

患者複写

【古い番号から新しい番号に、もしくは家族受診の際に頭書き情報をコピーする】

- ①新しい番号を入力。または、\*→Enterで採番します。
- ②右下患者複写ボタン押下。

000017

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 性別 死亡区分 通名

漢字氏名 生年月日 0カルテ発行なし 0U・P指示なし 0患者

保険者番号 保険の種類 保険者名

本人家族 補助 継続 所在地

記号 番号 枝番 電話

資格取得日 有効期間 確認年月日 未

被保険者名 確認年月日 未

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

住所

電話 自宅 連絡先 減免事由 00該当なし 割引率 00該当なし 入金方法 01現金

世帯主名 続柄 状態 00該当なし 00該当なし 00該当なし 出生時体重

領収・明細

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

保険組合せ 前↑ 次↓ タブ切替→ 氏名検索 予約登録 交付一覧 登録

患者複写画面が表示されます。

古い番号がわからない場合は、「F9：氏名検索」から検索できます。

コピー元患者

氏名

生年月日 性別

住所

保険	保険者番号	記号	番号	公費	負担者番号	受給者番号

F1 戻る F9 氏名検索 F10 公費複写なし F12 複写開始

③コピー元患者に古い番号を入力し、Enter を押すと、氏名や生年月日、住所が表示されます。  
内容が正しいか確認し、「F12：複写開始」または「F10：公費複写なし」押下。

(P02)患者登録 - 患者複写画面 - ラジエンスクリニック [omaster]

コピー元患者 000016

氏名 佐藤 花子  
生年月日 H 2. 5. 1 30才 性別 女  
住所 東京都千代田区  
1 2 3 I、II、III 一、二、三

保険	保険者番号	記号	番号	公費	負担者番号	受給者番号
協会	01110014	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		難病 高額ウエオ	54117015	000000 ウ・エ・オ

F1 戻る      F9 氏名検索      F10 公費複写なし      F12 複写開始

④性別と生年月日は、複写されないなので、入力します。  
その他、保険内容など変更する項目を修正し、登録します。

(P02)患者登録 - 患者登録 - ラジエンスクリニック [omaster]

000017 佐藤 花子 旧姓

受付 基本情報 保険組合履歴 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 女性 死亡区分  通名  
漢字氏名 佐藤 花子 生年月日 20170501 0 カルテ発行なし 0 U・P指示なし 0 患者

保険者番号 01110014 保険の種類 009 協会 保険者名 全国健康保険協会埼玉支部  
本人家族 2 家族 補助 継続  
記号 0 0 0 0 0 0 0 0 所在地 さいたま市大宮区錦町6 8 2-2  
番号 0 0 枝番 大宮情報センター  
資格取得日 有効期間 R 3. 1.12 ~ 9999999 電話 048-658-5919  
被保険者名 佐藤 玉子 確認年月日 R 3. 1.12 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
			~		未 無
			~		未 無
			~		未 無

住所 1000000 東京都千代田区 1 2 3 I、II、III 一、二、三

電話 自宅 03-1234-5678 連絡先 090-1234-5678 減免事由 00 該当なし 割引率 00 該当なし 入金方法 01 現金  
世帯主名 佐藤 玉子 続柄 状態 00 該当なし 00 該当なし 00 該当なし 出生時体重  
領収・明細  
禁忌  
アレルギー  
感染症  
コメント

↑全 ↓全 戻る クリア 前回患者 患者削除 再発行 保険追加 公費追加 ←タブ切替 →タブ切替 労災・自賠 主科設定 患者複写 禁居差控  
保険組合せ 前↑ 次↓ 氏名検索 予約登録 受付一覧 登録