

# 患者登録

(株)システムクレオ

## 【目次】

患者登録 .....	- 1 -
■新患を登録する場合 .....	- 1 -
■患者情報を参照する場合 .....	- 1 -
患者登録(一般保険単独の場合) .....	- 2 -
一般的な「社会保険単独」の新患登録例 .....	- 2 -
患者登録(後期高齢者又は前期高齢者の場合) .....	- 3 -
生活保護(医療扶助)の登録 .....	- 4 -
■負担者番号等が不明な場合 .....	- 4 -
■受給者番号が固定の患者様の場合 .....	- 4 -
■受給者番号が毎月変更になる患者様の場合 .....	- 4 -
■自己負担額のある患者様の場合 .....	- 4 -
患者登録(高額療養費) .....	- 5 -
◆高額療養費制度・自己負担限度額一覧【70歳未満】 .....	- 5 -
70歳未満 高額療養費(区分ア・イ) .....	- 5 -
70歳未満 高額療養費(区分ウ・エ) .....	- 6 -
70歳未満 高額療養費(区分オ) .....	- 6 -
多数回該当の登録方法 .....	- 7 -
◆高額療養費制度・自己負担限度額一覧【前期高齢者(70～74歳)】 .....	- 8 -
◆高額療養費制度・自己負担限度額一覧【前期高齢者(70歳未満)】 .....	- 8 -
70歳以上 高額療養費(現役並みⅡ) .....	- 9 -
70歳以上 高額療養費(現役並みⅠ) .....	- 9 -
70歳以上 高額療養費(低所得Ⅱ) .....	- 10 -
70歳以上 高額療養費(低所得Ⅰ) .....	- 10 -
患者登録(保険+公費併用) .....	- 11 -
難病・小児特定・特定疾患の登録 .....	- 11 -
◆適用区分・特記事項一覧◆ .....	- 11 -
70歳未満 指定難病(区分ア、区分イ) .....	- 12 -
70歳未満 指定難病(区分ウ、区分エ) .....	- 12 -
70歳未満 指定難病(区分オ) .....	- 13 -
70歳以上 指定難病(区分Ⅵ) .....	- 14 -
70歳以上 指定難病(区分Ⅴ) .....	- 14 -
70歳以上 指定難病(区分Ⅳ) .....	- 15 -
70歳以上 指定難病(区分Ⅲ) .....	- 15 -
70歳以上 指定難病(区分Ⅱ) .....	- 16 -

70歳以上 指定難病(区分Ⅰ).....	- 17 -
指定難病 多数回該当の場合 .....	- 17 -
<b>自己負担上限額の登録 .....</b>	<b>- 18 -</b>
■特定疾患の場合.....	- 18 -
■指定難病・小児慢性の場合 .....	- 18 -
■生活保護(医療扶助)の場合 .....	- 19 -
<b>患者登録(自費の保険) .....</b>	<b>- 20 -</b>
<b>公費登録(肝炎・自立支援) .....</b>	<b>- 20 -</b>
<b>特別療養費(国民健康保険)の登録 .....</b>	<b>- 21 -</b>
<b>治験 .....</b>	<b>- 22 -</b>
<b>保険追加 .....</b>	<b>- 23 -</b>
<b>公費の追加.....</b>	<b>- 25 -</b>
<b>保険の削除.....</b>	<b>- 26 -</b>
<b>公費の削除.....</b>	<b>- 26 -</b>
<b>コメント(患者様ごとのメモ)機能について .....</b>	<b>- 27 -</b>
<b>氏名の変更・修正 .....</b>	<b>- 28 -</b>
■氏名が変更になった場合.....	- 28 -
■氏名を間違えていたので、訂正する場合 .....	- 28 -
■誤って旧姓履歴を登録してしまった場合.....	- 28 -
<b>特記事項の登録.....</b>	<b>- 30 -</b>
<b>登録済みの患者様の「検索」.....</b>	<b>- 31 -</b>
<b>■適応区分・特記事項一覧表■ .....</b>	<b>- 33 -</b>
■高額療養費(70歳未満) .....	- 33 -
■高額療養費(70歳以上*1) .....	- 33 -

# 患者登録

業務メニューより **12 登録** を選択します。

(M01N)業務メニュー - クレオクリニック [ormaster]

受付業務	11 受付	13 照会	会計業務	21 診療行為	23 収納
	<b>12 登録</b>	14 予約		22 病名	24 会計照会
入院業務	31 入院登録	33 入院定期請求			
	32 入院会計照会	34 退院時仮計算		36 入院患者照会	
保険請求業務	41 データチェック	43 請求管理	統計業務	51 日次統計	
	42 明細書	44 総括表・公費請求書		52 月次統計	
			メンテナンス業務	91 マスタ登録	92 マスタ更新

## ■新患を登録する場合

⇒患者番号に **\*** を入力して **Enter** を押すと、空いている番号を自動採番します。

※お客様の環境により、自動採番ではなく自由構成の場合も有ります。

自由構成の場合は、任意の患者番号を入力して **Enter** を押します。

Left side: Input field contains **\***. Buttons: 受付, 基本情報, 保険組合せ履歴. Field: カナ氏名.

Right side: Input field contains **00003037**. Buttons: 受付, 基本情報, 保険組合せ履歴. Field: カナ氏名.

## ■患者情報を参照する場合

⇒患者番号に番号を入力して **Enter** を押すと、患者情報が表示されます。

※自動採番で誤って番号を飛ばした場合も、同様に空き番号を入力して新患登録出来ます。

Left side: Input field contains **70**. Buttons: 受付, 基本情報, 保険組合せ履歴. Field: カナ氏名.

Right side: Input field contains **00000070**. Buttons: 受付, 基本情報, 保険組合せ履歴, テスト, 花, 連絡先. Field: カナ氏名 テスト ハナコ

### 【Point !】

外来・入院で患者様の保険情報は共有されます。

患者様お一人に対し、外来・入院・労災・自賠責で患者情報を登録し直す必要は  
ございません。

## 患者登録(一般保険単独の場合)

### 一般的な「社会保険単独」の新患登録例

健康保険 本人(被保険者)  
 被保険者証 記号 24121124 番号 100 枝番 00  
 氏名 山田 太郎 性別 男  
 生年月日 昭和 50 年 7 月 15 日  
 資格取得日 平成 30 年 4 月 1 日  
 事業所所在地 熊本市中央区出水 6 丁目 2-10  
 事業所名称 株式会社システムクレオ  
 保険者番号・名称 01430016 全国健康保険協会 熊本支部

〒862-0941

住所 熊本市中央区出水 6 丁目 2-10

電話 096-378-0331

携帯電話 090-1111-2222

生年月日・元号は「1 明治」「2 大正」「3 昭和」「4 平成」「5 令和」となります。  
 (例)昭和 50 年 7 月 15 日生まれの場合、「3500715」と入力します。

(P02)患者登録-患者登録 - オルカ医院 [ormaster]

00008750 山田 太郎 男 S50.7.15

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 特等事項・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 S50.7.15 50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 保険組合せ H30.4.1 ~ 9999999

