費の種類	БЩ.	受給者番	诗		適用	期間		確認年月	月日		表示			
			~				-	~				未	無			
			~				^	~				未	無			
			~				~	~				未	無	٤	01	10 <b>1</b> 81
住 所	1000000	東	京都千代田区				1								01	496171
電話 目宅			連絡先		減	逸事由 🛛	10 該当なし			~	割引率	00 該首	当なし	~	入金方法 01 毋	金
世帶主名	佐藤 花	子	続	柄	状	魈 00 該当	なし		~ 00 該当	なし		~ 0	0 該当な	ι	~ 出生時	特体重
領収・明細						~										
禁忌																
アレルギー																
感染症																
コメント																
	11	全			再発行	保	険追加	公費油	≝mu ⊷	-タブ切替		労災・自	贈	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
屋る	21	7	前回出去	出去削险	厚隘組合	놔	前1	20		ケゴ打球→		臣名綸	委	予約登録	受付—譬	홍성

#### ② 郵便番号を入力することで、該当の市区町村が自動的に検索されます。

A (605) @ A T 18 - D A T	CMM - BOTOYOOTOO TOUL	nasterj											_
000016		佐藤 花子			女 Ri	2. 5. 1					旧姓	:	
受付 基本情報	保険組合せ履歴	歷 連絡先等 所得	者情報 入力履歴 特	「記事項・レセブ	ト分割 その	D他							
カナ氏名	サトウ ハナ:	1		性別 2 女	~ <b>K</b>	低所1、低所	2]	死	:亡区分 [		通名		
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日 R	2. 5. 1	8ヶ月	<mark>0</mark> カル	~テ発行なし	~ (	)U∙P‡	指示なし	∨ 0 患者	
保険者番号 本人家族	110700 2 家族	保険の種類 補助 33割	1 060 国保	継続	~	保険者名	上里町(	児玉郡) 田町七宮 にたす			番号 0001 耳f R 3	保険 × 1.8~9999999	組合せ
記 号	000					所任地	光玉御上	里町人子七卒不	5518				
番号	000000	0		枝番 00		<i></i>							
資格取得日		有効期間R	3.1.8 ~	9999999	履歴	电前	0495-35-1	221					
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	済								
負担者番号	公費の	種類	受給者番	号		適用期間		確認年月日		表示			
			~			$\sim$			未	無			
			~			$\sim$			未	無			
			~			~			未	無	٤	or 5	C1-5N
住所	1000000	東京都千代田区										01 8	644
電話 自宅		連絡外	ធិ	減免事	由 00 該当	なし		~ 劄	引率 00 該	当なし	~	入金方法 01 現	金
世帶主名	佐藤 花子		続柄	状態(	00 該当なし		~ 00 診	当なし	~ (	00 該当な	ι	~ 出生時	体重
領収・明細					~								
禁忌													
アレルギー													
感染症													
コメント													
	1↓全			再発行	保険追加	0 公費:	追加	←タブ切替	労災・	自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前1	次	Ļ	タブ切替→	氏名検	索	予約登録	受付一覧	登録



※郵便番号がわからなかった場合、市区町村を直接入力することで郵便番号を逆引きすることができます。 その際、「〇〇市〇〇町」というような入力をしていただくと、選択肢を絞り込むことができます。 例:「栄町」などは全国にたくさんあるので、栄町だけで検索をかけてしまうと選択肢が多く出てしまいます。



#### 該当の住所を選び、【F12:確定】を押します。





③ 右側の欄に、番地やアパート名を入力します。

※アパート名などにある環境依存文字(I、I、I・・・)は使用できないため、■になってしまいます。 数字で代用していただいたり、大文字の「I」を2つ並べて似せて入力します。

<b>發</b> (P02)患者登绿 · 患者含	自録 - ラジエンスクリニック Jon	master]										
000016		佐藤 花子			女 18	R 2. 5. 1				旧姓		
受付 基本情報	保険組合せ履	歴 連絡先等 所得	者情報 入力履歴 4	特記事項・レイ	セプト分割 そ	の他						
カナ氏名	サトウ ハナ	7		性別 2女	· · ·	【低所1、低所:	2]	死亡区分		通名		
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日	R 2. 5. 1	8ヶ月	0 カルテ発行なし	· · ·	<b>0</b> U・P指	詠なし	~ 0 患者	~
保險者悉号	110700	保険の種類	f 060 国保			保険者名	上里町(児玉郡)			番号	保険	組合せ
本人家族	2家族	✓ 補助 3.3割		総続	~					0001 国代 R 3	呆 , 1. 8 ~ 99999999	^
記号	000	10.77		11-176		所在地	児玉郡上里町大字七	本木 5 5 1 8				
番 号	000000	0		枝番 00								
資格取得日		有効期間 R	3.1.8 ~	9999999	履歴	電話	0495-35-1221					
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	済							
負担者番号	公費の	種類	受給者者	诗		適用期間	確認年月	目日	表示			
			~			~		未	焦			
			~			$\sim$		未	無			
			~			$\sim$		未	無	د		5
住所	1000000	東京都千代田区			12	23 I.II.	, III —, <u>—</u> , <u>-</u> , <u>-</u> , <u>-</u> ,	-			:01 B	
電話 自宅		連絡	先	減少	免事由 00 該	・ 当なし	· ·	- 割引率 00 該	当なし	~	入金方法  01 現	<del>ت</del> و ا
世帯主名	佐藤 花子		続柄	状態	🔋 00 該当なし	,	- 00該当なし	~	00 該当な	ι	~ 出生時	体重 g
領収・明細					~							
禁忌												
アレルギー												
感染症												
コメント												
	1↓全			再発行	保険追	加公費通	珈」 ←タブ切替	労災・	自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	ź 前↑	次	タブ切替→	氏名植	病	予約登録	受付一覧	登録

