オンライン資格確認:公費情報の取り込みについて

・処理概要(新患のケース)

公費情報

長期:972、高額:967

法别:91 (福祉医療費助成)

負担者番号:91919191

受給者番号:1234566、2134566

					(P02)患者	1登録 - 患者登録					● 🖲 😣
										独	
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・レセフ	ト分割 その他						
カナ氏名				性別				死亡区分	通名		
	1		,		(P031)患者	皆登録-オンライン副	Rit			(
確認日	合和 4 年 2	日22日	(合刊	1 4 年 2 日 2 3			1		- AG9291 🔿	,保险红 公,公费服4	
			10 th		- 47		, 110 1+11	1845 + 4449 7 0	★ · BRAGAL ♥		
1 ★ 2	处理时间 N 022.02.22-12:20 有	夏 特殊 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	大名 カナ	氏名 性別 7 ハナコ 男	生年月日 年齢 1 H 7. 2.20 27才(未映有音与 記ち 16140248 1233	5・香亏 枚香 ・1244 01	初期 有効終了日 有効	思石香亏 勤 10	1996年5 5-0004 東京都港区新橋	<u>1± рл</u> 2-91-999
2 公 2	022.02.22-12:38				H27.3.4 6才 9	1919191 2134566					
3 公 2	022.02.22-12:38				H 7. 2.20 27才 9	1919191 1234566					
((_
1940 # P											
選択番号											
戻る	F2 クリア	F3 削除	F4 前日	F5 次E	F6 前	頁 F7 次	頁	F9 全対象	F10 保険証	F11 変更無し	F12 患者確認
	L										
				西祭行	(足)除:自tra	八書追加	(人力で加林	出货, 声度	主利語中	串老指定	林己萊刻
オン資格		並同患者	Allix 地 用	円形打 (月時組合井	林陕道加	公費追加	←ッノ切留	ガ火・目贈	土村設定	志有核与	示芯栄則
戻る	~~~	則回思者	思有削除	休陕租合せ	BU T		> / 切替→	氏名棟案	了約登録	文17一覧	豆稣

顔認証情報と公費情報は、上記のように紐付けられた形で表示されます。今回顔認証と対になる公費情報は、生年月日の等しい赤で括られた情報となります。

1. 顔認証「三機能 花子」を選択して「F12 患者確認」ボタンを押下すると P033「オンライン資格確認画面」遷移し、公費情報がある旨「公費照会の情報があります」 と青字表示されます。(顔認証結果からの特定疾病等は、画面にその内容が表示されます)

			(P033)患者登爹	録−オンライン資格₹	確認					
オンライン資格性	青報 【顏認	証照会】								
氏名	サンキノウ ハナ		三機能花子			男生	年月日	H 7. 2.20	27才	
住所	1050004	東京都港区新橋2-91-99	9 9							
保険情報	06140248	組合 (特)富	往通							
記号·番号	1233		1244		枝番 01	本人	負担割合			
資格取得日	H24. 4. 1	被保険者氏名	三機能 花子		有効終了日					
限度額認定証	02:限度額適用	Ⅰ·減額認定証 A05:オ R 2	2. 8. 1~R 3. 7.31 長期入院	該当年月日:						
特定疾受給証	1:人工透析	H22.11. 1~99999	999 自己負担限度額: 10000							
	2:血液凝固因于	子障害 H22.11.5~999999	999 自己負担限度額: 20000)						
【公費照会の情	報があります。】]								
患者登録情報		_								
番号 患者番号	氏名	生年月日 性 垂	『便番号		1	住所				-
海伯委员										T
进扒借亏										
患者番号										
住所										
保険情報										
記号・番号					枝番		負担割合			
資格取得日		被保険者氏名			有効期間					
F1 戻る	F2 クリフ	P	F8 新規患者	F9 患者情	報変更	F10 保険変	更	F11 保険確認	F12 保険追加	1

2. 「F8 新規患者」押下すると、公費情報が存在する旨、ダイアログメッセージが表示され 「OK」で、P034「オン資格限度額認定証・公費照会」画面へ遷移します。

			(P033)患者登	録-オンライン資格確	認				• • •
オンライン資格	青報 【顏認	証照会】							
氏名	サンキノウ ハナ	7	三機能 花子			男生年月日	H 7. 2.20	27才	
住所	1050004	東京都港区新橋2-91-9	9 9]	
保険情報	06140248	組合 (特) 富	【士通						
記号·番号	1233		1244		枝番 01	本人負担割合			
資格取得日	H24. 4. 1	被保険者氏名	三機能 花子		有効終了日]		
限度額認定証	02:限度額適用	・減額認定証 A05:オ R 2	2. 8. 1~R 3. 7.31 長期入防	完該当年月日:					
特定疾受給証	1:人工透析	H22.11. 1~99999	999 自己負担限度額: 1000	0				_	
			(PCHK)チェ	ックメッセージ			• •		
【公】									
患者登録情報 番号	照会の情報があ	5ります。公費の確認調	画面を表示します。	<					() () () () () () () () () ()
選択番号									
患者番号 住所 保険情報 記号・番号 資格取得日		被保険者氏名		h	友番				
F1 戻る	F2 クリフ	P	F8 新規患者	F9 患者情幸	服変更	F10 保険変更	F11 保険確認	F12 保険追加	ba

(P034)患者登録-オン資格限度額認定証・公費照会	● 🛛 😣
オンライン資格情報 限度額認定証 02:限度額適用・減額認定証 A05:オ R 2. 8. 1~R 3. 7.31 長期入院該当年月日: 特定疾受給証 1:人工透析 H22.11. 1~99999999 自己負担限度額: 10000 2:血液凝固因子障害 H22.11. 5~99999999 自己負担限度額: 20000	
公費・低所得者内容 (赤:未登録, 青:期間外、緑:期間不一致) (未登録:基本情報の負担者番号、低所得者の選択番号で「/0N」) 低所得2 R.2, 8, 1 ~R.3, 7, 31 認定範囲:すべて対象 減額開始日:R.2, 8, 1 長期入院該当日: 境界層非該当 01 (逾) 967:高額ウェオ 負担者番号: 受給者番号:r R.2, 8, 1 ~R.3, 7, 31 02 (逾) 972:長期 負担者番号: 受給者番号:r H22, 11, 1 ~99999999 03 (逾) ***** 負担者番号: 91919191 受給者番号: 1234566 R 2, 4, 1 ~R10, 3, 31	
番号 負担者番号 公費の種類 受給者番号 適用期間 (二) (二) (二) (二) (二) (二) (二) (二) (二) (二)	
患者登録情報 公費情報 公費情報 公費の種類 負担者番号 適用開始日 適用終了日	
低所得者 2 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	
F1 戻る F2 クリア F4 低所得切替 F5 公費変更選択 F9 公費対象外 F10 公費更新 F11 公費追加 F12 公費確定	

新規登録の場合、公費名称が赤字で表示され、先頭に「(追)」が設定されます。
 全ての公費が追加対象であれば、そのまま「F12 公費確定」を押下します。
 但し、低所得情報は、P02 の別タグとなるので、ここでの追加は出来ないため、
 P02 に戻ってからの追加になります。

仮に「長期」公費が不要な場合は、長期の左端のチェックマークを付け、「F9 公費対象外」を 押下すると以下のように「長期」の前に「【外】」が設定され、追加対象外となります。

