

保険が変更になった場合

保険が変更になった場合とは、保険者番号、記号・番号、割合、本人・家族が変更になった場合です。

＊有効期間が延びた場合や記号・番号の誤りであれば、上書き入力します。例：国保から社保へ変更する

① 国保（旧保険）が表示されている状態で、保険追加 [Shift+F6] を押します。

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 その他							
カナ氏名	サトウ ハナコ	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	0U・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）		
本人家族	2家族	補助	33割	継続			
記号	000	所在地	児玉郡上里町大字七本木5518				
番号	00000000	枝番	00	電話	0495-35-1221		
資格取得日		有効期間	R 3. 1. 8	履歴			
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
							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	01 スタッフ	割引率	01 100%
世帯主名	佐藤 玉子	続柄	母	状態	01 筆談対応	01 車イス	01 ジェネリック希望
領収・明細							
禁忌	ムコティン合わず						
アレルギー	牛乳、たまご、ダニ、ハウスダスト						
感染症	R 3. 1. 1 2 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						
					母親連絡先	090-8765-4321	
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 →

② 国保（旧保険）の内容が消えたら、社保（新保険）の内容を入力します。

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 その他							
カナ氏名	サトウ ハナコ	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	0U・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	00000000	所在地	さいたま市大宮区錦町682-2				
番号	00	枝番	00	電話	048-658-5919		
資格取得日		有効期間	R 3. 1. 12				
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	01 スタッフ	割引率	01 100%
世帯主名	佐藤 玉子	続柄	母	状態	01 筆談対応	01 車イス	01 ジェネリック希望
領収・明細							
禁忌	ムコティン合わず						
アレルギー	牛乳、たまご、ダニ、ハウスダスト						
感染症	R 3. 1. 1 2 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						
					母親連絡先	090-8765-4321	

③ 有効期間を入力すると確認画面が表示されるので、OK 押下。

④ 内容が入力できたら、[F 5 保険組合せ] 押下、社保（新保険）が追加できたのを確認します。
必須項目ではありません。

【補足】

旧保険にさかのぼる場合は、[F 7 次↓]

新保険に進む場合は、[F 6 前↑]

番号	協会	保険組合せ
0002	協会	R 3. 1.12 ~ 9999999