#### ④ 電話番号をハイフンありで入力します。

#### ※自宅と連絡先どちらも電話番号が入力できます。(自宅に携帯番号が入っても問題はありません)

000016	佐藤 花子	女 R	2. 5. 1			旧姓	
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴 特誘	言事項・レセプト分割 そ	の他				
カナ氏名 漢字氏名	サトウ ハナコ 佐藤 花子	性別 2 女 V 【 生年月日 R 2.5.1	【低所1、低所2】 8ヶ月	死亡区: 0 カルテ発行なし	分 口   ~ 0 U・P指示	通名 なし ~ 0患者	
保険者番号 本人家族 記 号 番 号 資格取得日 被保険者名	110700     保険の種類     060 国保       2 家族     ◇     補助     3 3 割     ◇     線       0 0 0     ○     ○     ○     ○       0 0 0 0 0 0 0     ○     ○     ○     ○       付款期間     R 3.1.8     ~     99       佐藤     花子     確認年月日     R	☆ 校番 00 999999 履歴 3.1.8 済	保険者名 上里 所在地 児日 電話 049:	甩町(児玉郡) 五郡上里町大字七本木555 5-35-1221	1 8	番号 保険 001 国侯 R 3.1.8 ~ 9999999	組合せ
負担者番号			適用期間 ~ ~ ~	確認年月日 []	表示 未 <u>集</u> 未 <u>集</u>		行行
住 所	1000000 東京都千代田区	1 2	23 1, 11, 1	II -, =, Ξ		U.I.	402171
電話 自宅	03-1234-5678 連絡先 090-1234-5678	減免事由   00 該 i	当なし	~ 割引率	00 該当なし	> 入金方法 01 現	金
世帯主名 領収・明細 禁 忌 アレルギー 感染症 コメント	佐藤 花子	【状態 00 該当なし		00 該当なし	」 ∨ 00該当なし	▼ 出生時	体重
戻る	↑↓全           クリア         前回患者         患者削除	再発行 保険追 保険組合せ 前↑	加 公費追加 次↓	<ul> <li>←タブ切替 労</li> <li>タブ切替→</li> </ul>	<ul><li>が災・自賠 主</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500</li><li>500&lt;</li></ul>	科設定 患者核写 約登録 受付一覧	禁忌薬剤 登録



⑤ 先生の家族や職員・職員の家族等、割引の対象になる方の場合減免事由を選択します。

減免事由を選ぶことで割引率が自動的に選択されてきます。(※初期設定が必要です、ご相談ください)

· (P02)患者登标 - 患者登	1時 - ラジエンスクリニック [om	naster]									
000016		佐藤 花子			女 R:	2. 5. 1			IB	姓	
受付 基本情報	保険組合せ履用	琵 連絡先等 所得	者情報 入力履歴	* 特記事項・レセン	ブト分割 その	D他					
カナ氏名	サトウ ハナ:	2		性別 2 女	~ <b>[</b> {	低所1、低所2	3	死亡区分 🗆	通名		
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日 I	R 2. 5. 1	8ヶ月	0カルテ発行なし	~ 0 U • F	指示なし	~ 0 患者	
保険者番号	110700	保険の種類	酒 060 国保	v		保険者名			番号	保険	組合せ
本人家族	2 家族	→ 補助 33割		继続	~				0001 B	司保 { 3.1.8 ~ 9999999	
記号	000					所在地 男	1.玉郡上里町大字七本2	木5518			
番 号	000000	0		枝番 00							
資格取得日		有効期間 R	3.1.8	- 99999999	履歴	電話 0	495-35-1221				
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	済						
負担者番号	公費の	種類	受給者	香号		適用期間	確認年月日	3 表示			
			~			~		未無			
			~			~		未無			
			~			~		未 無	<		>
										01	眼科
住所	1000000	東京都十代田区	H- 000 1001 5/7	18.4.7	12	3 1, 11,	III -, <u>-</u> , <u>-</u> , <u>-</u>			1 A + 24 A - TE	
電話 目毛	03-1234-5678	理稻:	90-1234-5678	8 NUTE	季田 01 スタ	マフ	· · · · · ·	5  率  01  100(%)	Ň	人筆方法 01現	
巴帝土名 (新秋 - 明初	化脖 化于		称和	次態	00該当なし		~ 00 該当なし	~ 00 該当	αι.	<u>~</u> 出生的	的4里8
· 明和					~						
新品											
アレルキー											
感染症											
1221											
	1↓全			再発行	保険追加	11 公費道	加 ←タブ切替	労災・自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前1	次↓	タブ切替→	氏名検索	予約登録	受付一覧	<u>登</u> 録