※ ____: 公費の種類「******」について

先頭2桁の法別番号から公費の種類を決定することは行っていません。 「105 保険者マスタ」にて、負担者番号を一意になるよう設定している場合のみ、 その公費の種類を展開します。 (追加の場合は、そのまま P02 に戻った時に、P02 で判断し公費の種類を展開します。)

3

	(P034)患者登録-オン資格限度額認定証・公費照会	● 🛛 😣
オンライン資格情	報	
限度額認定証	02:限度額適用·減額認定証 A05:オ R 2. 8. 1~R 3. 7.31 長期入院該当年月日:	
特定疾受給証	1:人工透析 H22.11.1~99999999 自己負担限度額: 10000	
	2:血液凝固因子障害 H22.11.5~99999999 自己負担限度額: 20000	
公費・低所得者内容	(赤:未登録、青:期間外、禄:期間不一致) (未登録:基本情報の負担者番号,低所得者の選択番号で「/ON」)	
□ 低所得2 F	(2, 6, 1~K 3, 1, 3) 該定範囲: ずべて対象 滅風開始日: K 2, 6, 1 長期人院該当日: 現外層非該当 支援かった。会社支援日本、会社支払、会社支払、会社支援日本、会社支払、会社支払、会社支払、会社支払、会社支払、会社支払、会社支払、会社支払	
	南朝リスオ 異理者書方: 文和者書方:オ R 2, 0, 1 ~ R 3, 7, 31 月2日	
	氏期 <u>現泊者寺方: 東部者寺方: 内2456</u>	
	1.5.5 1 2010 1 2010 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
番号 負担者番号	号 公費の種類 受給者番号 適用期間	
	公費変更	
电半承码结构		
公費情報	公費の種類 負担者番号 受給者番号 適用開始日 適用終了日	
低所得者2	該走日 終了日 該走範囲 標準其但觀測觀 反相人院該自 現外層談自	
F1 戻る F2	2 クリア F4 低所得切替 F5 公費変更選択 F9 公費対象外 F10 公費更新 F11 公費追加 F12 公費確定	

4. この状態で、「F12 公費確定」を押下すると、P02 へ公費が反映された形で遷移します。 (長期は、対象外としたので、追加対象外となっています)

又、負担者番号「91919191」の公費の種類は「191 マル福」と展開されます。

			_	_	(P02	2)患者登録 - 帰	最者登録					00
		E機能 花子			男 H	7. 2.20				旧姓	ŧ	
受付基本	情報保険組合せ履歴連	絡先等 所得者情	青報 入力履歴 特調	己事項・レセプト	分割その他							
カナ氏名	サンキノウ ハナコ			性別 1男				死	亡区分	通名		
漢字氏名	三機能 花子			生年月日	H 7. 2.20	27才	0 1	カルテ発行なし		示なし	€ 0 患者	:
保険者番号	06140248	保険の種類	006 組合			保険者名	(特)習	雪士通		番号	保険組合	ŧ A
本人家族	1本人 1 補助	b (単続								
記号	1233					所在地	神奈川県	具川崎市中原区小杉町				
番号	1244			枝番 01			3 - 2 6	64-3(ユニオンビ	レ4階)			
資格取得日	H24. 4. 1 有	预期間 R 4.	2.22 ~	9999999	ī —	電話	044-738	3-3010				
被保険者名	三機能 花子		確認年月日	R 4. 2.22	済							
負担者番号	公費の種類		受給者番号	1		通用期間		確認年月日	表示			
	967 高額ウエオ		オ		R 2. 8. 1	~ R 3	. 7.31	R 4. 2.22	<u>済</u>			
91919191	191 マル福		1234566		R 2. 4. 1	~ R10	. 3.31	R 4. 2.22		<i></i>		J
						~			未一無		01 (内科
住所	1050004 東京都法	港区新橋			2-9	91-999						
電話 自宅		連絡先		減免	事由 00 該当	当なし		(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	率 00 該当なし	•	入金方法 01 現	£ .
世帯主名	三機能 花子	続	柄	状態	00 該当なし		: 00	該当なし	🛟 🛛 該当な	L	↓ 出生時体	۹ (IIII) و
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	a) 公	貴追加	←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↑) ,	欠↓	タブ切替→	氏名検索	予約登録	受付一覧	登録

	(P034)患者登録-オン資格限度額認定証・公費照会 😑 🔿 🖗
オンライン資格情報 限度額認定証 02:限度額適用・減額認定証 A05:オ R 2.8. 特定疾受給証 1:人工透析 H22.11.1~99999999 2:血液凝固因子障害 H22.11.5~99999999 公費・低所得者内容 (赤:未登録、青:期間外、 低所得2 R 2.8.1~R 3.7.31 認定範囲:すべて対象 01 (追)967:高額ウエオ 負担者番号: 受給者番号: 02 (追)972:長期 負担者番号: 受給者番号: 1 03 (違)****** 負担者番号:91919191 受給者番号: 1	1~R 3. 7.31 長期入院該当年月日: 自己負担限度額: 10000 自己負担限度額: 20000 縁:期間不一致) (未登録:基本情報の負担者番号、低所得者の選択番号で「/ON」) 減額開始日:R 2. 8.1 長期入院該当日: 境界層非該当 オ R 2. 8.1 ~R 3. 7.31 H22.11.1 ~99999999 234566 R 2.4.1 ~R10.3.31
番号 負担者番号 公費の種類 ・ ・ ・	受給者番号 適用期間 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
患者登録情報 公費情報 公費の種類 負担者番号 受納	合者番号 適用開始日 適用終了日
低所得者2 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
F1 戻る F2 クリア F4 低所得切替 F5	公費変更選択 F9 公費対象外 F10 公費更新 F11 公費追加 F12 公費確定

5. このままの状態で、「F12 公費確定」を押下すると、全ての公費が追加され展開されます。

					(P02	2)患者登録 -)	患者登録					۵ 🗈 😣
00246		三機能 花子			男H	7. 2.20					ŧ	
受付 基本	保険組合せ履歴	連絡先等所得者	皆情報 入力履歴 特	持記事項・レセプト;	分割その他							
カナ氏名	サンキノウ ハナコ			性別 1男	-			死	亡区分 🗌	通名		
漢字氏名	三機能 花子			生年月日	H 7. 2.20	27才	0 カ	ルテ発行なし	С () U · Р	指示なし	€ 0 患者	•
保険者番号	06140248	保険の種類	006 組合			保険者名	(特)富	士通		番号	保険組合	t â
本人家族	1本人 1	補助			-							
記号	1233					所在地	神奈川県	川崎市中原区小杉町				
番号	1244			枝番 01			3 - 2 6	4 - 3(ユニオンビ	ル4階)			
資格取得日	H24. 4. 1	有効期間 R 4.	. 2.23 ~	9999999		電話	044-738-	-3010				
被保険者名	三機能 花子		確認年月日	R 4. 2.23	済							
負担者番号	公費の種類	i	受給者者	号		適用期間		確認年月日	表示			
	967 高額ウエオ		4		R 2. 8. 1	~ R 3	3. 7.31	R 4. 2.23	済無			
	972 長期	.			H22.11. 1	~ 999	99999	R 4. 2.23	済無]		Ų.
91919191	191 マル福	•	1234566		R 2. 4. 1	~ R10). 3.31	R 4. 2.23	済		01	
住所	1050004 東3	京都港区新橋			2-9	91-999					U	
電話 自宅		連絡先		減免	事由 00 該当	当なし		1 割	引率 00 該当なし		入金方法 01 現	<u>ه</u>
世帯主名	三機能 花子		続柄	状態	00 該当なし			 該当なし	(1) 10 該当な	ະເ	⇒ 出生時(本重 g
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	20 00 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