本人家族 1 本人 補助 継続

記号 24121124 所在地

番号 100 枝番 00

資格取得日 H30.4.1 有効期間 H30.4.1 ~ 9999999 履歴

被保険者名 山田 太郎 確認年月日 R.5.12.1 未

住所 6丁目2-10

電話 自宅 00 該当なし 割引率 00 該当なし 入金方法 01 現金

世帯主名 A 請求書不要・明細書必要(訂正時なし) 該当なし 00 該当なし 00 該当なし 出生時体重 g

負担者番号

0 請求書・明細書不要  
 1 請求書・明細書必要  
 2 請求書・明細書必要(請求あり)  
 3 請求書・明細書必要(訂正時なし)  
 4 請求書必要(明細書不要)  
 5 請求書必要(請求あり)(明細書不要)  
 6 請求書必要(訂正時なし)(明細書不要)  
 7 請求書必要(請求あり)(明細書必要)  
 8 請求書不要・明細書必要  
 9 請求書不要・明細書必要(請求あり)  
 A 請求書不要・明細書必要(訂正時なし)

領収・明細  
 禁忌  
 アレルギー  
 感染症  
 コメント

オン資格 ↑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 禁忌薬剤  
 戻る クリア 前回患者 患者削除 保険組合せ 前↑ 次↓ タブ切替→ 氏名検索 予約登録 受付一覧 登録

令和 2 年 10 月 1 日以降、健康保険証に枝番が追加されました。

請求書や明細書の発行有無を患者様毎に設定出来ます。

#### 【Point】

- ・和暦の元号:先頭に和暦(明治:1 大正:2 昭和:3 平成:4 令和:5)を含む数字7桁で入力します。  
 ※西暦の場合、数字 8 桁で入力します。(例)1970/7/15 → **19700715**  
 ※その他「S50.07.15」「S50.7.15」「1970.07.15」「1970.7.15」でも入力可能です。
- ・記号・番号:入力時は半角で入力されますが、**Enter** を押すと自動で全角に変わります。
- ・本人家族区分:15歳以下の場合、自動的に本人家族区分が“家族”になります。
- ・有効期間開始日・適用期間開始日:未入力のみで **Enter** を押すと、自動的に本日の日付が設定されます。有効期間開始日以前の診療行為は入力出来ません。(日付を誤った場合には修正して下さい)
- ・有効期間終了日・適用期間終了日:未入力のみで **Enter** を押すと、自動的に“99999999”が設定され無期限となります。

## 患者登録(後期高齢者又は前期高齢者の場合)

1. 保険の入力は“一般保険”と同じです。
2. 補助区分の▼を押して、負担割合を選択します。

00003038 後期 高齢 男

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

カナ氏名 コウキ コウレイ 性別 1男

漢字氏名 後期 高齢 生年月日 S10. 1. 1

保険者番号 39431002 保険の種類 039 後期高齢者

本人家族 1本人 補助 1 1割 継続

記号

番号 1 2 3 4 5 6 7 8 2 2割

資格取得日 有効 3 3割 9999

被保険者名 後期 高齢 確認年月日 R 5. 8. 1

後期高齢者で「2割」が表示されない場合は、有効期間の開始日に制度が開始された「2022年10月1日」以降の日付を入力すると選択が可能です。

### <注意>

途中から負担割合が変更になった場合、登録済みの保険の補助区分は修正しないで下さい。  
上書きしようとする、以下の警告が表示されます。閉じるを押して警告を閉じます。

1. 保険者番号を BackSpace で消し、“/c”を入力して Enter を押すと、保険情報がコピーされます。  
※Copy(複写)の“c”です。

2. 補助区分や有効期間の開始日を入力して 登録(F12) を押します。

3. 「保険の期間が重複します。前の後期高齢者を終了させます。よろしいですか？」のメッセージが出ましたら、OKを押して 登録(F12) を押し、新しい保険を登録出来ます。

## 生活保護(医療扶助)の登録

生活保護の方の場合は、公費欄へ負担者番号と適用期間を入力します。

※社会保険をお持ちの場合は、保険情報を入力します。

レセプト特記事項の「後保」は自動で印字されます。

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
12434031	012 生活保護		R 2.6.1 ~ 9999999	R 2.6.10	未 無
					未 無
					未 無

### ■負担者番号等が不明な場合

負担者番号等が不明な場合は、公費の種類に『012 生活保護』を設定して登録出来ます。

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
	012 生活保護		R 2.8.1 ~ 9999999	R 2.10.30	未 無
					未 無
					未 無

### ■受給者番号が固定の患者様の場合

番号が分かり次第、患者登録画面にて受給者番号を登録します。

### ■受給者番号が毎月変更になる患者様の場合

患者登録画面では受給者番号を登録せず、毎月レセプト作業前にまとめて入力出来ます。

(業務メニューの「42 明細書」→「生保等入力」から入力出来ます)

※詳細は「42.明細書」マニュアル P1をご参照下さい。

番号	患者番号	氏名	負担者番号	受給者番号	交付番号	適用開始日
1	00003039	テスト 太郎	12434031			R 2.8.1

### ■自己負担額のある患者様の場合

患者登録画面の「所得者情報」タブから負担額のある月のみ上限額を登録して下さい。

※上限額の登録方法は P19 をご参照下さい。

番号	公費種別	適用開始日	適用終了日	番号	適用開始日	適用終了日	外来上限額	入院上限額
1	生活保護	R 2.8.1	9999999					

選択番号: 1 受給者番号: [ ]

次月複写 [ ] 他一部負担入力 [ ] 削除 [ ] 更新 [ ]

選択番号: [ ]

適用期間: R 6.4.1 ~ R 6.4.30

外来上限額: 5,000

入院上限額: [ ]

## 患者登録(高額療養費)

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	
有効期限	平成 年 月 日
適用区分	
所在地	
保険者	保険番号
氏名	姓 名
及印	

### ◆高額療養費制度・自己負担限度額一覧【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
<b>ア</b>	252,600円+(医療費-842,000円)×1% ※【140,100円】	<b>966 高額アイ</b>	<b>ア</b>	<b>26 区ア</b>
<b>イ</b>	167,400円+(医療費-558,000円)×1% ※【93,000円】	<b>966 高額アイ</b>	<b>イ</b>	<b>27 区イ</b>
<b>ウ</b>	80,100円+(医療費-267,000円)×1% ※【44,400円】	<b>967 高額ウエオ</b>	<b>ウ</b>	<b>28 区ウ</b>
<b>エ</b>	57,600円 ※【44,400円】	<b>967 高額ウエオ</b>	<b>エ</b>	<b>29 区エ</b>
<b>オ</b>	35,400円 ※【24,600円】	<b>967 高額ウエオ</b> + <b>低所得者2</b>	<b>オ</b>	<b>30 区オ</b>

※【 】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 H30.4.1 ~ 9999999 日本生命熊本ビル

記号 2 4 1 2 1 1 2 4 番号 1 0 0 校番 00 電話 096-240-1030

資格取得日 H30.4.1 有効期間 H30.4.1 ~ 9999999 履歴 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