#### ⑥ 世帯主名を入力します。

#### 【カルテ記載のみ】必須項目ではないので未入力のまま登録可能です。

000016	佐藤 花	Ŧ	女	R 2. 5. 1			IB	姓	
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等 月	得者情報 入力履歴 特	記事項・レセプト分割・	その他					
カナ氏名	サトウ ハナコ		控別 2 女 ○	【低所1、低用	f2]	死亡区分 🗆	通名		
漢字氏名	佐藤 花子		生年月日 R 2.5.1	8ヶ月	0 カルテ発行なし	· • 0 U • P	指示なし	~ 0 患者	
保险老禾县	110700 保険の利	通知 060 国保		保険者名	上里町(児玉郡)		番号	保険組	合ゼ
本人家族	2家族 / 補助 3.33		彩続 🔷 🗸				0001 II R	<b>国保</b> R 3. 1. 8 ~ 9999999	
記号	000			所在地	児玉郡上里町大字七	本木5518			
番 号	000000		枝番 00						
資格取得日	有効期間	R 3. 1. 8 ~ 9	19999999 履歴	電話	0495-35-1221				
被保険者名	佐藤 花子	確認年月日	R 3.1.8 済						
負担者番号	公費の種類	受給者番	<b></b>	適用期間	確認年	月日 表示	_		
		~		~		未無			
		~		~		未無			
		·		~		未無	c	ot BELT	्र अ
住 所	1000000 東京都千代田	X	1	123 I.I.	I, III -, =, :	Ξ.		01 484	ণ ি
電話 自宅	03-1234-5678 連	裕先 090-1234-5678	滅免事由 01 2	スタッフ	~	割引率 01 100(%)	~	入金方法 01 現金	
世帯主名	佐藤 玉子	続柄	状態 00 該当な	:L	<ul> <li>00 該当なし</li> </ul>	~ 00 該当な	at 🗌	~ 出生時体	重
領収・明細			~						
禁忌									
アレルギー									
感染症					1				
					1				
<b></b>	<u>1↓</u> 全	rts - Krite WA	再発行 保険	追加 公費	追加 ←タブ切替	労災・自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア 前回愚者	<b>1</b> 思者則除	保険組合せ 前	1 7	↓ タフ切替→	5 氏名梗案	一个約登録	受付一覧	登録



#### ⑦ 続柄を入力します。

第 (P02)奥会等後、奥会等終、ラジエンスクリニック [

【カルテ記載のみ】必須項目ではないので未入力のまま登録可能です。

<sup>1</sup> (P02)患者登标 - 患者患	世経 - ラジエンスクリニック [orm	naster]										
000016		佐藤 花子			女 I	R 2. 5. 1				IE	腱	
受付 基本情報	保険組合せ履用	歴 連絡先等 所得	者情報 入力履歴 爭	寺記事項・レセプ	ト分割 そ	の他						
カナ氏名	サトウ ハナ:	J		性別 2女	~	【低所1、低所	2]	死	亡区分 🗆	通名		
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日 R	2. 5. 1	8ヶ月	0 カル	レテ発行なし	✓ 0U・P#	旨示なし	~ 0 患者	
保険者番号	110700	保険の種類	060国保	~		保険者名	上里町(	(児玉郡)		番号	保険	組合せ
本人家族	2 家族	補助 33割		継続	~					0001	土代朱 R 3. 1. 8 ~ 99999999	
記号	000					所在地	児玉郡上	里町大字七本木	5518			
番 号	000000	0		枝番 00								
資格取得日		有効期間 R:	3. 1. 8 ~	9999999	履歴	電話	0495-35-1	221				
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	済							
負担者番号	公費の	種類	受給者番	将		適用期間		確認年月日	表示			
			·			~			未無			
		·	-			~			未無			
			×			~			未	<	01	→
住所	1000000	東京都千代田区			1 :	23 I, II	, III	-, =, =				
電話 自宅	03-1234-5678	連絡生	090-1234-5678	減免事	曲 01ス	タッフ		· 割	引率 01 100(%)		入金方法 01 現	金
世帯主名	佐藤 玉子		続柄 母	状態 (	00 該当なし	,	~ 00 診	送当なし	~ 00 該当な	l	~ 出生時	体重 👔
領収・明細					~							
禁忌												
アレルギー												
感染症												
17.41												
	1↓全		AN ADVIDUO	再発行	保険追	加公費	追加	←タブ切替	労災・自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア	<b>即回患者</b>	患者削除	保険組合せ	BUT	次	1	タブ切替→	比名検索	予約登録	受付一覧	登録

