

令和7年8月豪雨災害による医療費免除等の対応について

■患者登録

<一部負担金の免除がない場合>

- ◆保険者番号が不明の患者様
- ◆公費単独で負担者番号が不明の患者様

◆保険者番号が不明の患者様

1. 保険者番号を空白にして「保険の種類」から該当の保険を選択します。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】を選択します。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00010077 テスト 一郎 男 S50.6.5

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 テスト イチロウ 性別 1男 死亡区分

漢字氏名 テスト 一郎 生年月日 S50.6.5 50才 0カルテ発行なし 0U・P3

保険者番号 保険の種類 060 国保 保険者名

本人家族 1本人 補助 33割 継続 所在地

記号

番号 枝番 電話

資格取得日 有効期間 R7.8.28 ~ 9999999

被保険者名 テスト 一郎 確認年月日 R7.8.28 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
<input type="text"/>	959 災害該当	<input type="text"/>	R7.8.28 ~ 9999999	R7.8.28	済 無
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	~		未 無
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	~		未 無

◆公費単独で負担者番号が不明の患者様

1. 負担者番号や受給者番号を空白にして「公費の種類」から該当の公費を選択します。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】を選択します。

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
<input type="text"/>	012 生活保護	<input type="text"/>	R7.8.28 ~ 9999999	R7.8.28	済 無
<input type="text"/>	959 災害該当	<input type="text"/>	R7.8.28 ~ 9999999	R7.8.28	済 無
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	~		未 無

保険者番号が不明または公費の負担者番号が不明の場合には、レセプト摘要欄上部に「住所」や「連絡先」の記載が必要です。

患者情報画面の基本情報タブの住所、連絡先等タブの連絡先情報を登録することで自動記載します。

※「住所」…自宅の住所

※「連絡先」…連絡が取れる番号、確認できている情報(★)

★社保＝事業者名(勤務先)が分かれば記載

★国保＝組合名が分かれば記載

■住所や連絡先の登録方法

◆住所・・・患者登録「基本情報」タブ

(P02)患者登録-患者登録 - クレオクリニック [ormaster]

00010077 テスト 一郎 男 S50.6.5 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 テスト イチロウ 性別 1 男 死亡区分 通名

漢字氏名 テスト 一郎 生年月日 S50.6.5 50才 0 カルテ発行なし 0 U・P指示なし

保険者番号 保険の種類 060 国保 保険者名 番号

本人家族 1 本人 補助 3 3割 継続 所在地

記号 番号 枝番 電話

資格取得日 有効期間 R 7. 8.28 ~ 9999999

被保険者名 テスト 一郎 確認年月日 R 7. 8.28 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
	959 災害該当		R 7. 8.28 ~ 9999999	R 7. 8.28	済 無
					未 無
					未 無

住所 8620941 熊本県熊本市中央区出水 1 2 3-4 5 6

電話 自宅 連絡先 減免事由 00 該当なし 割引率 00 該当なし

◆連絡先・・・患者登録「連絡先等」タブ

(P02)患者登録-患者登録 - クレオクリニック [ormaster]

00010077 テスト 一郎 男 S50.6.5

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

患者自宅情報

FAX 携帯

e-mail 職業

連絡先情報

名称 株式会社システムクレオ 続柄

郵便番号

番地方書

電話 昼 096-378-0331 夜

◆レセプト印字例 ※「住所」、「連絡先」が自動印字されます。

○ 00010077
 診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和7年8月分 県番43 医コ012,345,6

1医科	1国	1単独	2本外
保険	給割 7		
記号・番号	(枝番)		

氏名	テスト イチロウ テスト 一郎	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 熊本市中央区出水6丁目2番10号 クレオクリニック 050-2018-7888
性別	1男	年齢	3昭50.6.5生
職務上の事由			
傷病名	(1)急性上気道炎	診療開始日	(1)令和7年8月28日
診療日数	1回	診療回数	306
再診	初診	再診	×
外来管理加算	×	時間外	×
休日	×	深夜	×
医学管理	×		

【住所】
〒8620941 熊本県熊本市中央区出水123-456
 【連絡先】
株式会社システムクレオ
TEL:096-378-0331

◆レセプト電算データ記録例 ※保険者番号や負担者番号、記号番号等が自動印字されます。

レセ電ビュー 合計人数:3 合計件数:3 合計点数:8,178 [RE,3,1112,202508,テスト 一郎,1,19750605,70,,,,,00010077,,,,,2025082818154...]

