

患者登録(高額療養費の場合)

高額療養費の限度額については、平成24年4月より外来分も適用となりました。
 限度額適用認定証または、限度額適用・標準負担額減額認定証を
 お持ちの患者様は、**適用区分**を登録します。
 自動的に該当区分の上限額が設定されます。
 ※認定証の**階層区分**は登録には使用しません。

健康保険限度額適用認定証	
平成 年 月 日交付	
被保険者	記号 番号
氏名	男女
生年月日	平成 年 月 日
適用対象者	氏名
氏名	男女
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	
有効年月日	平成 年 月 日
有効期限	平成 年 月 日
適用区分	
所在地	
保険者	
保険番号	
姓 名	
職 業	
印	

●70歳未満

適用区分	算定基準額	公費の種類	受給者番号欄 ※全角入力	レセプト 特記事項
ア	252,600円+(医療費-842,000円)×1% ※【140,100円】	966 高額アイ	ア	26 区ア
イ	167,400円+(医療費-558,000円)×1% ※【93,000円】	966 高額アイ	イ	27 区イ
ウ	80,100円+(医療費-267,000円)×1% ※【44,400円】	967 高額ウエオ	ウ	28 区ウ
エ	57,600円 ※【44,400円】	967 高額ウエオ	エ	29 区エ
オ	35,400円 ※【24,600円】	967 高額ウエオ + 低所得者2	オ	30 区オ

※【 】の数字は多数該当時の算定基準額

70歳未満 高額療養費(区分ア・イ)

公費の種類に『**966 高額アイ**』を選択し、受給者番号欄に全角カタカナで「**ア**」または「**イ**」を入力します。適用期間の開始日付は開始月の1日を入力します。

<全角カタカナの入力手順>

1. キーボードの **半角/全角 漢字** キーを押します。
2. 「**あ**」または「**い**」と平仮名で入力します。
3. **F7** キーを押すとカタカナに変換されます。**Enter** を2回押して確定します。

(例)区分アの場合

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
	966 高額アイ	ア	R 6. 4. 1 ~ 9999999	R 6. 3. 23	済 無
					未 無

開始日を1日で入力しないと上限額が正しく計算されません。

70歳未満 高額療養費(区分ウ・エ)

公費の種類に『967 高額ウエオ』を選択し、受給者番号欄に全角カタカナで「ウ」または「エ」を入力します。適用期間の開始日付は開始月の1日を入力します。

(例)区分ウの場合

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
	967 高額ウエオ	ウ	R 6. 4. 1 ~ 9999999	R 6. 3.23	済 無
					未 無
					未 無

70歳未満 高額療養費(区分オ)

1. 公費の種類に『967 高額ウエオ』を選択し、受給者番号欄に全角カタカナで「オ」を入力します。適用期間の開始日付は開始月の1日を入力します。

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
	967 高額ウエオ	オ	R 6. 4. 1 ~ 9999999	R 6. 3.23	済 無
					未 無
					未 無

2. 「所得者情報」タブをクリックして切り替えます。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003037 山田 太郎 男 S50.5.5 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 ヤマダ タロウ 性別 1 男 死亡区分 通名

漢字氏名 山田 太郎 生年月日 S50.5.5 48才 0 カルテ発行なし 0 U・P 指示なし 0 患者

保険者番号 01430016 保険の種類 009 協会 保険者名 全国健康保険協会熊本支部 番号 0001 協会
本人家族 1 本人 補助 継続 所在地 熊本中央区幸島町 5-1
記号 2 4 1 2 1 1 2 4 番号 1 0 0 校番 00 日本生命熊本ビル
資格取得日 H30.4.1 有効期間 H30.4.1 ~ 9999999 履歴 電話 096-240-1030
被保険者名 山田 太郎 確認年月日 R 6. 3.23 済

認定日を1日で入力しないと特記事項が正しく表記されません。

3. 「低所得者2」に以下を入力します。

認定日: 限度額適用認定証に記載されている日付を入力します。

認定範囲: 「0 すべて対象」を選択します。

標準負担額減額開始日: 入院患者様の場合、食事代が減額となる開始日を入力します。

長期入院該当年月日: 入院 91 日目の日付を入力します。

境界層該当: 認定証に境界層該当の旨の記載がある場合のみ「1 境界層該当」を選択します。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003037 山田 太郎 男 S50.5.5 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