#### ⑧ 「筆談で対応」や「同姓同名注意」等の注意事項の設定をすることができます。

※【状態】は患者登録画面でのみ確認することができます。(※初期設定が必要です、ご相談ください)

000016		佐藤 花子			女 R 2.5	5.1		筆車	後 旧姓		
受付 基本情報	保険組合せ履歴	* 連絡先等 所得者	情報 入力履歴 🕯	特記事項・レセプ	ト分割 その他	t					
カナ氏名	サトウ ハナニ	t			~【低〕	新1、低所2】	死	亡区分 🗆	通名		
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日 R	2.5.1	8ヶ月 0	カルテ発行なし	~ 0 U • P	指示なし	~ 0 患者	
保険者番号	110700	保険の種類	060 国保	~	傷	除者名 上里	町(児玉郡)		番号	保険	組合せ
本人家族	2 家族	補助 33割	~	継続					R 3	1. 8 ~ 9999999	
記号	000				序	在地 児玉	郡上里町大字七本木	5518			
番 号	000000	o		枝番 00							
資格取得日		有効期間 R 3.	1.8 ~	9999999	履歴	話 0495	-35-1221				
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	済						
負担者番号	公費の	運類	受給者者	皆号	ì	實用期間	確認年月日	表示	_		
		~				~		未 無			
		~				~		未無			
		~				~		未無	٢		>
住所	1000000	東京都千代田区			123	Ι, ΙΙ, Ι	11 一,二,三			01	
電話 自宅	03-1234-5678	連絡先	090-1234-5678	减负事	由 01 スタッ	7	~ 割	引率 01 100(%)	~	入金方法 01 現	金
世帯主名	佐藤 玉子	ŧ	虎柄 母	状態 0	1 筆談対応		01 車イス	- 01ジェン	ネリック希望	~ 出生時	体重
領収・明細					~						
禁忌											
アレルギー											
感染症											
コメント											
	1↓全			再発行	保険追加	公費追加	←タブ切替	労災・自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次↓	タブ切替→	氏名検索	予約登録	受付一覧	登録



⑨ 患者さんにより領収書・明細書の発行が異なる場合は、該当の発行内容を選択します。

例:領収書・明細書を別々に発行していて、請求はあるが明細書は不要な場合

→「5. 請求書必要(請求あり)(明細書不要)」を選択

·尊 (P02)患者登録 - 患者患	1時 - ラジエンスクリニック [ormaste	r)										P
000016		佐藤 花子			女 R2.	5.1		車 牟	後旧姓			
受付 基本情報	保険組合せ履歴	連絡先等 所得者	情報 入力履歴 !	待記事項・レセプ	ト分割 その何	ŧ						
カナ氏名 漢字氏名	サトウ ハナコ 佐藤 花子			性別     2 女       生年月日     R	~【任: 2. 5. 1	所1、低所2】 8ヶ月	死 カルテ発行なし	E亡区分 ロ - OU・	通名 P指示なし	~ 0患者		
保険者番号 本人家族 記 号 番 号 資格取得日 端母崎考名	110700       2家族       000       00000000	保険の種類 補助 33割 有効期間 R3.	060 国保 ~ 1.8 ~	継続 枝番 00 9999999	日 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	保険者名 上里 所在地 児玉 電話 0495	町(児玉郡) 郡上里町大字七本木 -35-1221	\$5518	番号 0001 田代 R 3	保険 ** 1. 8 ~ 9999999	組合せ	
負担者番号	0 請求書,明細書 1 請求書,明細書 2 請求書,明細書 3 請求書,明細書 4 読求書,必要(調 5 請求書必要(調 6 請求書必要(調 6 請求書必要(調	「 小要 「 小要 ( 計正時な し 、 明 またま ) ( 明 、 の ) ( 明 、 、 の ) ( ) 、 ) ( ) こ に ち の の ) ) ( ) こ い う ひ 、 い う こ い う い う こ い う い 、 の う い 、 の う い い の い い の い い の い い 明 ま こ い い い の い い の い い の い の い い い の い い の い い 明 ま こ い い の い の い い 明 細 こ い い い の い い の い の い の い の い の い の い の い の い の い の い の い の い い い の い い の い い の い の い い い い い い い い い い い い い	) :し) 書不要) 調書不要) 書心更)			適用期間 ○ ○ ○ ○ ○	確認年月日	表示 未 無 未 無 未 無	<	01 8	眼科	>
任 所 電話 目宅 世帯主名 領収・明細 禁 忌 アレルギー 感染症 コメント	8 請求書不要・明 9 請求書不要・明 A 請求書不要・明	4.6677(344 周細書必要(請求 周細書必要(訂正	ひ女/  あり)   時なし)		123 01スタッ 該対応 、		11 一、二、二   -) 割) 01車イス	引率 01 100(%)   √ 01ジェ	- × ネリック希望	入金方法 01 現 - 出生時	金 :体重	8
戻る	1↓全 クリア	前回患者	患者削除	再発行 保険組合せ	保険追加 前↑	公費追加 次↓	<ul> <li>←タブ切替</li> <li>タブ切替→</li> </ul>	労災・自賠 氏名検索	主科設定 予約登録	患者複写 受付一覧	禁忌薬剤 登録	