種別点数情報 医療機関/患者情報 レセ電コード[RECEIPTCUKE]

国保連合会 熊本県

RE レセプト番号 患者番号

1	00000000
2	00003000
3	00010077

○ 00010077
 診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和7年08月分 県番43 医コ0123456

1医科	1国	1単独	2本外
保険	99999999	記号・番号	999999999

氏名 テスト イチロウ
 テスト 一郎
 性別 1男 年齢 3昭50.6.5生
 特記事項 熊本市中央区出水6丁目2番10号
 クレオクリニック
 050-2018-7888

傷病名 (1)急性上気道炎
 診療開始日 (1)令和7年8月28日
 診療日数 1回
 診療回数 306

レセ電ビュー 合計人数:7 合計件数:8 合計点数:2,892 [RE,7,1212,202508,テスト 二郎,1,19660608,,,,,00010078,,,,,202508291054470...]

種別点数情報 医療機関/患者情報 レセ電コード[RECEIPTsyaho.UKE]

支払基金 熊本県

RE レセプト番号 患者番号

1	00000005
2	00000100
3	00000166
4	00002300
5	00002521
6	00003128
7	00010078

○ 00010078
 診療報酬明細書(医科入院外)1社 令和7年08月分 県番43 医コ0123456

1医科	2公費	1単独	2本外
公費	12888888	公費	99999999

氏名 テスト イチロウ
 テスト 二郎
 性別 1男 年齢 3昭41.6.8生
 特記事項 熊本市中央区出水6丁目2番10号
 クレオクリニック
 050-2018-7888

傷病名 (1)肺炎
 診療開始日 (1)令和7年8月28日
 診療日数 1回
 診療回数 1

<一部負担金の免除がない場合>

- ◆保険者番号は特定できたが、記号・番号は不明の患者様
- ◆公費単独で負担者番号は特定できたが、受給者番号は不明の患者様

◆保険者番号は特定できたが、記号・番号は不明の患者様

1. 保険者番号を入力し、記号・番号は空白のまま進みます。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】を選択します。

(P02)患者登録-患者登録 - クレオクリニック [ormaster]

00010079 テスト 三郎 男 S60. 5. 5 前回 : R 7. 8. 28

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 テスト サブロウ 性別 1 男 死亡区分

漢字氏名 テスト 三郎 生年月日 S60. 5. 5 40才 0 カルテ発行なし 0 U・P

保険者番号 430017 保険の種類 060 国保 保険者名 熊本市

本人家族 1 本人 補助 3 3割 継続

記号

番号 枝番

資格取得日 有効期間 R 7. 8. 28 ~ 9999999 履歴

被保険者名 テスト 三郎 確認年月日 R 7. 8. 29 済

所在地 熊本市中央区手取本町 1 番 1 号

電話 096-328-2111

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
<input type="text"/>	959 災害該当	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	~		未 無
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	~		未 無

◆公費単独で負担者番号は特定できたが、受給者番号は不明の患者様

1. 負担者番号を入力し、受給者番号は空白のまま進みます。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】を選択します。

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
12430021	012 生活保護	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無
<input type="text"/>	959 災害該当	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	~		未 無

記号・番号や受給者番号が不明の場合は、レセプトに**不詳**の記載が必要です。

前ページのように登録すると自動印字されます。

◆レセプト印字例 ※レセプト上部と摘要欄に不詳が自動印字されます。

○ 00010079		不詳	
診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和7年8月分 県番43 医コ012,345,6			
-		1 医科 1 国 1 単独 2 本外	
公費○		保険 4 3 0 0 1 7 給割 7	
公費○		記号・番号 (枝番)	
氏名 テスト サブロー テスト 三郎		特記事項	
名 1 男 3 昭 6 0 . 5 . 5 生		保険医療機関の所在地及び名称 熊本市中央区出水6丁目2番10号 クレオクリニック	
職務上の事由		診療科 (床) [1]	
傷 (1) 急性上気道炎		診療開始日 (1) 令和7年8月28日	
病名		診療日数 1 日	
11 初診 1回 307		診療実日数 ① 日	
12 再診 × 回		② 日	
		不詳	

◆レセプト電算データ記録例 ※記号・番号や受給者番号、不詳が自動印字されます。

レセ電ビュー 合計人数: 4 合計件数: 4 合計点数: 8,485 [RE,4,1112,202508,テスト 三郎,1,19850505,70,,,,,00010079,,,,,2025082911055...]

