

保険・公費の削除



保険や公費の削除は、本当に間違っただけの場合のみ削除してください。

①保険者番号欄をクリックします。

000016 佐藤 花子 女 H 2. 5. 1 前回: R 3. 1. 13 筆 車 後 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 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 H 2. 5. 1 30才 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

所在地 さいたま市大宮区錦町682-2

記号 00000000 番号 00 枝番 00 大宮情報センター

資格取得日 有効期間 R 3. 1. 12 ~ 9999999 履歴 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
54117015	054 難病	000000	R 3. 1. 1 ~ R 3. 12. 31	R 3. 1. 13	済 無
	967 高額ウエオ	ウ・エ・オ	R 3. 1. 1 ~ R 3. 12. 31	R 3. 1. 13	済 無
					未 無

住所 1000000 東京都千代田区 1 2 3 1、11、111 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 母 状態 01 筆談対応 01 車イス 01 ジェネリック希望 出生時体重

領収・明細

禁忌 ムコタイン合わず

アレルギー 牛乳、たまご、ダニ、ハウスダスト

感染症 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

戻る ↑↓全 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
クリア 保険組合履歴 前↑ 次↓ タブ切替→ 氏名検索 予約登録 受付一覧 登録

②番号が選択されたら、[Backspace]で番号を削除します。

000016 佐藤 花子 女 H 2. 5. 1 前回: R 3. 1. 13 筆 車 後 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 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 H 2. 5. 1 30才 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 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

所在地 さいたま市大宮区錦町682-2

記号 00000000 番号 00 枝番 00 大宮情報センター

資格取得日 有効期間 R 3. 1. 12 ~ 9999999 履歴 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
54117015	054 難病	000000	R 3. 1. 1 ~ R 3. 12. 31	R 3. 1. 13	済 無
	967 高額ウエオ	ウ・エ・オ	R 3. 1. 1 ~ R 3. 12. 31	R 3. 1. 13	済 無
					未 無

住所 1000000 東京都千代田区 1 2 3 1、11、111 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 母 状態 01 筆談対応 01 車イス 01 ジェネリック希望 出生時体重

領収・明細

禁忌 ムコタイン合わず

アレルギー 牛乳、たまご、ダニ、ハウスダスト

感染症 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

戻る ↑↓全 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
クリア 保険組合履歴 前↑ 次↓ タブ切替→ 氏名検索 予約登録 受付一覧 登録

③半角で「/d」を入力し、Enter 押下。最後に登録を押下。

000016 佐藤 花子 女 H 2. 5. 1 前回: R 3. 1. 13 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 H 2. 5. 1 30才 0カルテ発行なし 0U・P指示なし 0患者

保険者番号 /d 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 大宮情報センター

資格取得日 有効期間 R 3. 1. 12 ~ 9999999 履歴 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
54117015	054 難病	000000	R 3. 1. 1 ~ R 3. 12. 31	R 3. 1. 13	済 無
	967 高額ウエオ	ウ・エ・オ	R 3. 1. 1 ~ R 3. 12. 31	R 3. 1. 13	済 無

住所 1000000 東京都千代田区 123 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 母 状態 01筆談対応 01車イス 01ジェネリック希望 出生時体重

領収・明細

禁忌 ムコダイ合わず

アレルギー 牛乳、たまご、タニ、ハウスダスト

感染症 R 3. 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 母親連絡先: 090-8765-4321

戻る ↑↓全 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 禁已差割

登録

※公費の場合でも同じく、負担者番号を削除し「/d」を入力しEnter 押下。最後に登録を押下。

000016 佐藤 花子 女 H 2. 5. 1 前回: R 3. 1. 13 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 H 2. 5. 1 30才 0カルテ発行なし 0U・P指示なし 0患者

保険者番号 /d 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 大宮情報センター

資格取得日 有効期間 R 3. 1. 12 ~ 9999999 履歴 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
/d	054 難病	000000	R 3. 1. 1 ~ R 3. 12. 31	R 3. 1. 13	済 無
	967 高額ウエオ	ウ・エ・オ	R 3. 1. 1 ~ R 3. 12. 31	R 3. 1. 13	済 無

住所 1000000 東京都千代田区 123 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 母 状態 01筆談対応 01車イス 01ジェネリック希望 出生時体重

領収・明細

禁忌 ムコダイ合わず

アレルギー 牛乳、たまご、タニ、ハウスダスト

感染症 R 3. 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 母親連絡先: 090-8765-4321

戻る ↑↓全 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 禁已差割

登録