低所得者2

番号	認定日	終了日	認定範囲	標準負担額減額	長期入院該当	境界層該当
	R 6. 4. 1	9999999	0 すべて対象			0 境界層非該当

認定日 R 6. 4. 1 終了日 9999999
認定範囲 0 すべて対象
標準負担額減額開始日
長期入院該当年月日
境界層該当 0 境界層非該当

削除 更新

4. 入力が完了しましたら、「更新」ボタンを押します。

※更新ボタンを押すと、左側に入力した内容が反映されます。

5. 「基本情報」タブへ戻り、【低所2】と表示が出ていれば正しく登録されています。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003037 山田 太郎 男 S50.5.5 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・レポート分割 その他

カナ氏名 ヤマダ タロウ 性別 1男 【低所2】 死亡区分 通名

漢字氏名 山田 太郎 生年月日 S50.5.5 48才 0カルテ発行なし 0 U・P指示なし 0患者

直近の12か月間に、既に3回以上高額療養費の支給を受けている場合(多数回該当)

多数該当に当たる場合、公費の種類に『965 高額4回目』を選択します。

適用期間の開始日付は 1 日を入力します。

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
	967 高額ウエオ	才	R 5. 4. 1 ~ 9999999	R 5. 4. 10	未 無
	965 高額4回目		R 5. 7. 1 ~ 9999999	R 5. 6. 30	未 無
			~		未 無

●前期高齢者(70～74歳)

適用 区分	算定基準額		公費の種類	受給者番号欄 ※全角入力	レセプト 特記事項
	外来	入院			
現役並み (3割)	252,600円+(医療費-842,000円)×1% ※【140,100円】		なし	なし	26区ア
現役並み 区分Ⅱ(3割)	167,400円+(医療費-558,000円)×1% ※【93,000円】		946 高齢者現役	2	27区イ
現役並み 区分Ⅰ(3割)	80,100円+(医療費-267,000円)×1% ※【44,400円】		946 高齢者現役	1	28区ウ
一般所得 (2割)	18,000円 年間上限144,400円	57,600円 ※【44,400円】	なし	なし	29区エ
低所得Ⅱ (2割)	8,000円	24,600円	(低所得者2)	なし	30区オ
低所得Ⅰ (2割)	8,000円	15,000円	(低所得者1)	なし	

●後期高齢者(75歳以上)

適用 区分	算定基準額		公費の種類	受給者番号欄 ※全角入力	レセプト 特記事項
	外来	入院			
現役並み (3割)	252,600円+(医療費-842,000円)×1% ※【140,100円】		なし	なし	26区ア
現役並み 区分Ⅱ(3割)	167,400円+(医療費-558,000円)×1% ※【93,000円】		946 高齢者現役	2	27区イ
現役並み 区分Ⅰ(3割)	80,100円+(医療費-267,000円)×1% ※【44,400円】		946 高齢者現役	1	28区ウ
一般所得 (2割)	18,000円 年間上限144,400円	57,600円 ※【44,400円】	なし	なし	41区カ
一般所得 (1割)	18,000円 年間上限144,400円	57,600円 ※【44,400円】	なし	なし	42区キ
低所得Ⅱ (1割)	8,000円	24,600円	(低所得者2)	なし	30区オ
低所得Ⅰ (1割)	8,000円	15,000円	(低所得者1)	なし	

※【 】の数字は多数該当時の算定基準額

<注意>

現役並みⅡまたは現役Ⅱ、現役並みⅠまたは現役Ⅰ、低所得Ⅱ、低所得Ⅰの患者様は、
限度額適用・標準負担額減額認定証をお持ちになりますので提示された場合に登録が
必要となります。

70歳以上 高額療養費(現役並みⅡ)

公費の種類に『946 高齢者現役』を選択し、受給者番号に「2」を入力します。

適用期間の開始日は1日の日付を入力します。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003038 後期 高齢 男 S10.1.1