種別点数情報 医療機関 / 患者情報 レセ電コード[RECEIPTfusyo.UKE]

患者情報 資格確認等 算定日 レセプトレビュー レセ電コード[個別]

国保連合会 熊本県

IR 医療機関情報

RE レセプト番号 患者番号

1	00000000
2	00003000
3	00010077
4	00010079

○ 00010079

診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和7年8月分 県番43 医コ0123456

-		1 医科 1 国 1 単独 2 本外	
公費○		保険 4 3 0 0 1 7 給割 7	
公費○		記号・番号 999999999	

氏名 テストサブロー
テスト 三郎

名 1 男 3 昭 6 0 . 5 . 5 生

職務上の事由

傷 (1) 急性上気道炎

病名

11 初診 1回 307

12 再診 × 回

01:3:不詳

レセ電ビュー 合計人数: 7 合計件数: 8 合計点数: 2,892 [RE,7,1212,202508,テスト 二郎,1,19660608,,,,,00010078,,,,,202508291112...]

種別点数情報 医療機関 / 患者情報 レセ電コード[RECEIPTseiho.UKE]

患者情報 資格確認等 算定日 レセプトレビュー レセ電コード[個別]

支払基金 熊本県

IR 医療機関情報

RE レセプト番号 患者番号

1	00000005
2	00000100
3	00000166
4	00002300
5	00002521
6	00003128
7	00010078

○ 00010078

診療報酬明細書(医科入院外)1社 令和7年8月分 県番43 医コ0123456

-		1 医科 2 公費 1 単独 2 本外	
公費○ 1 2 4 3 0 0 2 1		公費○ 9 9 9 9 9 9 9 9	
公費○		記号・番号	

氏名 テストサブロー
テスト 二郎

名 1 男 3 昭 4 1 . 6 . 8 生

職務上の事由

傷 (1) 再診

病名

11 初診 1回 307

12 再診 × 回

01:5:不詳

<一部負担金の免除がある場合>

- ◆保険者番号が不明の患者様
- ◆公費単独で負担者番号が不明の患者様

◆保険者番号が不明の患者様

1. 保険者番号を空白にして「保険の種類」から該当の保険を選択します。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】と【962 免除】を選択します。

(P02)患者登録-患者登録 - クレオクリニック [ormaster]

00010077 テスト 一郎 男 S50. 6. 5 前回：R 7. 8. 28

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 テスト イチロウ 性別 1男 死亡区分

漢字氏名 テスト 一郎 生年月日 S50. 6. 5 50才 0 カルテ発行なし 0 U・P

保険者番号 保険の種類 060 国保 保険者名

本人家族 1本人 補助 3 3割 継続

記号 所在地

番号 枝番

資格取得日 有効期間 R 7. 8. 28 ~ 9999999 履歴 電話

被保険者名 テスト 一郎 確認年月日 R 7. 8. 28 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
<input type="text"/>	959 災害該当	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無
<input type="text"/>	962 免除	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	~		未 無

◆公費単独で負担者番号が不明の患者様

1. 負担者番号や受給者番号を空白にして「公費の種類」から該当の保険を選択します。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】と【962 免除】を選択します。

負担者番号	公費の種類	受給者番号	適用期間	確認年月日
<input type="text"/>	012 生活保護	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28
<input type="text"/>	959 災害該当	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28
<input type="text"/>	962 免除	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28