6. そのまま患者番号を取得し、「登録」を押下すると、低所得者の情報がある旨表示されます。

					(P02)患	者登録 - 患者登	₽.				• • •
00246		三機能 花子			男 H 7.	2.20					
受付基本	情報 保険組合せ履歴	連絡先等所得者性	青報 入力履歴 特許	記事項・レセプトタ	う割 その他						
カナ氏名	サンキノウ ハナコ			性別 1男	-			死亡区分 🗌	通名		
漢字氏名	三機能 花子			生年月日	1 7. 2.20	27才)カルテ発行なし	🗘 🗘 U · P	指示なし	€ 0 患者	
保険者番号	06140248	保険の種類	006 組合	•	f	呆険者名 (特) 富士通		番号	保険組合	t f
本人家族	1本人 🛟	補助		継続							
記号	1233				Ē	所在地 神奈	川県川崎市中原区小	杉町			
番号	1244			枝番 01		3 -	264-3 (ユニオ	ンビル4階)			
資格取得日	H24. 4.				()	PERR)エラー	情報			(
被保険者名	三機能										
白扣去悉号	K246										
- III III - 5	967 高新 警告	「オンライン資	複確認からの	低所得去2の	登録情報が	あります					
	972 長期				立場前報びの	0.76.90					
91919191	191 マ ル					閉じる					×
住所	1050004 東3	京都港区新橋			2-91	-999					
電話 自宅		連絡先		減免到	事由 00 該当な	:L	\$	割引率 00 該当なし	:	入金方法 01 現	<u>ه</u>
世帯主名	三機能 花子	続	柄	状態	00 該当なし		00 該当なし	00 該当7	よし	↓ 出生時(\$重9
領収・明細					÷						
祭忌											
アレルギー											
窓未進											
	L										
オン資格	<u>↑↓</u> 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	<u>クリア</u>	前回愚者	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

7. そのまま「閉じる」を押下すると、「所得者情報」タブへ移り、「低所得者」選択番号欄へフォーカ スが当たります。この欄で「/ON」と入力します。

		(P02)患者登録 - 患者登録			● 0 😣
00246	三機能 花子	男 H 7. 2.20		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	特記事項・レセプト分割 その他			
低所得者2 者号 認定日 終了日 認定範囲	图 標準負担額減額 長期入院該当	境界層該当	選択番号	終7日	• • 更新
低所得者1 番号 認定日 終了日 認定範囲	書 標準負担額減額 年金受給者証	境界羅該当	選択番号 認定日 認定範囲 標準負担額減額開始日 老齢福祉年金受給者証 境界層該当 削除	*78	〕 : : 更新
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 外来上限额 入院上	現額	選択番号 適用期間	
選択番号		次月複写	他一部負担入力	7940	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 保険組合せ 前↑ 次↓	←タブ切替 労災・自賠 タブ切替→ 氏名検索	主科設定 患者複写 予約登録 受付一覧	禁忌薬剤 登録

8. 低所得者情報が展開されます。

		(P02)患者	登録 - 患者登録					00
00246	三機能 花子	男 H 7. 2	. 20			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 特許	尼事項・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	(1	選択番号 認定日 認定範囲 標準負担朝 境界層該当 育	R 2.8.1 0 すべて対象 減額開始日 当年月日	終了日 R 2. 8. 1 0 境界層非	R 3. 7.31	〕 : 更新
低所得者 1				Sec. 2				
<u>番号</u> 認定日 終了日 認定範囲	一標準負担額減額 年金受給者証	境界欄該当	11 1	認定範囲 認定範囲 標準負担劇 老齢福祉年 境界層該当	減額開始日 金受給者証 除	₩7 E		• • •
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 外	来上限額 入院上附	微額		選邦適用	期間	
選択番号		次月複写			他一部負担入力	· 外来 入院	上限額 上限額 削除	更新
		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

			(P02)患者	登録 - 患者登録					88
00246	三機能 花子		男 H 7. 2.:	20				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常	特記事項・レセプト分	割その他						
低所得者2 勝号 認定日 終了日 認定 1 R 2, 8, 1 R 3, 7, 31 0 全対	前囲 / 總准負担額減額 長期入院該当 象 R2,8,1	境界靨非該当	境界飅該当	=	選択番号 認定日 認定範囲 標準負担 長期入院	凝減額開始日 該当年月日	終了日		:
					境界層該	削除			€更新
低所得者 1 番号 認定日 終了日 認定範日	图 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 認定範囲 標準負担 老齢福祉 境界層該	願減額開始日 年金受給者証 当	終7 [
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 外头	来上限额 入院上附	装額	利加除		R番号 期間	
選択番号))	次月複	5			他一部負担入力	・ 外来 入院	上限額 上限額 削除	
オン資格 ↑↓全 戻る クリア	前回患者患者削除	再発行 保険組合せ	保険追加 前↑	公費追加 次↓	 ←タブ切替 タブ切替→ 	労災・自賠 氏名検索	主科設定 予約登録	患者複写受付一覧	禁忌薬剤 登録

9.低所得者情報が展開され、そのまま「更新」ボタンを押下すると、内容が反映されます。以上が、 「新患」の場合の処理となります。

※尚、一度に追加できる公費は、3件までです。

4件目からは「保険組合せ」押下でエラーがない場合、

公費の追加がある旨の確認メッセージ「オン資格確認・公費照会の公費があります。」 「OK」で追加をします。追加が終わるまで、このメッセージが繰り替えされます。

・処理概要(更新のケース)

追加する公費

法别:92 ((市町村精神通院医療費助成制度))

負担者番号:92987621

受給者番号:1234566、2134566

更新する公費

法别:91 (福祉医療費助成)

負担者番号:91919191

受給者番号:1234566、2134566

																		(P02))患者	登録	- 患者	f登歸														••	8
																															日姓						
受付		基本情	青報	保険約	目合せ	履歴	連絡	先等	所得	者情報	股 入	力履歴	歴 特	記事項	۰レt	ェプト	分割	その	也																		
カナ	氏名	i (性別				•							3	死亡区分	6			通名							
																		(P(031) <i>§</i>	しませい	≹録-才	シライ	(ン認)	ĨĒ								1					• •
	Ð	崔認日		令	和 4	年:	2月2	7日					(令	和 4:	年 2	月2	7日)					【全	体]						*:	顔認証	◎:保険	実証 :	公:公)	費照会			
1	番号	区分		机理	時間	ß	8度 1	持疾		氏名			<u></u> д-	+氏名		性別	牛年	18	年齡	保険	* 老番号	ę.	記号	番号	枝	番 狀態	き 右く	は終了日	1 患	者番号	郵便番号	₹		住		ĒF	A
;	1	*	202	.02.	27-13	32 🔻	有 者	有	三機能	1 花	₹	サン	ンキノ	ゥハ	ナコ	男	H 7.	2.20	27才	061	40248	1 2	33	124	4 01	有効			0024	46	105-000	4 東3	京都港口	⊠新橋2	-91-9	99	
1	2 3 4 5	公公公公	202 202 202 202	. 02. . 02. . 02. . 02.	27-14 27-14 27-14 27-14 27-14	35 35 35 35											H27. H27. H 7. H 7.	3. 4 3. 4 2.20 2.20	67 67 277 277	929 919 919 919 929	87621 19191 19191 87621	213 213 123 123	4566 4566 4566 4566						0024 0024 0024 0024	46 46 46 46							
電 領 禁 ア 惑 コ	٠٠ ز	裏択番 戻る	号	Fź	2 クリ	P		F3	削除			F4	前日		F	5 次	B		F6	前頁		F	7 次]	ĩ	(F9	全対象		F10) 保険証	E	F11 蜜	を更無し	•	F12 #	〕 思者確認	
*	ン資	格		↑↓	全									再	発行		保	険追加	۵		公費追	ha		-タブ切	替	\$	労災・自	賠	È	科設定		患者複	写	 禁	忌薬剤		
	戻る			クリ	ア		前回	回患者	1	想	ま 者削	除		保険	組合t	:		前↑			次↓			タブ切替	→		氏名検	索	÷	約登録	5	受付一	覧		登録		