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-クレストクリニック [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

### 多数回該当の登録方法

(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

◆高額療養費制度・自己負担限度額一覧【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	

◆高額療養費制度・自己負担限度額一覧【前期高齢者(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
	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]

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

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。

## 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、食事代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

(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

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。

## 患者登録(保険+公費併用)

### 難病・小児特定・特定疾患の登録

1. 医療受給者証に記載されている負担者番号、受給者番号、適用期間を入力し、公費を登録します。
2. 受給者証の適用区分に記載が有る場合、区分に従って公費を追加で登録します。※下図を参照
3. 上限額がある場合、「所得者情報」タブから上限額を登録します。

#### ◆適用区分・特記事項一覧◆

##### ●70歳未満

適用区分	公費の種類	受給者番号欄 ※全角入力	レセプト 特記事項
<b>ア</b>	<b>956 公費アイ</b>	<b>ア</b>	<b>26 区ア</b>
<b>イ</b>	<b>956 公費アイ</b>	<b>イ</b>	<b>27 区イ</b>
<b>ウ</b>	<b>957 公費ウエオ</b>	<b>ウ</b>	<b>28 区ウ</b>
<b>エ</b>	<b>957 公費ウエオ</b>	<b>エ</b>	<b>29 区エ</b>
<b>オ</b>	<b>957 公費ウエオ + (低所得者2)</b>	<b>オ</b>	<b>30 区オ</b>

##### ●前期高齢者(70~74歳)

適用区分	公費の種類	受給者番号欄 ※全角入力	レセプト 特記事項
<b>VI</b>	なし	なし	<b>26 区ア</b>
<b>V</b>	<b>946 高齢者現役</b>	<b>2</b>	<b>27 区イ</b>
<b>IV</b>	<b>946 高齢者現役</b>	<b>1</b>	<b>28 区ウ</b>
<b>III</b>	なし	なし	<b>29 区エ</b>
<b>II</b>	<b>(低所得者2)</b>	なし	<b>30 区オ</b>
<b>I</b>	<b>(低所得者1)</b>	なし	

##### ●後期高齢者(75歳以上)

適用区分	公費の種類	受給者番号欄 ※全角入力	レセプト 特記事項
<b>VI</b>	なし	なし	<b>26 区ア</b>
<b>V</b>	<b>946 高齢者現役</b>	<b>2</b>	<b>27 区イ</b>
<b>IV</b>	<b>946 高齢者現役</b>	<b>1</b>	<b>28 区ウ</b>
<b>III</b>	なし	なし	<b>41 区カ 2割負担</b>
			<b>42 区キ 1割負担</b>
<b>II</b>	<b>(低所得者2)</b>	なし	<b>30 区オ</b>
<b>I</b>	<b>(低所得者1)</b>	なし	

## 70歳未満 指定難病(区分ア、区分イ)

※小児特定・特定疾患の場合は公費を読み替えて登録して下さい。

1. 指定難病の公費を入力します。

※上限額の登録につきましては別紙をご参照下さい。

2. 次の段の公費の種類に『956 公費アイ』を選択し、受給者番号欄に全角カタカナで「ア」または「イ」を入力して、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]

00003037 山田 太郎 男 S50.5.5

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 ヤマダ タロウ 性別 1男 死亡区分

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

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

本人家族 1本人 補助 継続

記号 24121124 所在地 熊本市中央区幸島町5-1

番号 100 枝番 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 R6.3.23 済

負担者番号	公費の種類	受給者番号	適用期間	①	確認年月日	表示
54436019	054 難病	0000000	R 4. 4. 1 ~ 9999999		R 4. 4. 10	未 無
	956 公費アイ	ア	R 4. 4. 1 ~ 9999999		R 4. 4. 10	未 無
				②		未 無

全角カタカナで「ア」または「イ」と入力します。

## 70歳未満 指定難病(区分ウ、区分エ)

指定難病の公費を登録後、次の段の公費の種類に『957公費ウエオ』を選択し、受給者番号欄に全角カタカナで「ウ」または「エ」と入力します。

適用期間の開始日は1日の日付を入力します。

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
54436019	054 難病	0000000	R 4. 4. 1 ~ 9999999	R 4. 4. 10	未 無
	957 公費ウエオ	ウ	R 4. 4. 1 ~ 9999999	R 4. 4. 10	未 無
					未 無

全角カタカナで「ウ」または「エ」と入力します。

## 70歳未満 指定難病(区分オ)

1. 指定難病の公費を入力します。
2. 次の段の公費の種類に『957公費ウエオ』を選択し、受給者番号欄に全角カタカナで「オ」と入力して、適用期間の開始日は1日の日付を入力します。

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
54436019	054 難病	0000000	R 4. 4. 1 ~ 9999999	R 4. 4. 10	未 無
	957 公費ウエオ	オ	R 4. 4. 1 ~ 9999999	R 4. 4. 10	未 無
					未 無

全角カタカナで「オ」と入力します。

3. 「所得者情報」タブに切り替え、「低所得者2」の入力をして「更新」ボタンを押します。

(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

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. 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

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。

## 70歳以上 指定難病(区分Ⅵ)

指定難病の公費のみを入力します。

(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
54436019	054 難病	0000000	R 5.10. 1 ~ 9999999	R 6. 3.23	済 無
					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 指定難病(区分Ⅴ)

1. 指定難病の公費を入力します。
2. 次の段の公費の種類に『946高齢者現役』を選択し、受給者番号欄に「2」と入力して、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
54436019	054 難病	0000000	R 5.10. 1 ~ 9999999	R 6. 3.23	済 無
	946 高齢者現役	2	R 5.10. 1 ~ 9999999	R 6. 3.23	済 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 指定難病(区分Ⅳ)

指定難病の公費を入力後、下の段に公費の種類に『946高齢者現役』を選択し、  
受給者番号欄に「1」と入力して、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 連続

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 09

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
54436019	054 難病	0000000	R 5.10.1 ~ 9999999	R 6.3.23	済 無
	946 高齢者現役	1	R 5.10.1 ~ 9999999	R 6.3.23	済 無
			~		未 無

① ②

全角、半角どちらでも構いません

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 指定難病(区分Ⅲ)

指定難病の公費のみ登録します。

(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 1 1割 連続

記号

番号 1 2 3 4 5 6 7 8 枝番

資格取得日  有効期間 H30.1.1 ~ 9999999 履歴 電話 09

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
54436019	054 難病	0000000	R 4.4.1 ~ 9999999	R 4.4.15	未 無
			~		未 無
			~		未 無

一般所得者の患者様の  
場合、補助区分は  
1割または2割です。  
合わせてご注意ください。

## 70歳以上 指定難病(区分Ⅱ)

### 1. 指定難病の公費を登録します。

(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 1 1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 H30.1.1 ~ 9999999 履歴 電話 096-4

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	① 適用期間	確認年月日	表示
54436019	054 難病	0000000	R 4.4.1 ~ 9999999	R 4.4.15	未 無
			~		未 無
			~		未 無