保険者番号が不明で「免除」の場合には、レセプト摘要欄上部に「住所」や「連絡先」の記載が必要です。P2の手順を参照の上登録して下さい。

◆レセプト印字例 ※災1、特記事項「96」、住所がレセプトに自動印字されます。

○ 00010077		災1	
診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和7年8月分 県番43 医コ012,345,6		1医科1国	1単独2本外
公費○	公受○	保険	給割 7
公費○	公受○	記号・番号	(枝番)
氏名	テスト イチロウ テスト 一郎	特記事項 96	保険医 熊本市中央区出水6丁目2番10号 の所在地及び 診療科 クレオクリニック 名称 050-2018-7888
職務上の事由	1男3昭50.6.5生		(床) [1]
傷病名	(1)急性上気道炎	診療開始日 (1)令7年8月28日	診療日数 1日
11 初診	1回 306		① 日
12 再診	× 回		② 日
再診	× 回		
時間外	× 回		
休日	× 回		
深夜	× 回		
13 医学管理			
14 往診			
		災1 【住所】 〒8620941熊本県熊本市中央区出水123-456 【連絡先】 株式会社システムクレオ TEL:096-378-0331	

◆レセプト電算データ記録例

※災1、特記事項「96」、住所と保険者番号、記号・番号が自動印字されます。

レセ電ビューア 合計人数:4 合計件数:4 合計点数:8,485 [RE,3,1112,202508,テスト 一郎,1,19750605,70,,,,96,00010077,,,,,20250829112...]

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) デバイス(D) 設定(S) ヘルプ

種別点数情報 医療機関/患者情報 レセ電コード[RECEIPTC2.UKE]

審査支払機関 都道府県

国保連合会 熊本県

IR 医療機関情報

RE レセプト番号 患者番号

1	00000000
2	00003000
3	00010077
4	00010079

○ 00010077		災1	
診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和7年08月分 県番43 医コ0123456		1医科1国	1単独2本外
公費○	公受○	保険 99999999	
公費○	公受○	記号・番号 999999999	
氏名	テストイチロウ テスト 一郎	特記事項 96	保険医 熊本市中央区出水6丁目2番10号 の所在地及び 診療科 クレオクリニック 名称 050-2018-7888
職務上の事由	1男3昭50.6.5生		(床) [1]
傷病名	(1)急性上気道炎	診療開始日 (1)令和7年8月28日	診療日数 1日
11 初診	1回 306		① 日
12 再診	回		② 日
再診	回		
時間外	回		
休日	回		
深夜	回		
		0111*災1 【住所】 〒8620941熊本県熊本市中央区出水123-456 【連絡先】 株式会社システムクレオ TEL:096-378-0331	

負担者番号が不明で「免除」の場合には、レセプト摘要欄上部に「住所」の記載が必要です。

P2の手順を参照の上登録して下さい。

◆レセプト印字例 ※負担者番号に**法別番号2桁**、**住所**が自動印字されます。

○ 00010078		診療報酬明細書(医科入院外)1社 令和 7 年 8 月分 県番 43 医コ 0 1 2, 3 4 5, 6		1 医科	2 公費	1 単独	2 本外
公負○ 1 2		公受○		保 険			
公負○		公受○		記号・番号 (枝番)			
氏名	テスト ジロウ テスト 二郎		特記事項	保険医 熊本市中央区出水6丁目2番10号 医療機関の所在地及び名称 クレオクリニック 050-2018-7888			
職務上の事由			診療科	[1]			
傷病名	(1) 胃炎		診療開始日	(1) 令 7 年 8 月 2 8 日	転	診療日数	保 日 ① 1 日 ② 日
11 初 診	1 回	307	【住所】 〒 8 6 1 0 0 0 0 熊本県熊本市中央区 1 2 3 - 4 5 6				
12 再 診	×	回					
13 外 来 管 理 加 算	×	回					

◆レセプト電算データ記録例 ※負担者番号と受給者番号、住所が自動印字されます。

レセ電ビューア 合計人数: 7 合計件数: 8 合計点数: 2,892 [RE,7,1212,202508,テスト 二郎,1,19660608,,,,,00010078,,,,,2025082911352...]