1.「三機能 花子」を選択して「F12 患者確認」へ

	(P033)患者登録-オンライン資格確認 🕒 🖷 😣												
オンライン資格	情報 【顏認	[証照会】(患者番号:00246)	1										
氏名	サンキノウ ハナ	.⊐	三機能 花子			男 生年月日	H 7. 2.20 27才						
住所	1050004	東京都港区新橋2-91-9	9 9										
保険情報	06140248	組合(特)言	8 土通										
記号·番号	1233		1244		枝番 01	本人負担割合							
資格取得日	H24. 4. 1	被保険者氏名	三機能 花子		有効終了日]						
限度額認定証	02:限度額適用	・減額認定証 A05:オ R 2	2. 8. 1~R 4. 7.31 長期入院該	3当年月日:									
特定疾受給証	特定疾受給証 1:人工透析 H22.11.1~R 5.1.4 自己負担限度額: 10000 2:血液凝固因子障害 H22.11.5~99999999 自己負担限度額: 20000												
	2:血液凝固因子障害 H22.11.5~999999999 自己負担限度額: 20000												
【公費照会の情報があります。】													
患者登録情報													
番号 患者番号	氏名	生年月日 性 垂	祁便番号		f	主所		8					
1 00246	三機能 花子	H 7. 2.20 男 1	050004 東京都港区新橋2-91-	999				_					
								P					
選択番号	1												
患者番号	00246	サンキノウ ハナコ]	三機能	花子		男 H 7. 2.20						
住所	1050004	東京都港区新橋2-91-9	9 9										
保険情報	06140248	組合 (特) 富	士通										
記号·番号	1233		1244		枝番 01	本人負担割合							
資格取得日	H24. 4. 1	被保険者氏名	三機能 花子		有効期間	R 4. 2.27~9999999	99						
F1 戻る	F2 クリ:	P	F8 新規患者	F9 患者	情報変更	10 保険変更	F11 保険確認 F12 保険	追加					

2. 「保険変更」押下で同様に公費情報が存在する旨、ダイアログメッセージが表示され

「OK」で、P034「オン資格限度額認定証・公費照会」画面へ遷移します。

オンライン資格	青報 【顔認	恩証照会】(患者番号:00246)										
氏名	サンキノウ ハナ		三機能 花子		男 生年月日	H 7. 2.20 27才						
住所	1050004	東京都港区新橋2-91-9	9 9									
保険情報	06140248	組合 (特) 富	雷士通									
記号·番号	1233		1244	枝番 01	本人負担割合							
資格取得日	H24. 4. 1	被保険者氏名	三機能 花子	有効終了日								
限度額認定証	02:限度額適用	用・減額認定証 A05:オ R :	2. 8. 1~R 4. 7.31 長期入院該当	年月日:								
特定疾受給証	1:人工透析	H22.11. 1~R 5.	1.4 自己負担限度額: 10000									
	2:血液凝固因	子障害 H22.11.5~99999	1999 自己負担限度額: 20000									
[小港昭]			(DCUK)	ックメッキ <u>ー</u> ミ								
			(PCHK)) ±	/////								
患者登録情報												
番号 患者	弗四合の持起	がちります 小弗の酒	認志売たまニレキナ									
2	复照云の有報	かめります。公員の唯	認囲岨を衣示しまり。									
			ОК			U						
1884D 108. CP	1		U.V.			J						
进抓备亏												
患者番号	00246	サンキノウ ハナコ	٦	□ 三機能 花子		□ 男 H 7. 2.20						
住所	1050004	東京都港区新橋2-91-9	9 9									
保険情報	06140248	組合 (特)富	士通									
記号·番号	1233		1244	枝番 01	本人負担割合							
資格取得日	H24. 4. 1	被保険者氏名	三機能 花子	有効期間	R 4. 2.27~9999999	99						
F1 戻る	F2 クリ:	7	F8 新規患者	F9 患者情報変更	F10 保険変更	F11 保険確認 F12 保険追加						

		(P034)患者登録–オン資	格限度額認定証·公費照会	🗢 🗈 🧕
オンライン資格情: 限度額認定証 特定疾受給証	報 02:限度額適用・減額認定証 A05:: 1・人工透析 H2211 1c	オ R 2.8.1~R 4.7.31 長期入院詞 -R 5 1 4 自己負担限度類・10000		
时足沃又和皿	2:血液凝固因子障害 H22.11.5~	-999999999 自己負担限度額: 20000		
公費・低所得者内容	(赤:未登録、	青:期間外、緑:期間不一致)	(未登録:基本情報の負担者番号	、低所得者の選択番号で「/ON」)
□ 低所得2 R	2. 8. 1 ~R 4. 7.31 認定範囲: す	「べて対象 減額開始日:R2.8.1 」	長期入院該当日: 境界層非該	当
01 967:	高額ウエオ 負担者番号: 受	給者番号:オ R∶	2. 8. 1 ∼R 4. 7.31	
02 972:	長期 負担者番号: 受	AA者番号: H2	2.11. 1 ~R 5. 1. 4	
03 (追)***	**** 負担者番号:92987621 受	給者番号:1234566 R 2	2. 4. 1 ∼R10. 4.20	
04 **:	**** 負担者番号:91919191 受	除者番号:1234566 R∶	2. 4. 1 ∼R10. 4.20	
番号 負担者番号	<u>公費の種類</u>	受給者番号 ◆	適用期間	
				ARXX
患者登録情報 公費情報	公費の種類 負担者番号	受給者番号 適用開始	自日 適用終了日	
	972 長期 191 マル福 91919191	H22, 11, 1234566 R 2, 4	I 99999999 I R10, 3,31	
	967 高額ウエオ	オ R 2. 8.	R 3. 7.31	
低所得者2	認定日 終了日 認定 R 2. 8. 1 R 3. 7.31 0 全対	範囲 標準負担額減額 長期入院該当 象 R 2.8.1	境界層該当 境界層非該当	
F1 戻る F2	クリア F4 低所得切替	F5 公費変更選択 F	9 公費対象外 F10 公費更新	F11 公費追加 F12 公费確定

3. 上記公費情報 「赤色:未登録公費」

「青色:期間外」:今回の終了日が、登録済みの終了日より後の場合 「緑色:期間不一致」:今回の終了日が登録済みの終了日より前の場合 又は、今回の開始日が登録済みの開始日より後の場合