#### ⑩ 「禁忌・アレルギー・感染症・コメント」について、該当の内容をそれぞれ入力します。

#### ※基本は表題の通り運用しますが、ただのコメント枠のためルール決めていただければ自由に入力できます。

A. 1	The symptotic formation							
000016	佐藤 花子	女	R 2. 5. 1		筆車	後旧姓		
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴	特記事項・レセプト分割 そ	その他					
カナ氏名	サトウ ハナコ	性別 2女 ~	【低所1、低所2	. 死τ	□ □	通名		
漢字氏名	佐藤 花子	生年月日 R 2.5.1	8ヶ月	0カルテ発行なし	~ 0 U • P	指示なし	→ 0患者	
保险者番号	110700 保険の種類 060 国保		保険者名	上里町(児玉郡)		番号	保険新	組合せ
本人家族	2家族 / 補助 3.3 1 /	総統				0001 重伤 R 3.	1. 8 ~ 9999999	
平 号		1122.12%	所在地 リ	見玉郡上里町大字七本木:	5518			
a. −5 ★ ₽	0000	<b>林来 00</b>						
面 与 态故取得口	方分期期 P218 0	12.147 00	電話 0	495-35-1221				
其相以时口		19999999 酸産						
做困惑者名	VE膝 化丁 =========	К 5. 1. 8 (Я						
負担者番号	公費の種類 受給者	潘号	適用期間	確認年月日	表示			
	×		~		未 無			
	~ ·		$\sim$		未無			
	· · ·		~		未無	<		
							01 🖩	科
住 所	1000000 東京都千代田区	1	23 I, II,	III —, <u></u> , <u></u>				
電話 自宅	03-1234-5678 連絡先 090-1234-5678	減免事由 01ス	タッフ	割引	率 01 100(%)	2	入金方法 01 現金	È
世帯主名	佐藤 玉子 続柄 母	状態 01 筆談対応	Ğ	~ 01車イス	~ 01 ジェオ	ドリック希望	出生時何     出生時何     日本時何     日本     日本    日	本重
領収・明細		~						
禁忌	ムコダイン合わず							
アレルギー	牛乳、たまご、ダニ、ハウスダスト							
感染症	R3.1.12 インフル陰性							
コメント	保険証確認 R3.1.12 マル子医療証持参せず		1	<b>母親連絡先:090-8765-432</b>	1			
	112	再発行 保険道	「加 公費追	加 ←タブ切替	労災・自賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア 前回患者 患者削除	保険組合せ 前↑	次上	タブ切替→	氏名検索	予約登録	受付一覧	登録



# ☆低所得者の証書を持ってる場合

L	後期高齢者医療	寮限度額適用・標準	隼負担貉	領滅額認知	定証		後其	<b>  高齢</b>	者医療限度額適	用認定証	E
	有効期	限平成31年	7月	31日			有	効期	限平成31年 7	月31日	
	父何年月	1日平成30年	8月	1 H	< - 1		文	付年月	日平成31年 2	月12日	-
被	保険者番号	082919				被	保険者	番号	090598		
胺呆	住 所					被	住	所	- This		意
険	氏 名	0			男	保					
者	生年月日	昭和〕	12年	7月1	5日	険	氏	名		_	5
発	効 期 日	平成	30年	8月	1日	者	生年。	月日	昭和13	年 7月	1日
適	用区分	E.	区分 II	J		発	动其	月日	平成 3	年 2月	1日
長該	期入院 当年月日			保険 者印	1	邁	间用区	区分	現役	I	×
保並	険者番号びに保険	3 9	1 1	1 0	4 2	保並	険者	番号保険	3 9 1	1 1 0	42
者び	の名称及 印	埼玉県後期高齢者	皆医療広	城連合調	「「「「「「「「「「「「「」」」」」	者ひ	の名 印	称及	埼玉県後期高齢者医	<b>豪</b> 広域連告	<b>幹市医院</b>

