

保険や公費の削除は、本当に間違った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。

·考 (P02)泰士政府 - 泰士多	童時 - 59エンスクリニック [ormaster]															
000016	佐藤 花:	F			3	х H 2.5	5. 1		前回:R3.1.13	筆	車	後旧如	±			
受付 基本情報	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 5	t	- 【低户	¥1. (低所2】	死	亡区分	3	通名						
漢字氏名	佐藤 花子			生年月日 H 2.5.1			30才		カルテ発行なし	-	0 U • P	P指示なし ~ 0患者			[
保険者番号	番号 01110014 保険の種類 009協会 -					保険者名			建康保険協会埼玉支	部		番号 20002 127	保険	組合せ		
本人家族	2家族 ~ 補助 ~ 7			継続	~							R 3. 1.12 ~ 9999999				
記号	0000000				在地	さい	たま市大宮区錦町6	82-2		R	3. 1.12 ~ R 3.12.3	í.				
番 号	0 0	枝番 00			大宮(情報センター										
資格取得日	有効期間 R 3.1.12 ~ 佐藤 玉子 確認年月日		9999999	9 履历		歴 電話		58-5919								
被保険者名			R 3. 1.12	3	Ŧ											
負担者番号	公費の種類	诗			適用期間		確認年月日		表示							
54117015	054 難病 ~		 000000 ウ・エ・オ 		R 3. 1. 1		~ R 3		31 R 3. 1.13 済		無					
	967 高額ウエオ				R 3. 1	. 1	~ R 3.		R 3. 1.13	済	無					
		~					~			未	無	<	01	龍科	3	
住 所	1000000 東京都千代田区 1							23 1, 11, 111 -, =, Ξ								
電話 自宅	03-1234-5678 連絡先 090-1234-5678			減	00 該当な	該当なし		~ 割引澤		率 00 該当なし		入金方法 01 現	金	1		
世帯主名	佐藤 玉子 続柄 母			状	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			1	
領収・明細	V V															
奈尼	ムコジインロ(1)9 水車 たまず ガー いみつガラト															
アレルキー																
地球加	R 5. 1. 12 1ノノル政王 周晩記録別 111							101.01	重然生:000 8765 43							
	抹映証確認 K3.1.12 マルナ医療証持参せす							呼飛	建和75 · 090-8/65-43	21						
	↑↓全			再発行	伤	瞬追加	1	發追加	←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	前千		次↓	タブ切替→	氏名椅	深	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。

A (600) 0 2 3 10 - 0 2 3	Em - 7912X99132 [ormaster]												
000016	<i>t</i>	左摩 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	路先等 所得者	情報 入力履歴	特記事項・レモ	マプト分割・	その他							
カナ氏名	サトウ ハナコ			性別 2女	~	【低所1、低	¥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 7	カルテ発行なし	~ 0 U	・P指示なし	指示なし - 0患者				
保険者番号		~		保険者名	全国旗	康保険協会埼玉支	部	番号	番号 保険組合せ				
本人家族	2 家族 ~ 補助	継続						0002	0002 R 3.1.12 ~ 99999999 0018				
記号	00000000			所在地	さいた	ま市大宮区錦町6	8 2-2	0010	R 3. 1.12 ~ R 3.12.31				
番 号	00			枝番 00			大宮情	報センター					
資格取得日	有効期間 1		1.12 ~	9999999	履歴	電話	048-65	8-5919					
被保険者名	佐藤 玉子		確認年月日	R 3. 1.12	済	l.							
負担者番号	公費の種類	番号	身 適川			確認年月日	₹	示					
54117015	054 難病		- 000000		R 3. 1. 1	$\sim R$	12.31 R 3. 1.13 済		済	無			
	967 高額ウエオ		ウ・エ・オ		R 3. 1. 1	$\sim R$.12.31	R 3. 1.13	済	無			
		~				~			未	無 <	01	眼科	
住所	1000000 東京都千代田区 123 1、11、111 一、二、三										U.	нред-д	
電話 自宅	03-1234-5678 連絡先 090-1234-5678			减外	2事由 00 診	核当なし	→ 割引率 00 該		引率 00 該当た	¥L	· 入金方法 01 玥	1金	
世帯主名	佐藤 玉子 続柄 母			状態	01 筆談対	01 筆談対応		車イス	~ 01 :	ジェネリック希	ネリック希望 🛛 出生時体重		
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						母親連	基格先:090- 8765-4 3					
	1↓全			再発行	保険道	自加 公社	超加	←タブ切替	労災・自動	主科設定	患者複写	禁忌薬剤	
戻る	クリア 1	前回患者	患者削除	保険組合せ	前	t i	K1	タブ切替→	氏名検索	予約登録	と 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。