4. 公費の情報を更新する場合は、公費情報の左側のチェックマークを付け「F10 公費更新」を 押下します。(下段のリスト内の対象となる公費に色つけがされます)

			(P034)患者	皆登録–オン資格限度額認定言	証・公費照会	e • • •
オンライン資格情	h報	λePetaπeT AOE		21 目相1 险计业在日日。		
限度額認定証	02:限度額週用·	减額認定証 A05	: л к 2.8.1~к 4.7.	31 長期人院該当年月日:		
特定疾受給証	1:人工透析	H22.11.	1~R 5. 1. 4 目己負担限	度額: 10000		
	2:血液凝固因于降	障害 H22.11.	5~999999999 目己負担限	度額: 20000		
八書,低記得書中容		(土,土桑相	主,如即为 43,如即不	(±284	99.甘士桂却不会担老委员 瓜志怨	
公員 他所将有的谷	P 2 8 1 ~ P 4 5	(小·木豆葵 721 款字範囲)	、 同・州间小、 称・州间小、		球・並べ何報の貸担有借う、私内報 ・ 倍男属非該当	
₩ 01 967	· 嘉頗ウェオ	·来号·	- 予約また 一般的(約)311.	R 2 8 1 ~R 4	7 31	
02 972	- 局板ノエス 員通者	·····································	又和音曲马,3 马絵表张号·	H22 11 1 ~R 5	1 4	
□ 02 072	**** 負担者	雅号:92987621 雅号:92987621	受給者番号:1234566	R 2 4 1 ~R10	4 20	
	****	米号・91919191		R 2 4 1 ~R10	4 20	
	AAAA MAAA	m.9.01010101	2008 10 10 1000	K 2. 1. 1 KTO.		
番号 負担者番	号 公費の種	類	受給者番号		適用期間	
					~	
						公義亦面
						ARXX
患者登録情報						
公費情報	公費の種類	負担者番号	受給者番号	適用開始日	適用終了日	
	9/2 長期 191 マル福	91919191	1234566	H22, 11, 1 99999999 R 2 4 1 R10 3	9	
	967 高額ウエオ	51515151	オ	R 2. 8. 1 R 3. 7.3	31	
	初中口	約7日 司	中午午日 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	5 月1931 哈拉业	接用屬法业	
低所得者2	R 2, 8, 1 R	3.7.31 0 全	5 年 和 四 标 年 員 担 額 減 樹 対象 R 2, 8, 1	境界層非該当	境介層該当	
				50711071071	-	
F1 戻る F	2 クリア	F4 低所得切替	F5 公費変更選折	F9 公費対象外	F10 公費更新 F1	公費追加 F12 公費確定

更新対象。	となった旨、チェン	ックの右側に「(更)」カ	が表示されます。	
		(P034)患者登録–オン資格限	康額認定証・公費照会	• • •
オンライン資格 限度額認定証 特定疾受給証	青報 02:限度額適用・減額認定証 A00 1:人工透析 H22.11. 2:血液凝固因子障害 H22.11.	i:オ R 2. 8. 1∼R 4. 7.31 長期入院該当4 1∼R 5. 1. 4 自己負担限度額: 10000 5~99999999 自己負担限度額: 20000	¥月日:	
公費・低所得者内容	(赤:未登録	》、青:期間外、緑:期間不一致)	(未登録:基本情報の負担者番号、低所得者の	選択番号で「/ON」)
低所得 2 01 (更) 67 02 972 03 (追) ** 04 ***	R 2. 8. 1 ~R 4. 7.31 認定範囲 :高額ウエオ 負担者番号: :長期 負担者番号: :**** 負担者番号:92987621 ***** 負担者番号:91919191	: すべて対象 減額開始日: R 2. 8. 1 長期 受給者番号: オ R 2. 8 受給者番号: H22. 1 受給者番号: 1234566 R 2. 4 受給者番号: 1234566 R 2. 4	入院該当日: 境界層非該当 1. 1 ~R 4. 7.31 1. 1 ~R 5. 1. 4 1. 1 ~R10. 4.20 4. 1 ~R10. 4.20	
番号 負担者番	号公費の種類	受給者番号	適用期間	変更
患者登録情報		受給者番号 適用開始日	適用終了日	
公費情報	公費0/種類 貝担省番号 972 長期 191 マル福 191 マル福 91919191 967 高額ウエオ 91919191	H22.11. 1 1234566 R 2. 4. 1 オ R 2. 8. 1	99999999 R10, 3.31 R 3, 7.31	
公費情報 低所得者 2 F1 戻る F	公費の種類 負担者番号 972 長期 91919191 191 マル福 91919191 967 高額ウエオ 第18定日 窓定日 終了日 R 2. 8. 1 R 3. 7.31 0 全 2 クリア F4 低所得切打	1234566 H22.11.1 オ R 2.4.1 オ R 2.8.1 認定範囲 標準負担額減額 長期入院該当 対象 R 2.8.1	99999999 R10.3.31 R3.7.31 境界層該当 :費対象外 F10 公費更新 F11 公費	转通加 F12 公費確定

5. 公費の種類不明(******)の情報を更新する場合は、該当の公費のチェックマークをつけ 「F5 公費変更選択」を押下します。

		(P034)患者登録–オン資格限度額認定証・公費照会	• • •
オンライン資格情	報		
限度額認定証	02:限度額適用・減額認定証 A05:オ R 2.	8. 1~R 4. 7.31 長期入院該当年月日:	
特定疾受給証	1:人工透析 H22.11.1~R 5.1	. 4 自己負担限度額: 10000	
	2:血液凝固因子障害 H22.11.5~999999	99 自己負担限度額: 20000	
公費・低所得者内容	(赤:未登録、青:期間	1外、緑:期間不一致) (未登録:基本情報の負担者番号、低所得者の選択番号で「/ON」)	
□ 低所得2 R	2.8.1~R4.7.31 認定範囲:すべて対象	象 減額開始日:R 2.8.1 長期入院該当日: 境界層非該当	
🗌 01 (更)967:7	高額ウエオ 負担者番号: 受給者番号	ੇ:zh R 2. 8. 1 ∼R 4. 7.31	
02 972:	長期 負担者番号: 受給者番号	≓: H22.11. 1 ~R 5. 1. 4	
<u>03</u> (追)***	**** 負担者番号:92987621 受給者番号	: 1234566 R 2. 4. 1 ∼R10. 4.20	
⊠ 04 **	* * * * 負担者番号: 91919191 受給者番号	∃:1234566 R 2. 4. 1 ~R10. 4.20	
番号 負担者番号	ら 公費の種類	受給者番号 適用期間	
		~	
		公員変更	
患者登録情報			
公費情報	公費の種類 負担者番号	受給者番号 適用開始日 適用終了日	
	972 長期	H22.11. 1 99999999	
	967 高額ウエオ オ	R 2. 8. 1 R 3. 7.31	
低所得者2	認定口 於「日 認定範囲 R 2 8 1 R 3 7 31 0 全対象	標準員担観減額 長期人院該当 現界層該当 R 2 8 1 債界層非該当	
		2571/B7F0X=	
F1 戻る F2	クリア F4 低所得切替	F5 公費変更選択 F9 公费対象外 F10 公费更新 F11 公費追加 F12 公對	健確定

