

自費の入力

☆自費の入力

① すでに保険を登録している場合は、[Shift+F6 保険追加] を選択します。

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 番号 0002 協会 R 3. 1. 12 ~ 99999999 0018 協会 難病 R 3. 1. 12 ~ R 3. 12. 31

本人家族 2家族 補助 継続

記号 00000000

番号 00 校番 00

資格取得日 有効期間 R 3. 1. 12 ~ 9999999 履歴

被保険者名 佐藤 玉子 確認年月日 R 3. 1. 12 済

所在地 さいたま市大宮区錦町682-2 大宮情報センター 電話 048-658-5919

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 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 ムコタイン合わず

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 1↓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 前↑ 次↓ タブ切替→ 氏名検索 予約登録 受付一覧 登録

② 保険者番号は空欄にして、保険の種類で「980 自費」を選択します。

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 034 学校 039 後期高齢者 040 後期待療費 060 国保 063 退組合 067 退国保 068 特療費 069 退特療費 072 退国公 073 退地公 074 退警察 075 退学校 971 労災保険 973 自賠責保険 975 公害保険 980 自費

本人家族 補助 継続

記号

番号

資格取得日 有効期間

被保険者名

所在地

電話

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		R 3. 1. 1 ~ R 3. 12. 31	R 3. 1. 13	済 無
	967 高額ウエオ		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 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 ムコタイン合わず

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 1↓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 前↑ 次↓ タブ切替→ 氏名検索 予約登録 受付一覧 登録

- ③ 選択すると、本人家族区分と補助区分が自動的に入力されます。（※基本変更しません）
（※記号、番号、資格取得日は入力不要です）

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 0 U・P 指示なし 0 患者

保険者番号 保険の種類 980 自費

本人家族 1 本人 補助 2 非課 継続

記号 番号 枝番

資格取得日 有効期間 確認年月日 R 3. 1. 14 済

被保険者名 佐藤 花子

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 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 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 R 3. 1. 12 マル子医療証持参せず 母親連絡先: 090-8765-4321

戻る 1 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

- ④ 有効期間は、自費でかかる日からエンドレスで入力します。
Enter を押下することで当日日付を自動記載します。

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 0 U・P 指示なし 0 患者

保険者番号 保険の種類 980 自費

本人家族 1 本人 補助 2 非課 継続

記号 番号 枝番

資格取得日 有効期間 R 3. 1. 14 ~ 9999999 済

被保険者名 佐藤 花子 確認年月日 R 3. 1. 14

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 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 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 R 3. 1. 12 マル子医療証持参せず 母親連絡先: 090-8765-4321

戻る 1 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