¥ (P02)非主意地·非主意	(最一ラジエンスクリニック [ormaster]													
000016	佐藤 花		女日	1 2. 5. 1	Ť	前回:R 3. 1.13	筆目	E 1	後 旧姓	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 物	特記事項・レセニ	ブト分割 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 🗆	i)	通名				
漢字氏名	佐藤花子		生年月日 H	2. 5. 1	30才	0 大	Dルテ発行なし	~ 0	U•P‡	指示なし	~ 0 患者			
保険者番号	/d 保険の種	額 009 協会	*	~ 保険者名			康保険協会埼玉支	部		番号 保険組合せ				
本人家族	2家族 ~ 補助	継続	~						R 3. 1.12 ~ 99999999 0018 協会難病					
記号	0000000				所在地	さいたま市大宮区錦町682-2				R 3. 1.12 ~ R 3.12.31				
番 号	0 0	枝番 00			大宮俼	報センター								
資格取得日	有効期間	9999999	履歴	電話	048-658	8-5919								
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	浔	適用期間			確認年月日								
54117015	054 難病	~ 000000		R 3. 1. 1	\sim R 3.	12.31	2.31 R 3. 1.13		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	<	01	眼科		
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言		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	状態	状態 01 筆談対応			車イス	~ 0	トリック希望 - 出生時体重						
旗权• 労禰 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													
感染症	R3.1.12 インフル関													
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	綿先:090-8765-43							
	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	林己萊創		
戻る	クリア 前回患者	患者削除	保険組合せ	前1	次	1	タブ切替→	氏名検;	栽	予約登録	受付一覧	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。

· (Poz)書書重約 · 書書重	「種、ラジエンスクリニック [ormaster]													
000016	佐藤 花子	1		女 H	1 2. 5. 1	前	间:R 3. 1.13	筆	ф į	後旧姓				
受付 基本情報	保険組合せ履歴 連絡先等 所得	导者情報 入力履歴 特	記事項・レセン	プト分割 そ	の他									
カナ氏名	サトウ ハナコ	性別 2女	~											
漢字氏名	佐藤 花子		生年月日 B	1 2. 5. 1	30才	0力	ルテ発行なし	~ 0	U · P	指示なし ~ 0患者				
保険者番号	/d 保険の種		保険者名	米 険者名 全国健康保険協会埼玉支部 番号										
本人家族	2 家族 ~ 補助	2家族 ~ 補助 ~ 継続 ~									0002 R3.1.12~9999999 0018 協会 難病			
記号	0000000		所在地 さいたま市大宮区錦町682-2 R3.1.12~R3.1.2.31											
番号	0.0		枝番 00		coat	大宮情報センター								
資格取得日	有効期間 F	有効期間 R 3. 1.12 ~ 9999999				048-658-	5919							
被保険者名	佐藤 玉子	確認年月日 1	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 3.1	2.31 R 3. 1.13		済	無					
	967 高額ウエオ	~ ウ・エ・オ		R 3. 1. 1	~ R 3.1	12.31 F	R 3. 1.13	済	無					
		×			~			未	無	<	01	眼科		
住所	1000000 東京都千代田区	6		1 2	23 1, 11	. 11)	I −, =, Ξ							
電話 自宅	03-1234-5678 連絡	先 090-1234-5678	减免事	F由 00 該計	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	5	~ 01 J	車イス	~ 0	1ジェネ	ネリック希望 🔹 出生時体重				
領収・明卿 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・													
感染症	R3.1.12 インフル陰													
コメント	保険証確認 R3.1.12 マル子医			母親連絡先: 090-8765-4321										
	1↓全		再発行	保険追	加公費	自加	←タブ切替	労災・自	宇宙	主科設定	患者複写	禁己薬剤		
戻る	クリア 前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次	L	タブ切替→	氏名検	索	予約登録	受付一覧	登録		