入力欄に選	択した公	費が表示さ	れます。「イ	公費の種類	頁」を決定	ミ して「	公費変更」	を押下します	0
			(P034)患者登	登録-オン資格限度	を額認定証・公費照	会			• • •
オンライン資格情報 限度額認定証 特定疾受給証	02:限度額適用·於 1:人工透析 2:血液凝固因子障	咸額認定証 A05:才 H22.11.1~R 害 H22.11.5~9€	R 2. 8. 1~R 4. 7.31 5. 1. 4 自己負担限度 19999999 自己負担限度	長期入院該当年) 額: 10000 額: 20000	9日:				
公費・低所得者内容		(赤:未登録、青	:期間外、緑:期間不一到	牧)	(未登録:基本情	報の負担者番号	号、低所得者の選択番号	で「/ON」)	
□ 低所得2 R	2. 8. 1 ∼R 4. 7.	31 認定範囲:すべ	て対象 減額開始日:R	2.8.1 長期入	院該当日:	境界層非	該当		
🗌 01 (更)967:高	額ウエオ 負担者番	·号: 受給:	者番号:オ	R 2. 8.	1 ∼R 4. 7.31				
02 972:長	期 負担者	F号: 受給	者番号:	H22.11.	1 ~R 5. 1. 4				
🗌 03 (追) ***	*** 負担者番	号:92987621 受給	者番号:1234566	R 2. 4.	1 ∼R10. 4.20				
✓ 04 ***	*** 負担者都	詩号:91919191 受給	者番号:1234566	R 2. 4.	1 ∼R10. 4.20				
番号 負担者番号 4 91919191	公費の種類 191 マル社) F	受給者番号		R 2. 4. 1	適用期間 ~	R10. 4.20 公費変更]	
患者登録情報									
公費情報	公費の種類 972 	負担者番号	受給者番号	適用開始日 H22 11 1	0000000	適用終了日			
	572 _{反第} 191 マル福	91919191 123	4566	R 2. 4. 1	R10. 3.31				
	967 高額ウエオ	オ		R 2. 8. 1	R 3. 7.31				
低所得者2	認定日 R 2. 8. 1 R 3	終了日 認定範 . 7.31 0 全対象	囲 標準負担額減額 R 2.8.1	長期入院該当境	界層非該当	境界層該当			
F1 戻る F2	クリア	F4 低所得切替	F5 公費変更選択	F9 公费	战対象外 F1	0 公費更新	F11 公費追加	F12 公費確定	

		(P034)患者登	*録-オン資格限度額認定証・公費	飛会	• • •
オンライン資格 [†] 限度額認定証 特定疾受給証	青報 02:限度額適用·減額認定証 A 1:人工透析 H22.11 2:血液凝固因子障害 H22.11	05:才 R 2. 8. 1~R 4. 7.31 . 1~R 5. 1. 4 自己負担限度素 . 5~999999999 自己負担限度素	長期入院該当年月日: 頃: 10000 頃: 20000		
公費・低所得者内容	(赤:未登	登録、青:期間外、緑:期間不一致	(未登録:基本f	情報の負担者番号、低所得者の選択番号で「/ON」)
低所得 2 01 (更) 967 02 972 03 (追) ** 04 191	R 2. 8. 1 ~R 4. 7.31 認定範 :高額ウエオ 負担者番号: :長期 負担者番号: :***** 負担者番号:9298762 :マル福 負担者番号:9191919	 田: すべて対象 減額開始日:R 2 受給者番号:オ 受給者番号: 1 受給者番号:1234566 11 受給者番号:1234566 	2. 8. 1 長期入院該当日: R 2. 8. 1 ~R 4. 7.31 H22.11. 1 ~R 5. 1. 4 R 2. 4. 1 ~R10. 4.20 R 2. 4. 1 ~R10. 4.20	境界層非該当	
番号 負担者番	号 公費の種類	受給者番号		適用期間 ~ 公費変更	
患者登録情報 公費情報	公費の種類 負担者番号 972 長期 91911 191 マル福 91919191 967 高額ウエオ 91919191	 受給者番号 1234566 オ 	適用開始日 H22.11.1 99999999 R 2.4.1 R10.3.31 R 2.8.1 R 3.7.31	適用終了日	
低所得者 2	認定日 終了日 R 2. 8. 1 R 3. 7.31 0	認定範囲 標準負担額減額 : 全対象 R 2.8.1	長期入院該当 境界層非該当	境界層該当	
F1 戻る F	2 クリア F4 低所得切	75 公費変更選択	F9 公費対象外 F	10 公費更新 F11 公費追加	F12 公費確定