# ① 所得者情報のタブをクリックします。

4 (contraction - 2012)	(our of the second s													e
000016		佐藤 花子			女 I	R 2. 5. 1					IE \$	生		
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連	緒先等 所得者情	辚 入力履歴 幣	特記事項・レセ	プト分割 そ	の他								
カナ氏名	サトウ ハナコ			性別 2 女	~			死	七区分 [	3	通名			
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日	R 2. 5. 1	8ヶ月	0カル	テ発行なし	~ (	U・P指	訴なし	~ 0 患者		v
保険者番号	110700	保険の種類	060 国保	~		保険者名	上里町 (!	児玉郡)			番号	保険	組合せ	
本人家族	2家族 / 補	助 33割	v	制电音差	~						0001 E	法 3.1.8~99999999		^
記号	000					所在地	児玉郡上!	里町大字七本本	\$5518					
조 문	0000000			枝番 00										
資格取得日	R 2, 5, 1	有効期間 R3.1	8 ~	9999999	國語	電話	0495-35-12	221						
被保険者名	佐藤 花子		確認年月日	R 3. 1. 8	溶									
負担者番号	公費の種類		受給者番	号		適用期間		確認年月日		表示				
		~				~			未	無				
		~				$\sim$			未	無				
		~				$\sim$			未	無	<		kt z r	>
<i>(</i> )+ <b>⇒</b> <sup>2</sup>												01	晓春秋	~
11生 方が 金利注 白宅		浦致失		325-ff	本山 00 弦	<u>ዳ</u> ም/1		<b>三</b> - 筆師	21家 00 家15	<u>ዳን</u> ኦ፤		1. 全方法 01 租	<b></b>	T
电品 白七	化夜 龙子板	建めけん	iati	195,20 (上前)	19日 10日 18日	3140	- 00 封	- 107 	31=4- 00 ast:	コパホし	1		w (# 冊	-
运币王·山 经前位。 明知	PLINK 16 J MC	676-	in)	1/1/363	OV BX I'AL	/	00 8.8	1.e. ()		0 82 3.9	0	, ITITH	r#±	к.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·														
テレルマー							( <u> </u>							_
NOT CHARLE							( <u> </u>							
							í							
	1↓全			再発行	保険追	加公費	追加	←タブ切替	労災・日	自賠	主科設定	患者複写	禁忌藥剤	
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次	ļ	タブ切替→	氏名検	索	予約登録	受付一覧	登録	



②認定日を入力します。終了日がない場合はエンドレスで登録をします。

※下の証書は区分2なので上側に登録します

。 【太傅船 風险組合み	佐藤 花:	4.老桔奶 1.力履展 4	お日本頂、したづたい	女 R2.5.1	1			旧姓	
8年情報  环映組ロゼ 所得者2	ARE NEW JOINT		おおずね、レモントコ	万割 その他		)하네고수트.			
認定日	終了日 認	<b>芝範囲</b> 標準負担	旦額成額 長期入	院該当	境界層該当	選択番亏 認定日 認定範囲 標準負担線 長期3階部	H30.8.1 瓶炭額開始日 5 当年日日	終了日 999	9999
						境界層該当	á k		、 更新
新得者1	047 <b>⊟</b> ≥30		+T1952:::*** /:: /\	A total		遵根素量			
i iii iii iii iii iii iii iii iii iii	<u>118] □   116</u>	化和加加 依平县	1999-990   4-32-321	a ti alt	A.7 → aX → A	認定日 認定戦団 標準負担線 老齢福祉年 境界層該当 削階	◎减額開始日 ≤金受給者証 う %	終了日	
費負担額 公費種別	適用開始日	適用終了日	番号 適加関	始日 適	用終了日	外来上限額 入	院上限額	遊択番号 。 適用期間	~
番号		v	次月複写				他一部負担入力	外来上限额 入院上限额	れ 〔 〕 〕 〕
115	£		再発行	保険追加	公費追加	←タブ切替	労災・自賠	主科設定 唐	者複写 禁忌
える クリー	ア 前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次↓	タブ切替→	氏名検索	予約登録 受	付一覧 登
後期高齢者	者医療限度額道	斎月 · 標進負担	額減額認定証						
後期高齢 有 交 交付 被保険者番 被	者医療限度額通       動期限平成       中年月日平成       等号     082       所	第月・標準負担 31年 7月 30年 8月 919	<b>額減</b> 額認定証 3 3 1 日 3 1 日						
後期高齢者 有 交 付 被保険者番 被 保 除	書医療限度額 動期限平成 計年月日平成 皆号 082 所	高月・標準負担 31年 7月 30年 8月 919	<b>額減額認</b> 定証 3 3 1 日 3 1 日						
後期高齢       有交       夜付       被保険者番       被保険者番       近年年月	書医療限度額       動期限平成       中年月日平成       皆号     082       所       名	第月・標準負担 31年 7月 30年 8月 919	<b>額減額認定証</b> 331日 31日		区分Ⅱ-	→低所得者	2^		
後期高齢       有交付       被保険者       被保険者       住       氏       生       発効期	書医療限度額       動期限平成       中       日	<ul> <li>周月・標準負担</li> <li>31年 7月</li> <li>30年 8月</li> <li>919</li> <li>昭和12年</li> <li>平成30年</li> </ul>	<b>額減額認定証</b> 331日 31日 月1日 月 7月15日 8月 1日		区分I- 区分I-	→低所得者 →低所得者	2^ 1^		
後期高齢         有交付         被保険者番         被保         住         氏         全         苑         日         近         年         列         適         用         区	書医療限度額       動期限平成       中       日       日       分	<ul> <li>周月・標準負担</li> <li>31年 7月</li> <li>30年 8月</li> <li>919</li> <li>昭和12年</li> <li>平成30年</li> <li>区分II</li> </ul>	<b>額減額認定証</b> 3 3 1 日 3 1 日 1 日 9 7 月 1 5 日 8 月 1 日	5	区分 II - 区分 I -	→低所得者 →低所得者	2^ 1^		
後期高齢式         有交付         被保険者         使者         住         氏         生         方付         液         根         住         氏         生         液         用         区         長該	書医瘤限度額       動期限平成       小年月日平成       等号     082       所       名       日       分       院	<ul> <li>周月・標準負担</li> <li>31年 7月</li> <li>30年 8月</li> <li>919</li> <li>昭和12年</li> <li>平成30年</li> <li>区分II</li> </ul>	新建額認定証 引 3 1 日 1 日 7 月 1 5 日 8 月 1 日 8 日		区分II- 区分I-	→低所得者	2^ 1^		