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 コウキ コウレイ 性別 1男 死亡区分

漢字氏名 後期 高齢 生年月日 S10.1.1 89才 0カルテ発行なし 0 U・P指

保険者番号 39431002 保険の種類 039 後期高齢者 保険者名 熊本県後期高齢者医療(熊本市)

本人家族 1本人 補助 3 3割 継続

記号

番号 1 2 3 4 5 6 7 8 枝番

資格取得日 有効期間 R 5.10.1 ~ 9999999 履歴 電話

被保険者名 後期 高齢 確認年月日 R 6.3.23 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
	946 高齢者現役	2	R 5.10.1 ~ 9999999	R 5.10.12	未 無
					未 無

現役並みの患者様の
場合、補助区分は必ず
3割です。
合わせてご注意ください。

全角、半角どちらでも構いません

70歳以上 高額療養費(現役並みⅠ)

公費の種類に『946 高齢者現役』を選択し、受給者番号に「1」を入力します。

適用期間の開始日は1日の日付を入力します。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003038 後期 高齢 男 S10.1.1

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 コウキ コウレイ 性別 1男 死亡区分

漢字氏名 後期 高齢 生年月日 S10.1.1 89才 0カルテ発行なし 0 U・P指

保険者番号 39431002 保険の種類 039 後期高齢者 保険者名 熊本県後期高齢者医療(熊本市)

本人家族 1本人 補助 3 3割 継続

記号

番号 1 2 3 4 5 6 7 8 枝番

資格取得日 有効期間 R 5.10.1 ~ 9999999 履歴 電話

被保険者名 後期 高齢 確認年月日 R 6.3.23 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
	946 高齢者現役	1	R 5.10.1 ~ 9999999	R 5.10.12	未 無
					未 無

現役並みの患者様の
場合、補助区分は必ず
3割です。
合わせてご注意ください。

70歳以上 高額療養費(低所得Ⅱ)

「所得者情報」タブに切り替え、「低所得者2」に以下を入力して「更新」ボタンを押します。

認定日: 限度額適用認定証に記載されている日付を入力します。

認定範囲: 「0 すべて対象」を選択します。

標準負担額減額開始日: 入院患者様の場合、食事が減額となる開始日を入力します。

長期入院該当年月日: 入院 91 日目の日付を入力します。

境界層該当: 認定証に境界層該当の旨の記載がある場合のみ「1 境界層該当」を選択します。

認定日を **1日** で入力しないと特記事項が正しく表記されません。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003038 後期 高齢 男 S10.1.1

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

低所得者2

番号	認定日	終了日	認定範囲	標準負担額減額	長期入院該当	境界層該当
----	-----	-----	------	---------	--------	-------

選択番号

認定日 R.4.8.1 終了日 9999999

認定範囲 0 すべて対象

標準負担額減額開始日

長期入院該当年月日

境界層該当 0 境界層非該当

削除 更新

70歳以上 高額療養費(低所得Ⅰ)

「所得者情報」タブに切り替え、「低所得者1」に以下を入力して「更新」ボタンを押します。

認定日: 限度額適用認定証に記載されている日付を入力します。

認定範囲: 「0 すべて対象」を選択します。

標準負担額減額開始日: 入院患者様の場合、食事が減額となる開始日を入力します。

高齢福祉年金受給者証: 高齢福祉年金受給者証が有る場合、「1 有り」を選択します。

境界層該当: 認定証に境界層該当の旨の記載がある場合のみ「1 境界層該当」を選択します。

認定日を **1日** で入力しないと特記事項が正しく表記されません。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003038 後期 高齢 男 S10.1.1 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

低所得者2

番号	認定日	終了日	認定範囲	標準負担額減額	長期入院該当	境界層該当
----	-----	-----	------	---------	--------	-------

選択番号

認定日 R.4.8.1 終了日 9999999

認定範囲 0 すべて対象

標準負担額減額開始日

長期入院該当年月日

境界層該当

削除

低所得者1

番号	認定日	終了日	認定範囲	標準負担額減額	年金受給者証	境界層該当
----	-----	-----	------	---------	--------	-------

選択番号

認定日 R.4.8.1 終了日 9999999

認定範囲 0 すべて対象

標準負担額減額開始日

高齢福祉年金受給者証 0 無し

境界層該当 0 境界層非該当

削除 更新