低所得者の患者様の  
場合、補助区分は  
1割または2割です。  
合わせてご注意ください。

### 2. 「所得者情報」タブに切り替え、「低所得者2」の入力をして「更新」ボタンを押します。

(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

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 4.4.1	9999999	0 すべて対象			0 境界層非該当

選択番号

認定日 R 4.4.1 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

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。

## 70歳以上 指定難病(区分Ⅰ)

### 1. 指定難病の公費を登録します。

(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  0U・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 1 1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 H30.1.1 ~ 9999999 履歴 電話 096-32

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	① 適用期間	確認年月日	表示
54436019	054 難病	0000000	R 4.4.1 ~ 9999999	R 4.4.15	未 無
					未 無
					未 無

低所得者の患者様の  
場合、補助区分は  
**1割**または**2割**です。  
合わせてご注意ください。

### 2. 「所得者情報」タブに切り替え、「低所得者1」の入力をして「更新」ボタンを押します。

※低所得者2の登録は「一患 10-」をご参照下さい。

(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

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 4.4.1 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

削除

②

選択番号

認定日 R 4.4.1 終了日 9999999

認定範囲 0 すべて対象

標準負担額減額開始日

老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**

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。

### 指定難病 多数回該当の場合

公費の種類に『958 特疾4回目』を選択し、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
54436019	054 難病	0000000	R 4.4.1 ~ 9999999	R 4.4.10	未 無
	957 公費ウエオ	ウ	R 4.4.1 ~ 9999999	R 4.4.10	未 無
	<b>958 特疾4回目</b>		R 4.8.1 ~ 9999999	R 4.8.5	未 無

※レセプト特記事項への多数該当の表記は、法別 51・52・54 併用かつ多数該当時(入院のみ)の記載となります。

## 自己負担上限額の登録

※特定疾患と指定難病・小児慢性の場合で設定方法が異なります。

### ■特定疾患の場合

1. 「所得者情報」タブに切り替えて、左下に表示される公費を選択します。
2. 右下に適用期間、外来上限額、入院上限額を入力し、「更新」ボタンを押します。

3. 入力した上限額が中央に表示されます。

### ■指定難病・小児慢性の場合

1. 「所得者情報」タブに切り替えて、左下に表示される公費を選択します。
2. 右下に1ヶ月分の適用期間、入外上限額を入力し、「更新」ボタンを押します。

**適用期間:** 患者様がお持ちの管理表にて、医療機関・薬局での負担金の1ヶ月の累計を管理する為、

1ヵ月毎に期間を区切って入外上限額及び他一部負担金累計を設定する必要があります。

※適用期間が1ヶ月毎に区切られていない場合、レセプト等で負担金が正しく計算されませんので  
**ご注意下さい。**

3. 入力した上限額が中央に表示されましたら、「次月複写」ボタンを押して次月に上限額の設定をコピーできます。

4. 管理表に他医療機関や薬局での負担金の記載が有る場合、期間を選択し、他一部負担累計に負担金の累計額を入力して「更新」ボタンを押します。

※累計額ではなく、その都度1回1回の負担金を入力したい場合、「他一部負担入力」ボタンから負担金を入力し、累積することが出来ます。

公費負担額				番号				選択番号	
番号	公費種別	適用開始日	適用終了日	番号	適用開始日	適用終了日	入外上限額	他一部負担累計	選択番号
1	雑病	R 4. 4. 1	9999999	1	R 4. 4. 1	R 4. 4. 30	5,000	0	1
2				2	R 4. 5. 1	R 4. 5. 31	5,000	0	
3				3	R 4. 6. 1	R 4. 6. 30	5,000	0	
4				4	R 4. 7. 1	R 4. 7. 31	5,000	0	
5				5	R 4. 8. 1	R 4. 8. 31	5,000	0	

適用期間: R 4. 4. 1 ~ R 4. 4. 30  
 入外上限額: 5,000  
 他一部負担累計: 1,650  
 更新

<注意>

他一部負担累計の入力は、必ず診療内容の入力前に行ってください。

他一部負担金を入力せずに会計をすると負担金が正しく計算されず、上限額以上の負担金が出ます。

### ■生活保護(医療扶助)の場合

※生活保護の場合は、自己負担額が発生する月のみ上限額を設定します。

1. 「所得者情報」タブに切り替えて、左下に表示される公費を選択します。
2. 右下に1ヶ月分の適用期間、入外上限額を入力し、「更新」ボタンを押します。

公費負担額				番号				選択番号	
番号	公費種別	適用開始日	適用終了日	番号	適用開始日	適用終了日	外来上限額	入院上限額	選択番号
1	生活保護	R 3. 6. 30	9999999	1	R 7. 10. 1	R 7. 10. 31	1,400	0	

適用期間: ~  
 外来上限額:  
 入院上限額:  
 更新

## 患者登録(自費の保険)

保険の種類のを▼を押して『980 自費』を選択します。

(P02)患者登録-患者登録 - クレオクリニック [ormaster]

00003041 自費 太郎 男

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

カナ氏名 シヒ タロウ 性別 1 男

漢字氏名 自費 太郎 生年月日 H 2. 6.12

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 006 組合

記号 007 自官

番号 009 協会

資格取得日 有効期間 031 国公

被保険者名 自費 太郎 032 地公

033 警察

034 学校

済

## 公費登録(肝炎・自立支援)

1. 患者様がをお持ちの医療受給者証に記載の番号を入力し、公費を登録します。

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
38432019	038 肝炎治療	1000009	R 2. 4. 1 ~ 9999999	R 3. 2.14	未 無
					未 無
					未 無

2. 「所得者情報」タブに切り替えて上限額を登録します。

指定難病や小児慢性疾患と同様に、適用期間を1ヶ月毎で区切り、入外上限額、他一部負担累計を入力して「更新」ボタンを押します。

※上限額の登録は「一患 18、19」をご参照下さい。

公費負担額

番号	公費種別	適用開始日	適用終了日	番号	適用開始日	適用終了日	入外上限額	他一部負担累	選択番号
1	肝炎治療	R 2. 4. 1	9999999						

選択番号 1 受給者番号: 1000009

適用期間 R 6. 3. 1 ~ R 6. 3.31

入外上限額 5,000

他一部負担累計

更新

オン資格 全 戻る 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 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→ 氏名検索 予約登録 受付一覧 登録



## 治験

治験のレセプトは自費の紙レセプトを作成し、治験コーディネーターへ提出する必要があります。

保険の種類に『900 治験』を選択して登録します。

※請求につきましては、治験コーディネーターの方と打ち合わせて下さい。

(P02)患者登録-患者登録 - クレオクリニック [ormaster]