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) デバイス(D) 設定(S) ヘルプ

種別点数情報 医療機関/患者情報 レセ電コード[RECEIPT3.UKE]

審査支払機関 都道府県 熊本県

支払基金 IR 医療機関情報 RE レセプト番号 患者番号

1	0000000
2	0000010
3	0000016
4	0000230
5	0000252
6	0000312
7	0001007

○ 00010078		診療報酬明細書(医科入院外)1社 令和7年8月分 県番 43 医コ 0 1 2 3 4 5 6		1 医科	2 公費	1 単独	2 本外
公負○ 1 2 8 8 8 8 8 8		公受○ 9 9 9 9 9 9 9 9		保 険			
公負○		公受○		記号・番号			
氏名	テスト ジロウ テスト 二郎		特記事項	保険医 熊本市中央区出水6丁目2番10号 医療機関の所在地及び名称 クレオクリニック 050-2018-7888			
職務上の事由			診療科	()			
傷病名	(1) 胃炎		診療開始日	(1) 令 7 年 8 月 2 8 日	転	診療日数	保 日 ① 1 日 ② 日
11 初 診	1 回	307	015: 【住所】 〒 8 6 1 0 0 0 0 熊本県熊本市中央区 1 2 3 - 4 5 6				
12 再 診	回						

<一部負担金の免除がある場合>

- ◆保険者番号は特定できたが、記号・番号は不明の患者様
- ◆公費単独で負担者番号は特定できたが、受給者番号は不明の患者様

◆保険者番号は特定できたが、記号・番号は不明の患者様

1. 保険者番号を入力し、記号・番号は空白のまま進みます。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】と【962 免除】を選択します。

(P02)患者登録-患者登録 - クレオクリニック [ormaster]

00010077 テスト 一郎 男 S50. 6. 5 前回 : R 7. 8. 28

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 テスト イチロウ 性別 1 男 死亡区分

漢字氏名 テスト 一郎 生年月日 S50. 6. 5 50才 0 カルテ発行なし 0 U・P

保険者番号 430017 保険の種類 060 国保 保険者名 熊本市

本人家族 1 本人 補助 3 3 割 継続

記号

番号 枝番

資格取得日 有効期間 R 7. 8. 28 ~ 9999999 履歴

被保険者名 テスト 一郎 確認年月日 R 7. 8. 28 済

所在地 熊本市中央区手取本町 1 番 1 号

電話 096-328-2111

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
<input type="text"/>	959 災害該当	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無
<input type="text"/>	962 免除	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	~		未 無

◆公費単独で負担者番号は特定できたが、受給者番号は不明の患者様

1. 負担者番号を入力し、受給者番号は空白のまま進みます。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】と【962 免除】を選択します。

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
12430021	012 生活保護	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無
<input type="text"/>	959 災害該当	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無
<input type="text"/>	962 免除	<input type="text"/>	R 7. 8. 28 ~ 9999999	R 7. 8. 28	済 無

記号・番号が不明で免除の場合は、レセプトに**不詳・災1**の記載が必要です。

P9のように登録すると自動印字されます。

◆レセプト印字例 ※**不詳・災1**、**特記事項「96」**が自動印字されます。

○ 00010077		不詳・災1	
診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和7年8月分 県番43 医コ012,345,6		1医科1国	1単独2本外
公負①	公受①	保険	430017 給割 7
公負②	公受②	記号・番号	(枝番)
氏名	テスト イチロウ テスト 一郎	特記事項	96
年齢	1男 3昭50. 6. 5生	保険医療機関の所在地及び名称	熊本市中央区出水6丁目2番10号 クレオクリニック
職務上の事由		診療科	050-2018-7888 (床)
傷病名	(1) 急性上気道炎	診療開始日	(1) 令和7年8月28日
11 初診	1回 306	診療日数	① 1日 ② 日
12 再診	×回		
外来管理加算	×回		不詳・災1

◆レセプト電算データ記録例 ※**記号・番号**、**特記事項「96」**、**不詳・災1**が自動印字されます。

レセ電ビューア 合計人数：4 合計件数：4 合計点数：8,485 [RE,3,1112,202508,テスト 一郎,1,19750605,70,,,,96,00010077,,,,,202508291...]