これ以降の更新方法は、上記 4からの流れになります。

追加公費に関しては、新患の場合同様、公費対象外に設定しない限り、そのまま 取り込まれます。

オンライン資格情報 限度類認定証 02:限度額適用・減額認定証 A05:オ R 2.8.1~R 4.7.31 長期入院該当年月日: 特定疾受給証 1:人工透析 H22.11.1~R 5.1.4 自己負担限度額: 10000 2:血液凝固因子障害 H22.11.5~99999999 自己負担限度額: 20000	
限度額認定証 02:限度額適用・減額認定証 A05:オ R 2, 8, 1~R 4, 7,31 長期入院該当年月日: 特定疾受給証 1:人工透析 H22.11.1~R 5, 1.4 自己負担限度額: 10000 2:血液凝固因子障害 H22.11.5~99999999 自己負担限度額: 20000	
特定疾受給証 1:人工透析 H22.11.1~R 5.1.4 自己負担限度額: 10000 2:血液凝固因子障害 H22.11.5~99999999 自己負担限度額: 20000	
2:血液凝固因子障害 H22.11.5~99999999 自己負担限度額: 20000	
八曲,瓜瓜润水市寺 (本,主称结、本,铜雕故、结,明朗云二功) (主称结,其于侍纪内奇归孝乐品,瓜瓜很孝小漫扫采号不[/01])	
01 (@) 67: a 和 7 2 3 4 1 4 4 5 5 : 2 3 4 5 4 5 : 2 3 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	
□ 02 972:長期 負担者番号: 受給者番号: H22,11, 1 ~R 5, 1, 4	
03 (追) ****** 負担者番号:92987621 受給者番号:1234566 R 2. 4. 1 ~R10. 4.20	
04 (更) 91:マル福 負担者番号:91919191 受給者番号:1234566 R 2, 4, 1 ~R10, 4,20	
番号 負担者番号 公費の種類	
公費変更	
电关带段传输	
公費信報 公費の種類 負担者番号 受給者番号 適用開始日 適用終了日	
972 長期 H22,11,1 9999999	
967 高額ウエオ オ R 2. 8. 1 R 3. 7.31	
任 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
R 2. 8. 1 R 3. 7.31 0 全対象 R 2. 8. 1 境界層非該当	
	hada a
F1 戻る F2 クリア F4 低所得切替 F5 公費変更選択 F9 公費対象外 F10 公費更新 F11 公費追加 F12 公費	『 定
6 今ての八弗の再新加理が完了」たた 「F19 八弗弥字」を描下して P09 \wedge 百ります	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者登録・患者登録	• • •
6.全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者登録-患者登録 (P0246 医機能 花子 男 P17.2.20 回 D14	€8
6.全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者登録 (P02)	• • •
6.全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者登録 00246 医機能 花子 男 単 7.2.20 空付 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 日始 カナ氏名 サンキノ2 ハナコ 性別 「男」 こ 死亡区分	• 6 @
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者登録 00246 三機能 花子 男 申 7. 2.20 文付 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 日始 カナ氏名 サンキノク ハナコ 性別 「男 こ 選手氏名 三機能 花子 1 0 カルテ発行なし 2 0 U・P 指示なし	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者登録 00246 三機能 花子 受付 基本情報 保険組合せ履歴 建結先等 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 サンキノウ ハナコ 費子氏名 三機能 花子 男 単 7. 2.20 27才 の北子発行なし 10 · P 指示なし (日和7会行なし 10 · P 指示なし (日和248) (日本248) (日本248) (日本248)	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者登録 00246 三機能 花子 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 サンキノワ ハナコ 費子氏名 三機能 花子 男 単 7. 2.20 27才 の北テ発行なし 0 U・P指示なし 保険者番号 66 40248 保険者番号 006 組合 ま本度等 本人客等	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者盤線-患者登録 00246 三機能 花子 男 申 7. 2.20 文付 基本情報 保険組合世履歴 建結先等 所得者情報 入力履歴 特記事項・レセブト分割 その他 日姓 カナ氏名 サンキノワ ハナコ 性別 「男 こ 東大氏名 三機能 花子 生年月日 申 7. 2.20 27才 0 カルテ発行なし こ 0 U・P 指示なし 保険者番号 066 組合 ご 本人家族 本人、之 補助 日 12 33 前在地 神奈川県川崎市中原区小杉町	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者盤を 医伊卡爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾爾	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者健年、息者登録 00246 三機能 花子 男 申 7. 2.20 ウナ氏名 サンキノウ ハナコ 性別 「男 こ 死亡区分 ガナ氏名 サンキノウ ハナコ 性別 「男 こ 死亡区分 水大家族 本人家族 本人、家族 本人、二、補助 回 日 日 1233 日 日 (特) 富士通 日 1233 日 日 日 日 1244 技術 [0] 日 日 日 資約取得日 1244 秋樹 [14, 2, 27] 99999999 電話 044-738-3018 0402 044-738-3018 0402 044-738-3018 0402 044-738-3018	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)患者線-患者壁線 00246 三機能 花子 男 申 7. 2.20 00246 三機能 花子 男 申 7. 2.20 014 基本情報 保険回種類 006 組合 日生 水大家族 本人家族 本人家族 ●66 組合 本人家族 本人、家族 本人、家族 本人、家族 ●66 組合 第 号 1233 日生 ●66 組合 (特) 富士通 第 号 1233 日 日 3 - 264 - 3 (ユニオンビル4 器) 第 号 1244 校勝 01 電話 044-733-3018 ●002 組合 長期 第 号 1244 第 601 電話 044-733-3018 ●002 組合 天川福	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (D02/B 全盤を 見受 施 た子 (D02/B 全盤を 息名登を) (D02/B 全盤を 息名登を) (D02/B 全盤を 見受 施 た子 (D02/B 全盤を 原得者情報 入力履歴 特記事項・レセブト分局 その他 カナ氏名 カナ氏名 (D12/B 全盤を 原得者 原得 人力履歴 特記事項・レセブト分局 その他 カナ氏名 サンキノウ ハナコ (M2) (M2) (M2) (M2) (M3) (M3) (M3) (M3) (M3) (M4) (M3) (M3) (M3) (M4) (M3) (M3) (M3) (M3) (M3) (M4) (M3) (M3) (M3) (M4) (M3) (M4) (M3) (M4) (M3) (M4) (M3) (M4) (M3) (M4) (M4) (M4) (M3) (M4) (M4) (M4) (M4) (M4) (M4) (M4) (M4) (M4) (M4) (M4) (M4)	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (D228を登録を見ていため、「F12 公費でする。 (D228を登録を見ていため、「F12 公費でもの。 (D228を登録を) (D219)(D21	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (D228を登録を見ていため、「F12 公費ではない。 (D228を登録を目前を見ていため、「F12 公費ではない。 (D228を登録を見ていため、「F12 公費ではない。 (D228を登録を用意を見ていため、「F12 公費ではない。 (D228を登録を用意を用意でいたがか聞 (D258) (D21900) (D21900) (D21900) (D21900) (D21900) (D21000) (D21000) (D21000) (D210000) (D21000000000000000000000000000000000000	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)是名盤、上型名盤 002/6 三機能花子 男 (* 7. 2.20) 01/6 三機能花子 男 (* 7. 2.20) 田枝 02/6 三機能花子 男 (* 7. 2.20) 田枝 02/6 三機能花子 男 (* 7. 2.20) 化 田枝 02/6 三機能花子 男 (* 7. 2.20) グレットフコ (* 1) 文片名 ジンキノク ハナコ (* 1) (* 1) 死亡区分 適名 水水 (* 1) * 大水 (* 1) * (* 1) * (* 1) * (* 1) * (* 1) * (* 1) * (* 1) * (* 1) * (* 1) * (* 1) * (* 1) * (* 2) * (* 2) * (* 1) * (* 2) * (* 2) * (* 1) * (* 1) * (* 2) * (* 1)	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P226 09246 284 年月 99246 284 年月 ウレーク 第年時期 ウレーク 7.12.20 ウレーク 7.12.20 ウレーク 7.12.20 ウレーク 7.12.20 ウレーク 7.12.20 ウレーク 7.12.20 アレーク 7.1	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (2245 (2245 (284 花子 (2245 (274) (217) (274) (217) (274) (214) (214) (215) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (215) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) (214) <td></td>	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (22/6 (注機能 在子 男) 17.2.20) 02/6 (注機能 在子 男) 19.2.20) 02/6 (注機能 在子 男) 12.2.33 05/6 (140:245) (140:049) 02/6 (140:245) (140:049) 02/6 (140:245) (140:049) 02/6 (140:245) (140:049) 02/7 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041) (140:041) 02/8 (140:041)	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (02)原金録 0246 三機能 花子 男 ド. 2.20 カナ氏冬 ガナ氏冬 エサイク ハナコ 生年月日 ド. 2.20 ガナ氏冬 ビット・クラー・クラコ 水米菜 エホー 生年月日 ド. 2.20 日本 一 水米菜 三機能 花子 泉焼老香号 06140248 保険老香号 06140248 泉焼老香号 06140248 東海市 生年月日 日本 - 水米菜 エホー 水本 三 水 - 日本 -	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (2)2245 0246 三級総 在子 男 片 7. 2.2 0246 三級総 在子 男 片 7. 2.2 0374 基本精構 協議組合世選座 連続先等 所得者情報 入力度座 特別 男 こ 死亡区分 選名 カナ氏名 サンキノク ハナコ 性別 男 こ 死亡区分 選名 東字氏名 三級総 在子 生年月日 F7. 2.20 727 0 力ル子発行なし 2 0 U-P 指示なし 0 U-P 指示なし 0 服務 「日本 本人来旅 1 本人 1 本 4 1 年 4 1 年 4 1 年 4 1 年 4 1 日 4 1 年 4 1 日 4 1 年 4 1 日 4	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P2/2 へないののです) 102/8 年期報 協想組合世選座 連絡先考 所得者情報 入力開座 特別に再項・レセフト分割 その倍 201 第本期報 協想組合世選座 連絡先考 所得者情報 入力開座 特別に再項・レセフト分割 その倍 カナ氏名 サンキノク ハナコ 201 第 第月 17.2.20 212 0 カルテ発行なし 213 3 第4月日 ド7.2.20 227 0 ウ.カルテ発行なし 213 4 12.3.3 第 9 12.4.4 12.3.3 12.4.4 12.4.4 1 12.4.4 1 12.3 12.4.4 12.4.4 1 12.5.7 0.9999990 12.4.4 1.4.2.27 12.4.4 1.4.2.27 12.4.4 1.4.2.27 12.4.5 1.4.2.27 12.4.4 1.4.2.27 12.4.5 1.4.2.27 12.4.4 1.4.2.27 12.4.5 1.4.2.27 12.4.4 1.4.2.27 12.4.5 1.4.2.27 12.4.4.1 1.4.2.0 12.4.5 1.4.2.27 13.7 1.4.2.27 13.7 1.4.2.27	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (02)度名線・度名線 (02)度名線・度名線 (02)度名線・度名線 (02)度名線・度名線 (02)度名線・度名線 (02)度名線・度名線 (02)度名線・度名線 (02)度名線・度名線 (02)度名線・度名線 (02)度名線・度名 (02)度名線・度名 (03)度名線 (04)度名	
6. 全ての公費の更新処理が完てしたら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (P02)最名集 (P02)最名集 226 三機能 在子 男 7. 2.20 226 三機能 在子 男 7. 2.20 227 0.00-9 展示なり 道格 228 三機能 花子 10.2 227 0.00-9 展示なしていていていていていていていていていていていていていていていていていていてい	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (20)後者生きままま) (20)後者生きままま) (20)後者生きままま) (20) (21) (21) (21) (21) (21)	
6. 全ての公費の更新処理が完了したら、「F12 公費確定」を押下して、P02 へ戻ります。 (0208 年間年、日本の) 10218 年間年、日本の) 1024 三種板 在子 10218 日日 10218 日日 10218 日日 三種板 在子 10218 日日 10218 日日 10218 日日 10218 日日 1024 三種板 在子 1011 日日 10218 日日 10218 日日 1011 日日 10218 日日 1224 114 114 10218 日日 114 114 114 114	① ① ②