#### ③ 認定範囲は「O. すべて対象」を選択します。

(# (PO) #8±24 - 5210/20/1597 [cmmain]														
000016			佐藤 花子				女 R2.	5.1				旧姓		
受付 基本	に情報 保険	(組合せ履歴)』	連絡先等 所得	者情報 入力	履歴 特記事項	・レセブ	ト分割 その	色						
低所 番号	得者 2 認定日	終了日	認定	範囲	票準負担額減額	長期	入院該当	境界層該当	選打	尺番号		66 - 7 H		
									<ul> <li>認知 標準</li> <li>長期</li> <li>境期</li> </ul>	官範囲 準負担額 期入院該 界層該当	0 すべて対象 感 当 <mark>0 すべて対象</mark> 1 地方公費は、 2 地方公費の、	対象外のみ対象		
<								>	<u> </u>	削除	3 食事標準負	担額のみ対象		8
低所	得者 1										4 地方公費+	食事標準負担額	対象	
番号	認定日	終了日	認定	範囲	標準負担額減額	1 年金	受給者証	境界層該当	- 認知	百日		終了E	3	
									(認知	官範囲				~
									標2	作負担額	咸額開始日			
									老師	命福祉年	金受給者証			~
									境	層該当				~
¢								>		削除				更新
公費	負担額													
番号	公費種	別 適用	開始日	適用終了日	番号	適用	開始日	適用終了日	外来上限額	시	院上限額	選択	番号	
												適用	期間	
													~	
												外来。	上限額	
					•							✓ 八阮.	上限額	
選択著	昏号					次月複	写				他一部負担入力		削除	更新
		1↓全			再	発行	保険追加	公費追加	←タブ切	替	労災・自賠	主科設定	患者復写	禁忌薬剤
戻	る	クリア	前回患者	患者削	<b>余 保険</b>	組合せ	前1	次↓	タブ切替	→ [	氏名検索	予約登録	受付一覧	登録

# ④ 標準負担額減額開始・長期入院該当は、認定日と同じ日を入力します。(外来の場合は入力省略可能)

A Lockmanne, warmer, sprawarts, forward								
000016 佐藤 花子	女 R 2.5.1	旧姓						
受付 基本情報 保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴 特	記事項・レセプト分割 その他							
低所得者 2		滋(th:w-目.						
番号 認定日 終了日 認定範囲 標準負担	額減額 長期入院該当 境界層該当	送沢田与 認定日 田20.9.1 終了日	0000000					
	。 認定範囲 個 すべて対象 標準負相額応報期始日							
		長期入院該当年月日 H30.8.1	_					
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	24-34					
c	v 2	音服会	田奈					
ht sit en et a		אשונים	<b>文</b> 7/1					
協助侍者 1 		選択番号						
香芍 認定日 終了日 認定範囲 標準負担	2.観風観 単並又紹有証 境界層該当	認定日 終了日	終了日					
認定範囲								
	標準負担額減額開始日							
		老歸福祉年金受給者証	v					
	,	境界層該当	~					
د	3	削除	更新					
公費負担額								
番号 公費種別 適用開始日 適用終了日	番号 適用開始日 適用終了日 外来	上限額 入院上限額 選択者	番号					
~								
			~					
	外来」	上限額						
		入院上	白眼額					
v v v		~	<b>削除 田毎</b>					
選択番芍	次月複写	他一部負担入力	HUM5 更初					
1↓全	再発行 保険追加 公費追加 ←	タブ切替 労災・自賠 主科設定	患者複写 禁忌薬剤					
戻る クリア 前回患者 患者削除	保険組合せ 前↑ 次↓ タ	ブ切替→ 氏名検索 予約登録	受付一覧 登録					