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) デバイス(D) 設定(S) ヘルプ

種別点数情報	医療機関 / 患者情報	レセコード[RECEIPTChusyouai1.UKE]
審査支払機関 都道府県 国保連合会 熊本県 IR 医療機関情報 RE レセプト番号 患者番号 1 0000000 2 0000300 3 0001007 4 0001007	患者情報 資格確認等 算定日 レセプトレビュー レセコード(個別) プレビュー ツールボックス 1ページ スケール：100.0% 標準 フィット 縮小 拡大 出力 印刷	○ 00010077 診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和7年08月分 県番43 医コ0123456 保険 430017 記号・番号 9999999999 氏名 テストイチロウ テスト 一郎 特記事項 96 年齢 1男 3昭50. 6. 5生 職務上の事由 傷病名 (1) 急性上気道炎 診療開始日 (1) 令和7年8月28日 診療日数 (1) 1日 11 初診 1回 306 12 再診 ×回 外来管理加算 ×回 01 *不詳・災1

受給者番号が不明で免除の場合は、レセプトに**不詳**の記載が必要です。

P9のように登録すると自動印字されます。

◆レセプト印字例 ※**不詳**が自動印字されます。

○ 00010078		不詳	
診療報酬明細書(医科入院外)1社 令和7年8月分 県番43 医コ012,345,6		1医科 2公費 1単独 2本外	
公費○ 1 2 4 3 0 0 2 1 公受○		保険	
公費○		記号・番号 (枝番)	
氏名	テスト ジロウ テスト 二郎	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 熊本市中央区出水6丁目2番10号 クレオクリニック 050-2018-7888
職務上の事由	1男 3昭41. 6. 8 生	診療科	() [床]
傷病名	(1) 胃炎	診療開始日	(1) 令 7年 8月28日
		診療日数	診 保 日 実 ① 1 日 日 ② 日
11 初診	1回 307		不詳
12 再診	× 回		

◆レセプト電算データ記録例 ※**受給者番号、不詳**が自動印字されます。

レセ電ビューア 合計人数：7 合計件数：8 合計点数：2,892 [RE,7,1212,202508,テスト 二郎,1,19660608,,,,,00010078,,,,,2025082912062...]

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) デバイス(D) 設定(S) ヘルプ

種別点数情報 医療機関/患者情報 レセ電コード[RECEIPTcseihomejyo,UKE]

患者情報 資格確認等 算定日 レセプトプレビュー レセ電コード[個別]

プレビューツールボックス

1ページ スケール：100.0% 標準 フィット 縮小 拡大 出力 印刷

○ 00010078		不詳	
診療報酬明細書(医科入院外)1社 令和7年08月分 県番43 医コ0123456		1医科 2公費 1単独 2本外	
公費○ 1 2 4 3 0 0 2 1 公受○ 9 9 9 9 9 9 9		保険	
公費○		記号・番号	
氏名	テストジロウ テスト 二郎	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 熊本市中央区出水6丁目2番10号 クレオクリニック 050-2018-7888
職務上の事由	1男 3昭41. 6. 8 生	診療科	() [床]
傷病名	(1) 再診	診療開始日	(1) 令 7年 8月 2 8 日
		診療日数	(1) 補給 診 保 日 実 ① 1 日 日 ② 日
11 初診	回数 1回 点数 307		015 不詳

<一部負担金の免除がある場合>

- ◆被保険者証の確認ができた患者様(保険者特定)
- ◆公費単独で負担者番号・受給者番号とも確認ができた患者様

◆被保険者証の確認ができた患者様(保険者特定)

1. 被保険者証をもとに、通常通りの手順で保険情報を登録します。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】と【962 免除】を選択します。