00003041 テスト 太郎 男 H

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

カナ氏名 テスト タロウ 性別 1 男

漢字氏名 テスト 太郎 生年月日 H 2. 6. 12

保険者番号 保険の種類 900 治験

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 ~

被保険者名 テスト 太郎 確認年月日 R 6. 3. 25 済

※保険の種類に『900 治験』が表示されない場合は、下記の手順にて登録をお願いします。

1. 業務メニュー ⇒ 91 マスタ登録 ⇒ 104 保険番号マスタ より登録を行います。
2. 保険番号に“900”と入力し、Enter を4回押します。

保険番号 900

3. 以下の内容を入力し、登録(F12)を押します。

保険番号 900 支払区分 00 有効期間 00000000 ~ 99999999

法別番号 制度名 治験 短縮制度名 治験

保険公費種別区分 9 治験 法別番号チェック区分 0 チェックしない

公費主保区分 検証番号チェック区分 2 チェックしない

限定保険番号1 受給者検証番号チェック区分 2 チェックしない

2 条件-年齢開始 0 点数単価 0

3 年齢終了 99 レセプト請求

レセプト負担金額 1 10円未満四捨五入する

レセプト記載 0 負担上限未滿記載あり

本人 家族 低所得 低年金

外来-負担区分 1 患者負担あり 入院-負担区分 1 患者負担あり

回-負担割合 0 回-負担割合 0

回-固定額 0 回-固定額 0

回-上限額 0 回-上限額 0

日-上限額 0 日-上限額 0

日-上限回数 0 日-上限回数 0

月-院内-上限額 0 月-上限額 0

月-院外-上限額 0 月-上限回数 0

月-上限回数 0 日-食事助成額 0

薬剤負担区分 0 使用しない 食事療養費 1 患者負担あり

戻る 削除 タブ切替 登録

## 保険追加

### 【Point】

保険が変更になった場合、**Shift+保険追加(F6)**を押して新しく登録します。

負担割合が変更になった際も、必ず保険追加を行って下さい。

※保険の上書きは行わないで下さい。(レセプトの件数と総括が合わなくなります。)

### ■前期高齢者から後期高齢者へ変更になった場合

1. 現在登録している保険の有効期間の終了日を入力し、期限を区切ります。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003042 テスト 太郎 男 S24.3.25 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 タロウ 性別 1男 死亡区分 通名

漢字氏名 テスト 太郎 生年月日 S24.3.25 75才 0カルテ発行なし 0U・P指示なし 0患者

保険者番号 430017 保険の種類 060 国保 保険者名 能本市 番号 保険組合せ

本人家族 1本人 補助 2 2割 継続

記号 1 2 3 所在地 能本市中央区手取本町 1-1

番号 4 5 6 枝番 00 ①

資格取得日 R 2.8.1 有効期間 R 2.8.1 ~ R 6.3.24 履歴 電話 096-328-2111

被保険者名 テスト 太郎 確認年月日 R 5.10.3 未

負担者番号 公費の種類 受給者番号 適用期間

住所

電話 自宅 連絡先 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 続柄 状態 00 該当なし 00 該当なし 00 該当なし 出生時体重 g

領収・明細

禁忌

アレルギー

感染症

コメント ②

オン資格 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 禁忌薬剤

戻る クリア 前回患者 患者削除 保険組合せ 前 次 タブ切替→ 氏名検索 予約登録 受付一覧 登録

有効期間終了日は、  
新しい保険の**開始日前日**  
を入力します。

2. **Shift+保険追加(F6)**を押すと、保険の情報が空欄になります。

3. 新しい保険を入力し、**登録(F12)**を押します。

(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003042 テスト 太郎 男 S24.3.25

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

カナ氏名 テスト タロウ 性別 1男

漢字氏名 テスト 太郎 生年月日 S24.3.25 75才

保険者番号 39431002 保険の種類 039 後期高齢者 保険者名

本人家族 1本人 補助 1 1割 継続

記号

番号 1 2 3 4 5 6 7 8

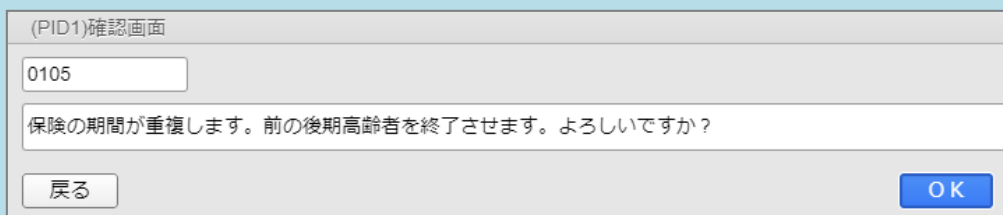
資格取得日 R 6.3.25 有効期間 R 6.3.25 ~ 9999999

被保険者名 テスト 太郎 確認年月日 R 6.3.25 済

有効期間開始日は、  
新しい保険の**開始日**  
を入力します。

<注意>

『保険期間が重複しています。』の確認画面が表示された場合。



⇒このようなメッセージが表示された場合、以前の保険と期間が重複しています。  
以前の保険の有効期間終了日と、現在の保険の有効期間開始日を確認して下さい。

- **OK** を押すと、新しい保険の有効期間開始日**前日**の日付で古い保険が区切られます。

(例)

	有効期間	
以前の保険	R2. 8. 1 ~ R3. 2. 16	←
新しい保険	R3. 2. 17 ~ 99999999	

- 以前の保険の有効期間終了日を確認、または終了日を任意の日付で登録する場合、**戻る** を押します。

1. **次↓(F7)** を押して以前の保険を表示します。

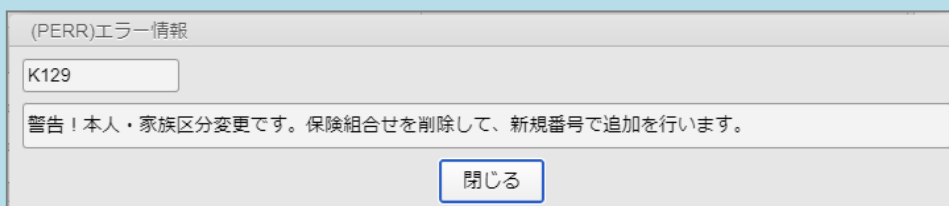
以前の保険の有効期間と新しい保険の有効期限が重複していないかを確認して下さい。



2. 保険の修正が終わりましたら、**前↑(F6)** を押すと現在の保険に戻ります。
3. 現在の保険の有効期間の開始日を確認し、**登録(F12)** を押して下さい。

<注意>

本人家族区分の変更の場合等も、同様に**保険追加(Shift+F6)** で登録します。  
保険を上書きして修正した場合、下記のようなエラー情報が表示されます。



**【Point】** 途中で保険者が変わった場合のレセプト

(例) 国保から社保に変わった場合

レセプト摘要欄に自動的にコメントが入ります。

```
国保 430017 123-456
    令 2年 8月 1日から令 3年 2月10日まで
社保協会 01430016 222-333
    令 3年 2月11日から有効
```

## 公費の追加

※公費のみ追加になった場合、保険追加を行う必要はありません。

※生活保護等の公費単独の場合も保険追加ではなく、公費を追加します。

⇒既に登録されている公費の下の段に新しい公費番号を登録します。

負担者番号	公費の種類	受給者番号	適用期間	確認年月日
12433017	012 生活保護	1111111	H30. 4. 1 ~ H31. 3. 31	H31. 4. 10