※境界層該当について

(指定難病で65歳以上の療養病床に入院する患者の居住費に関わるものとなります。外来とは無関係です。)



※低所得者1の老齢福祉年金受給者証について

国民年金が発足した 1961 年(昭和 36 年)の当時に既に高齢等であったことを理由に国民年金を受け取る ことができない人々を救済するために設けられた制度である。

平成 30 年 11 月時点での受給者は 83 人、受給権者は 570 人。Wikipedia より。

103歳(令和1年7月時点で)以上の方が対象。

お持ちであれば、「有り」

お持ちでなければ「無し」

※こちらも入院患者の生活療養費に関わるものとなります。(外来とは無関係です。)

老齡福祉年金受給者証	
境界層該当	
削除	更新



#### ⑤ 入力が終わったら「更新」を押し、登録押下。

/g (Nu)#62±#-86±#-501/3/9/159 (seator) = □									
000016 佐藤 花子	女 R 2.5.1	旧姓							
受付 基本情報 保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴 特記書	事項・レセプト分割 その他								
	### F#1 P***								
番号 認定日 終了日 認定範囲 標準負担額	<u>報題 長期入院該当 境界層該当</u> 。認定日 H30.	8.1 終了日 9999999							
	認定範囲 0 す	べて対象 ~							
	標準負担額減額開始	日日 H30.8.1							
	長期人院談当半月: 検囲属参考	1 H30. 8. 1							
		0境齐曾并該当							
	, 削除	更新							
	選択番号								
春号 認正日 終了日 認正範囲 標準負担額	<u>承額 年金受殆者証 境界層該当</u> 認定日 H30.	8.1 終了日 9999999							
	認定範囲 0 す	べて対象 ▽							
	標準負担額減額課題	台日 H30.8.1							
	老齢福祉年金受殺者								
	現 <b>州曹</b> 該当 。	0現界槽非該当							
¢	,	更新							
公費負担額	公費負担額								
番号 公費種別 適用開始日 適用終了日 ;	番号 適用開始日 適用終了日 外来上限額 入院上限額	夏 選択番号							
		。適用期間							
		外来上限額							
~		入院上限額							
邊択番号	次月複写 他一部	自担入力 削除 工新							
1↓全	再発行 保険追加 公費追加 ←タブ切替 労災・	自賠 主科設定 患者複写 整日3 刻							
戻る クリア 前回患者 患者削除 伊	「険組合せ 前↑ 次↓ タブ切替→ 氏名	食索 予約登録 受付一覧 登録							

### ⑥ 基本情報に戻ると、年齢の上に「低所2」と表示されます。

•

(唐音登琴·唐音

000016	佐藤	花子		女 Ri	2. 5. 1				IE	3姓	
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等	所得者情報 入力履歴 幣	記事項・レセプ	ト分割 その	D他						
カナ氏名	サトウ ハナコ		性別 2 女	K	低所1、低所2】	列	11日日 日本 日		通名		
漢字氏名	佐藤 花子		生年月日 R	2.5.1	8ヶ月	) カルテ発行なし	~ 0	U・P指	示なし	√ 0 患者	v
保険者番号 本人家族 記 号 番 号 済務取得日	110700     保険(       2家族     、補助       0000       0000000	D種類 060 国保 3 割 ~ (	~ Eij 164	保険者名         上里町(児玉郡)           所在地         児玉郡上里町大字七本木5518           電話         0495-35-1221				番号 保険組合せ 0001 国保 R 3.1.8 ~ 9999999			
具相40+14-14 補保障差名	有 2000日	(K).1.8 (C).1.8 (C).1	R318	履座							
IX PROVE - LI	ETBK JE 1	SERVEN 1	K 5. 1. 0								
負担者番号	公費の種類	受給者番	号		適用期間	確認年月日		表示			
					~		未	無			
					_~		木 	淋			, v
					~			燕		01	長科
住 所											
電話 自宅		減免事	減免事由 00該当なし / 割引			引率 00 該当	なし	入金方法 01 現金			
世帯主名	佐藤 花子鮗	続柄	状態 0	10 該当なし	v	00 該当なし	~ 00	)該当なし	,	<ul> <li>出生時</li> </ul>	体重g
領収・明細				~							
禁忌											
アレルギー											
感染症											
コメント											
	1↓全		再発行	保険追加	1 公費追加	←タブ切替	労災・自	賠	主科設定	患者複写	禁忌薬剤
戻る	クリア 前回規	a者 患者削除	保険組合せ	前↑	次1	タブ切替→	氏名検知	截 -	予約登録	受付一覧	登録