◆公費単独で負担者番号・受給者番号とも確認ができた患者様

1. 公費受給者証等をもとに、通常通りの手順で公費情報を登録します。
2. 公費の種類にて【959 災害該当】と【962 免除】を選択します。

被保険者証や公費受給者証等の確認ができ「免除」の場合は、レセプトに**災1**の記載が必要です。
上記のように登録すると自動印字されます。

◆レセプト印字例 ※**災1**、**特記事項「96」**が自動印字されます。

○ 00010077		災1	
診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和7年8月分 県番43 医コ012,345,6			
-		1医科 1国 1単独 2本外	
公費①	公受①	保険	430017 給割 7
公費②	公受②	記号・番号	1234 (枝番) 5678
氏名	テスト イチロウ テスト 一郎	特記事項	96
名	1男 3昭50. 6. 5生	保険医 療機関 の所在 地及び 名称	熊本市中央区出水6丁目2番10号 クレオクリニック 050-2018-7888
職務上の事由		診療科	() [1] (床)
傷病名	(1) 急性上気道炎	診療開始日	(1) 令7年8月28日
		診療日数	① 1日 ② 日
11 初診	1回 306		
12 再診	x回		災1

◆レセプト電算データ記録例 ※**特記事項「96」**、**災1**が自動印字されます。

○ 00010077			
診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和07年08月分 県番43 医コ0123456			
-		1医科 1国 1単独 2本外	
公費①	公受①	保険	430017
公費②	公受②	記号・番号	1234 5678
氏名	テスト イチロウ テスト 一郎	特記事項	96
名	1男 3昭50. 6. 5生	保険医 療機関 の所在 地及び 名称	熊本市中央区出水6丁目2番10号 クレオクリニック 050-2018-7888
職務上の事由		診療科	() (床)
傷病名	(1) 急性上気道炎	診療開始日	(1) 令和07年8月28日
		診療日数	(1) 継続 ① 1日 ② 日
11 初診	回数 1回 点数 306		011* 災1

※災害前の通常診療分と災害該当分が混在する場合には、患者登録画面の公費情報登録欄に【959 災害該当】と【962 免除】を追加して下さい。

適用期間の開始日は(例)R7. 8. 28～等、災害後に初めて受診された月途中の日付を入力します。当月受診履歴があり災害前の通常診療分と災害該当分が混在する場合にはレセプトが二枚に分かれます。災害該当分にはのみ、災1と特記事項「96」が自動印字されます。

◆災害前の受診分 レセプト印字例

○ 00010077			
診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和 7 年 8 月分 県番 43 医コ012, 345, 6			
		1医科 1国	1単独 2本外
-	-	保険	4 3 0 0 1 7 給割 7
公負①	公受①	記号・番号	1 2 3 4 (枝番) 5 6 7 8
公負②	公受②		
氏名	テスト イチロウ テスト 一郎	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 熊本市中央区出水6丁目2番10号 クレオクリニック 050-2018-7888 [1]
職務上の事由		診療科	(床)
傷病名	(1) 急性上気道炎	診療開始日	(1) 令 7 年 8 月 2 0 日 転 診 療 実 日 数 ① 日 ② 日
11	初 診 1回 307	11	*外来感染対策向上加算 (初診) 6 × 1

◆災害以降の受診分 レセプト印字例

○ 00010077			
診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和 7 年 8 月分 県番 43 医コ012, 345, 6			
		1医科 1国	1単独 2本外
-	-	保険	4 3 0 0 1 7 給割 7
公負①	公受①	記号・番号	1 2 3 4 (枝番) 5 6 7 8
公負②	公受②		
氏名	テスト イチロウ テスト 一郎	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 熊本市中央区出水6丁目2番10号 クレオクリニック 050-2018-7888 [2]
職務上の事由		診療科	(床)
傷病名	(1) 急性上気道炎	診療開始日	(1) 令 7 年 8 月 2 0 日 転 診 療 実 日 数 ① 日 ② 日
11	初 診 1回 307	11	*外来感染対策向上加算 (初診) 6 × 1
12	再 診 81 × 1回 81 外来管理加算 52 × 1回 52	12	災 1

【補足】公費併用の取り扱いについて

開発元(日本医師会 ORCA 管理機構様)に確認したところ、難病などの公費をお持ちで免除となる患者様は、患者負担がないため公費の給付は行われないと回答でした。そのため、レセプトに公費の番号は印字されません。

【補足】入院患者様の食事・居住費等について

入院患者様が一部負担金免除となる場合でも、食費・居住費などは免除の対象とはなりません。前述の手順通りに患者登録で免除の登録を行うと、免除対象分のみ負担金を計算しなくなります。