### ■3段目まで既に入力されている場合

1. **Shift+公費追加(F7)** を押すと空白行が表示されます。

負担者番号	公費の種類	受給者番号	適用期間	確認年月日
12433017	012 生活保護	1111111	H30. 4. 1 ~ H31. 3. 31	H31. 4. 10
12433017	012 生活保護	2222222	H31. 4. 1 ~ R 2. 3. 31	R 2. 4. 12
12433017	012 生活保護	3333333	R 2. 4. 1 ~ 9999999	R 2. 4. 12

住所			
電話 自宅		連絡先	
世帯主名		続柄	
領収・明細		減免事由	00 該当なし
禁忌		状態	00 該当なし
アレルギー			
感染症			
コメント			

オン資格	↑全			再発行	保険追加	<b>公費追加</b>	←タブ切替
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組合せ	前↑	次↓	タブ切替→

2. 追加された空白行に新しい公費を登録します。

負担者番号	公費の種類	受給者番号	適用期間	確認年月日
12433017	012 生活保護	1111111	H30. 4. 1 ~ H31. 3. 31	H31. 4. 10
12433017	012 生活保護	2222222	H31. 4. 1 ~ R 2. 3. 31	R 2. 4. 12

3. 公費追加で表示されなくなった公費は、**次↓(F7)** を押すと表示されます。

## 保険の削除

※保険の情報を間違って登録した場合等、不要な保険を削除出来ます。

※会計に使用した保険を削除した場合は、会計訂正が必要です。

1. 削除する保険者番号欄を **Backspace** や **Delete** キーで消して空白にします。

保険者番号	<input type="text"/>	①	保険の種類	060 国保	<input type="button" value="v"/>		
本人家族	1 本人	<input type="button" value="v"/>	補助	2 2割	<input type="button" value="v"/>	継続	<input type="button" value="v"/>
記号	<input type="text" value="1 2 3"/>						
番号	<input type="text" value="4 5 6"/>				枝番	<input type="text" value="00"/>	
資格取得日	<input type="text" value="R 2. 8. 1"/>	有効期間	<input type="text" value="R 2. 8. 1"/>	~	<input type="text" value="9999999"/>	<input type="button" value="履歴"/>	
被保険者名	<input type="text" value="テスト 太郎"/>		確認年月日	<input type="text" value="R 5.10. 3"/>	<input type="button" value="未"/>		

2. 保険者番号欄に”**/d**”と入力して **Enter** を押します。

※Delete(削除)の”d”です。

保険者番号	<input type="text" value="/d"/>	②	保険の種類	060 国保	<input type="button" value="v"/>		
本人家族	1 本人	<input type="button" value="v"/>	補助	2 2割	<input type="button" value="v"/>	継続	<input type="button" value="v"/>
記号	<input type="text" value="1 2 3"/>						
番号	<input type="text" value="4 5 6"/>				枝番	<input type="text" value="00"/>	
資格取得日	<input type="text" value="R 2. 8. 1"/>	有効期間	<input type="text" value="R 2. 8. 1"/>	~	<input type="text" value="9999999"/>	<input type="button" value="履歴"/>	
被保険者名	<input type="text" value="テスト 太郎"/>		確認年月日	<input type="text" value="R 5.10. 3"/>	<input type="button" value="未"/>		

保険者番号	<input type="text"/>	保険の種類	<input type="button" value="v"/>			
本人家族	<input type="button" value="v"/>	補助	<input type="button" value="v"/>	継続	<input type="button" value="v"/>	
記号	<input type="text"/>					
番号	<input type="text"/>				枝番	<input type="text"/>
資格取得日	<input type="text"/>	有効期間	<input type="text"/>	~	<input type="text"/>	<input type="button" value="履歴"/>
被保険者名	<input type="text"/>		確認年月日	<input type="text"/>	<input type="button" value="未"/>	

3. 保険が削除されて空白になりましたら、新しく保険情報を入力して登録します。

## 公費の削除

※公費も保険と同様に”**/d**”→ **Enter** で公費を削除出来ます。

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" value="/d"/>	012 生活保護	<input type="text" value="1111111"/>	<input type="text" value="R 2. 8. 1"/> ~ <input type="text" value="9999999"/>	<input type="text" value="R 2. 8.10"/>
<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="text"/>

## コメント(患者様ごとのメモ)機能について

患者登録画面に登録されているコメントは、**13 照会**画面にて条件を指定して検索出来ます。

患者登録画面では下記のようにコメントを自由に登録出来ます。

また、登録したコメントを処方箋備考欄に印字する事も出来ます。※システム設定の変更が必要です。

住所	8600002	熊本県熊本市中央区本丸	1 2 3
電話 自宅		連絡先	減免事由 00 該当なし
世帯主名		続柄	状態 00 該当なし
領収・明細			
禁忌			
アレルギー	卵、牛乳		
感染症			
コメント	一包化		

### 《処方箋 印刷イメージ》

備	保険医署名 (「変更不可」欄に「✓」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。)
	大分 太郎
考	一包化
	保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応 (特に指示がある場合は、 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤)

(例) コメントに“一包化”と登録している患者様を検索する場合。

1. 業務メニューの**13 照会**より、基本情報タブのコメントに“一包化”と入力します。
2. **検索(F12)**を押します。

(Q01)患者照会 - 検索条件入力 - クレオクリニック [ormaster]

検索条件  診療年月日  ~  検索結果の表示: 患者情報

**基本情報** 保険 公費 病名 診療行為 介護 並び順

生年月日  ~  年齢  歳 ~  歳 (基準日 R 6. 3. 25 ) 誕生日

最終受診日  ~  ドクター  入外

患者番号  ~  地域連携情報提供

漢字またはカナ氏名

検索 郵便番号  住所

電話番号 1 自宅

状態1  状態2  状態3

減免事由  低所得者  1 有効月  ~

特記事項  点数  点以上

点検用レセプト

コメント 1 患者コメント

1 一包化

2

3

全てクリア 診療月  条件削除 条件変更 条件保存 条件並替

戻る クリア 診療日  前月 次月 タブ切替 真格照会 **検索**

診療期間の指定は、こちらで指定します。

禁忌等の場合は、▼を押して『2 患者禁忌・アレルギー・感染症』を選択します。

3. 該当患者様が表示されます。**印刷(F12)**から検索結果を印刷出来ます。

(Q02)患者照会 - 検索結果 (患者情報) - クレオクリニック [ormaster]

表題

条件 基本情報

総件数: 3

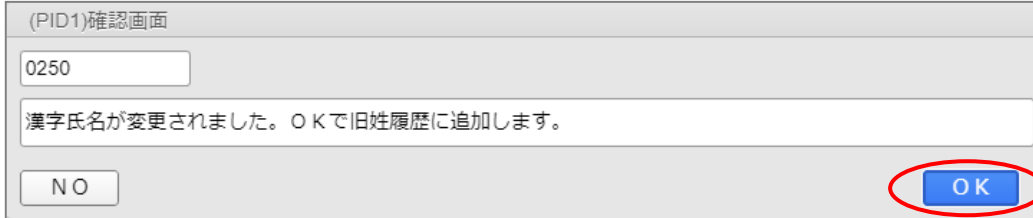
番号	患者番号	氏名	性別	生年月日	年齢	保険	最終受診日	電話番号	郵便番号	住所
1	00000720	山下 あ	女	H 3. 7. 20	32歳	協会	R 6. 4. 1		862-0941	熊本県熊本市中央区出水 6-2-1 0
2	00003042	テスト 太郎	男	H 1. 3. 16	35歳				860-0002	熊本県熊本市中央区本丸 1 2 3
3	00003066	テスト 一朗	女	H30. 8. 12	5歳	国保	R 6. 3. 8			

※総件数はこちらで確認出来ます。

## 氏名の変更・修正

### ■氏名が変更になった場合

1. カナ氏名、漢字氏名を上書きして修正し、**Enter**を押します。
2. 確認画面が出てきますので、**OK**を押して**登録(F12)**を押します。



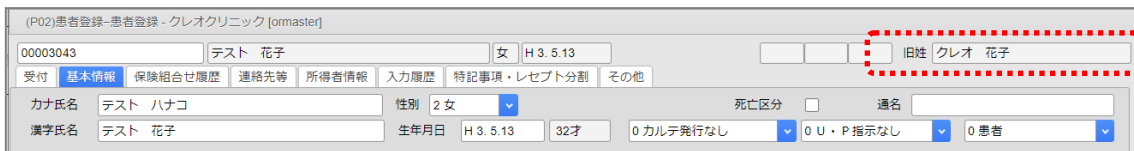
(PID1)確認画面

0250

漢字氏名が変更されました。OKで旧姓履歴に追加します。

NO **OK**

3. 再び患者様を表示すると、旧姓欄に変更前の氏名が表示されます。



(P02)患者登録-患者登録-クレオクリニック [ormaster]

00003043 テスト 花子 女 H 3. 5.13

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

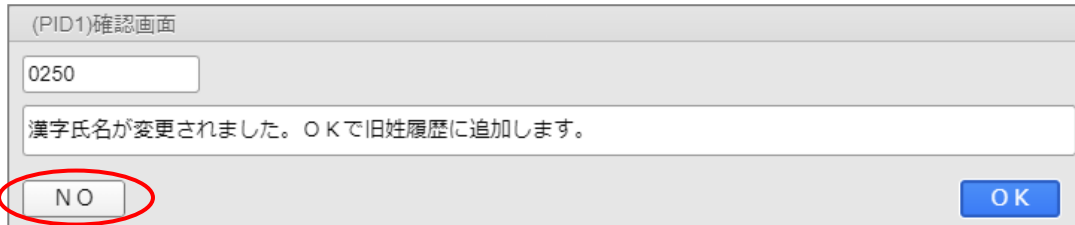
旧姓 クレオ 花子

カナ氏名 テスト ハナコ 性別 2 女 死亡区分 通名

漢字氏名 テスト 花子 生年月日 H 3. 5.13 32才 0 カルテ発行なし 0 U・P 指示なし 0 患者

### ■氏名を間違えていたので、訂正する場合

1. カナ氏名、漢字氏名を上書きして修正し、**Enter**を押します。
2. 確認画面が出てきますので、**NO**を押して**登録(F12)**を押します。  
※ **NO**を押すと古い氏名は削除されて旧姓欄に氏名は残らず、上書きした氏名だけが正しい氏名として登録されます。



(PID1)確認画面

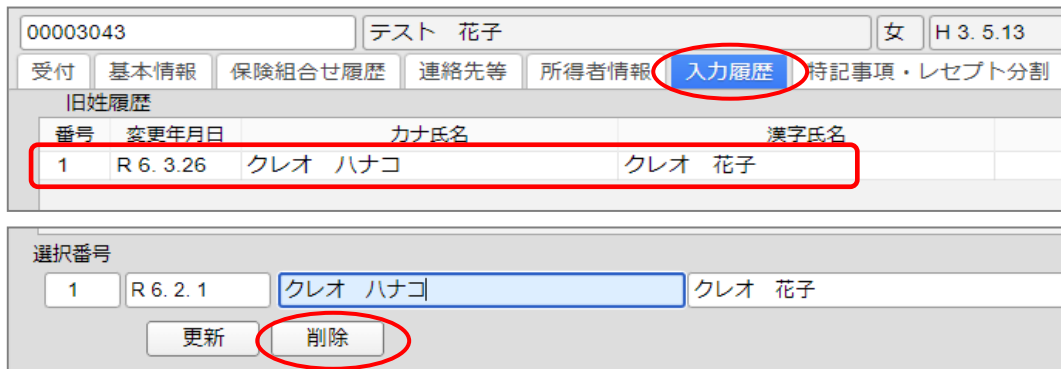
0250

漢字氏名が変更されました。OKで旧姓履歴に追加します。

**NO** OK

### ■誤って旧姓履歴を登録してしまった場合

1. 入力履歴タブを開きます。
2. 旧姓履歴を選択し、**削除**ボタンを押します。



00003043 テスト 花子 女 H 3. 5.13

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

旧姓履歴

番号	変更年月日	カナ氏名	漢字氏名
1	R 6. 3.26	クレオ ハナコ	クレオ 花子

選択番号

1 R 6. 2. 1 **クレオ ハナコ** クレオ 花子

更新 **削除**

<注意>

患者氏名を修正したのに、レセプトに旧姓が印字される場合があります。

カナ氏名、漢字氏名を上書きすると変更年月日が当日になる為です。

(例)～R6.3.25 : クレオ 花子

R6.3.26～ : テスト 花子

1. 「基本情報」タブには、修正した氏名が表示されます。

00003043	テスト 花子	女	H 3. 5.13				
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
カナ氏名	テスト ハナコ	性別	2 女				
漢字氏名	テスト 花子	生年月日	H 3. 5.13	32才			

2. 「入力履歴」タブに切り替え、旧姓履歴を選択します。

00003043	テスト 花子	女	H 3. 5.13				
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
旧姓履歴							
番号	変更年月日	カナ氏名	漢字氏名				
1	R 6. 3.26	クレオ ハナコ	クレオ 花子				
選択番号							
<input type="text"/>							
<input type="button" value="更新"/> <input type="button" value="削除"/>							

3. 変更年月日を実際に変更になった日へ修正して「更新」ボタンを押し「登録(F12)」を押します。

※誤って登録した旧姓履歴を消す場合は、「削除」ボタンを押します。

00003043	テスト 花子	女	H 3. 5.13				
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
旧姓履歴							
番号	変更年月日	カナ氏名	漢字氏名				
1	R 6. 3.26	クレオ ハナコ	クレオ 花子				
選択番号							
<input type="text"/>							
<input type="button" value="更新"/> <input type="button" value="削除"/>							

4. レセプトを出しなおす際には、「42 明細書」より再度集計をかけ直して下さい。

## 特記事項の登録

レセプトに特記事項を印字する場合、患者登録画面から登録します。

### 【Point】

- ・よく使われる特記事項 [ 09施 ] 施設に入居されている患者様者の場合に登録します。
- ※[ 04後保 ]、[ 10第三 ]は保険や労災・自賠の情報を元に自動的に判断します。
- ※特定疾患、[ 28区ウ ]等の高額療養の特記事項は、公費の種類から自動的に判断します。

1. 「特記事項」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]

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

カナ氏名 コウキ コウレイ 性別 1男 死亡区分 通名

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 0U・P指示なし 0患者

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) 番号 保険組合せ

本人家族 1本人 補助 11割 継続 0001 後期高齢者

記号 所在地 熊本市中央区手取本町1-1 H30.1.1 ~ 9999999

番号 1 2 3 4 5 6 7 8 校番 電話 096-328-2111

資格取得日 有効期間 H30.1.1 ~ 9999999 履歴

被保険者名 後期 高齢 確認年月日 R 6.3.23 済

2. 入外区分の▼を押して入外区分を選択します。

3. ▼をクリックして特記事項の種類を選択します。

4. 有効期間(年月)を入力します。

5. 入力が完了しましたら、「更新」ボタンを押して「登録(F12)」ボタンを押します。

(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

特記事項

番号	入外区分	レセ電	紙レセプト	開始月	終了月

選択番号 入外区分 レセ電 紙レセプト 有効期間

② 0入院・入院外 09 09施 R 2.4 ~ 999999

削除 ③ 更新

特記事項の有効期間は、年月のみ入力します。日付は不要です。

※更新ボタンを押すと、入力した内容が反映されます。

特記事項

番号	入外区分	レセ電	紙レセプト	開始月	終了月
1	入院・入院外	09	09施	R 2.4	999999

選択番号 入外区分 レセ電 紙レセプト 有効期間

削除 更新

## 登録済みの患者様の「検索」

既に登録している患者様を検索する機能です。

※入力の途中でも氏名検索は可能です。

1. 「12登録」、「21診療行為」、「22病名」等の画面から、「氏名検索(F9)」を押します。

オン資格	↑全			再発行	保険追加	公費追加	←タブ切替	検索・印刷	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↑	次↓	タブ切替→	氏名検索	予約登録	受付一覧	登録

2. 氏名検索欄にカナ氏名や漢字氏名、または生年月日を入力して「Enter」を押すと、検索結果が表示されます。

氏名検索	山田	生年月日		0全体	0全体				
番号	患者番号	氏名	性別	生年月日	年齢	前回来院日	科	保険	本家
1	00003037	山田 太史	男	S53. 8.10	45才	R 5.12.20	内	協会	本
2	00000999	山田 太郎	男	S50. 5. 5	48才			生活保	
3	00000113	山田 桃子	女	S19.10.25	79才	R 6. 1.20	内		本

前回来院日は、こちらで確認出来ます。

- 【例】フルネームでの検索（テスト△カンジャ）・・・“△”はスペースの意味です

氏名検索	テスト カンジャ	生年月日		0全体	0全体				
番号	患者番号	氏名	性別	生年月日	年齢	前回来院日	科	保険	本家
1	00002300	テスト 患者	男	S46. 5. 7	52才	R 5. 1.20		協会	本

男女の絞込みも可能です

- 【例】名だけの検索（\*ハナコ）

氏名検索	*ハナコ	生年月日		0全体	0全体				
番号	患者番号	氏名	性別	生年月日	年齢	前回来院日	科	保険	本家
1	00003043	木村 花子	女	H 3. 5.13	32才			協会	本
2	00002771	クレオ 花子	女	S45. 6. 1	53才	R 5. 8.17	内	協会	本
3	00000070	テスト 花子	女	S10. 5. 1	88才	R 6. 3. 8	内	後期高	本

- 【例】あいまい検索（ヤマ\*タ）・・・名字と名前の頭文字で検索します

氏名検索	ヤマ*タ	生年月日		0全体	0全体				
番号	患者番号	氏名	性別	生年月日	年齢	前回来院日	科	保険	本家
1	00003037	山田 太史	男	S53. 8.10	45才	R 5.12.20	内	協会	本
2	00000999	山田 太郎	男	S50. 5. 5	48才			生活保	

- 【例】生年月日での検索（3510315＝昭和51年3月15日）

氏名検索		生年月日	S51. 3.15	0全体	0全体				
番号	患者番号	氏名	性別	生年月日	年齢	前回来院日	科	保険	本家
1	00003045	中井 さおり	女	S51. 3.15	48才			協会	家

<注意> 他のレセコンからデータ移行時の注意点

- 高齢者保険の負担割合は正しく移行されません。  
正しい負担割合をご確認いただき修正をお願いいたします。
- 患者氏名に「■」が表示される場合、外字が使用されています。  
第一水準漢字に変更するか、カタカナで登録を。
- 51、54公費など、公費上限金額の設定は移行しません。  
窓口負担上限額の登録をお願いします。
- 最終来院日は、データ移行用のバックアップを回収した日から更新されていません。
- 市町村福祉の番号は、ご使用の機種によっては移行しない場合があります。  
システム担当者へご確認下さい。
- 既に有効期限の切れている保険は、移行されていません。

その他、詳細はコンバート報告書をご確認ください。

## ■適応区分・特記事項一覧表■

令和4年10月より

### ■高額療養費(70歳未満)

適用区分	資格確認の表示	公費の種類	所得者情報	特記事項
ア	A01	966 高額アイ	—	26 区ア
イ	A02	966 高額アイ	—	27 区イ
ウ	A03	967 高額ウエオ	—	28 区ウ
エ	A04	967 高額ウエオ	—	29 区エ
オ	A05	967 高額ウエオ	低所得者2	30 区オ
オ(境)	A06	967 高額ウエオ	低所得者2 (境界層該当)	30 区オ

### ■高額療養費(70歳以上\*1)

(\*1)65歳以上の方で、障害認定を受けて後期高齢者医療制度に加入している方も対象  
70歳～74歳の方は前期高齢者、75歳以上、(\*1)の方は後期高齢者になります。

適用区分	資格確認の表示	負担割合	公費の種類	所得者情報	特記事項	
現役並みⅢ	B01	3割	—	—	26 区ア	
現役並みⅡ	B02		946 高齢者現役	—	27 区イ	
現役並みⅠ	B03		946 高齢者現役	—	28 区ウ	
一般Ⅱ	後期	B09	2割	—	—	41 区力
一般Ⅰ		B10	1割	—	—	42 区キ
一般	前期	B04	2割	—	—	29 区エ
低所得Ⅱ	B05	2割 または 1割	—	低所得者2	30 区オ	
低所得Ⅰ	B06		—	低所得者1	30 区オ	
低所得Ⅰ(老福)	B07		—	低所得者1 (老齢福祉年金 受給者証 有り)	30 区オ	
低所得Ⅰ(境)	B08		—	低所得者1 (境界層該当)	30 区オ	

※赤枠内は後期高齢者2割負担の制度開始により、レセプトの特記事項の記載内容が追加されました。

※「資格確認の表示」はオンライン資格確認で表示される区分になります。