7. 公費更新内容を確認するために、「保険組合せ」を押下すると、P034 で設定した内容で更新して もよいか確認ダイアログを表示します。

(終了日の更新により、他の公費との重複チェック等が必要となるので、1件毎に更新を行い チェックをすることになります。

(「保険組合せ」押下で、1件毎のチェックとなります。

		(P0)	2)患者登録 - 患者登録				
00246	三機能 花子	男 日	7. 2.20			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 特	記事項・レセプト分割 その他					
カナ氏名	サンキノウ ハナコ	性別 1 男 🛟		死亡区分	通名		
漢字氏名	三機能 花子	生年月日 H 7. 2.20	27才 0	カルテ発行なし	0 U・P指示なし	● 患者	
保险考悉号	06140248 保険の種類 006 組合		保険者名(特)	富士通	番号	保険組合せ	6
本人家族		¥続 ▲			0001 組合 R 4	2,27 ~ 9999999	
記号			所在地 神奈川	県川崎市中原区小杉町	0002 組合	長期	
番号	1244	枝番 01	3 - 2	64-3(ユニオンビル4階)	R 4. 0003 組合	2.27 ~ 9999999 マル福	
資格取得日	H24.4.1 有効期間 R4.2.27 ~	99999999 履歴	電話 044-73	8-3010	R 4.	2.27 ~ R10. 3.31	
被保険者名		(PI	D1)確認画面				
<u>負担者番号</u> 92987621 () 91919191 住所 電話 自宅 世帯主名 領収・明網 禁忌	0121 オン資格確認・公費照会の公費がありま NO 連絡先 三機能 花子	ます。「OK」で更新しま	ます。よろしいです 当なし この	たか? し、前引率 (00) 1) 該当なし こ (1)	該当なし 00 該当なし	OK 入金方法 01 現金 こ 出生時体重	
アレルキー							
コメント							
オン資格		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

					(P02)	患者登録 - 患者登	a				008
00246		三機能 花子			男日	7. 2.20			旧妓	ŧ	
受付基本	情報 保険組合せ履歴	連絡先等所得者	情報入力履歴常	寺記事項・レセプト会	分割その他						
カナ氏名	サンキノウ ハナコ			性別 1男	-		3	死亡区分	通名		
漢字氏名	三機能 花子			生年月日	H 7. 2.20	27才	0 カルテ発行なし	0 U · P	指示なし	€ 0 患者	•
保険者番号 本人家族 記 号 番 号 資格取得日	06140248 1本人 1233 1244 H24.4.1	◆ 総続 総続 01 99999999	 <!--</th--><th colspan="4"> 保険者名 (特)富士通 所在地 神奈川県川崎市中原区小杉町 3 - 2 6 4 - 3 (ユニオンビル4階) 電話 044-738-3010 </th><th colspan="3">香ゥ 保険組合せ 0001<組合 組合 0002<組合 長期 R 4. 2.27 ~ 9999999 0002<組合 小福 R 4. 2.27 ~ 9999999 0003<組合 マル福 R 4. 2.27 ~ 810. 4.20 0004<組合 マル福 長期</th>	 保険者名 (特)富士通 所在地 神奈川県川崎市中原区小杉町 3 - 2 6 4 - 3 (ユニオンビル4階) 電話 044-738-3010 				香ゥ 保険組合せ 0001<組合 組合 0002<組合 長期 R 4. 2.27 ~ 9999999 0002<組合 小福 R 4. 2.27 ~ 9999999 0003<組合 マル福 R 4. 2.27 ~ 810. 4.20 0004<組合 マル福 長期			
被保険者名	三機能 花子		確認年月日	R 4. 2.27	済				R 4. 0006 組合	2.27 ~ R10. 4.20 マル福 マル精	
負担者番号	公費の種類	i	受給者者	新号		適用期間	確認年月日	表示	R 4. 0007 組合	2.27 ~ R10. 4.20 マル語 マル精 長期	
92987621	192 マル精 972 長期 191 マル福		1234566 1234566		R 2. 4. 1 H22.11. 1 R 2. 4. 1	~ R10. 4.2 ~ 9999999 ~ R10. 4.2	R 4. 2.27 R 4. 2.27 R 4. 2.27	済 無 済 無 済 無	R 4.	2.27 ~ R10. 4.20	
住所	1050004 東3	京都港区新橋			2-9	1-999					
電話 自宅		連絡先		減免	事由 00 該当	なし	*	引率 00 該当なし	:	入金方法 01 現	金 :
世帯主名	三機能 花子		8柄	状態	00 該当なし	:	00 該当なし	€ 00 該当な	<u></u>	€ 出生時(本重 g
領収・明細 禁 忌 アレルギー 感染症 コメント											
オン資格	1↓全			再発行	保険追加	2 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

8. 新たな公費の追加、公費の終了日の変更、保険組合せが確認できます。

【補足】

P034 ボタン説明

- 「公費変更」:「F5 公費変更選択」により展開された内容の変更後に押下します。 これにより変更後の内容を新たな公費情報として利用可能です。
- 「F1 戻る」:公費の反映をしないで患者登録画面に戻ります。
- 「F2 クリア」: 選択番号の内容や、公費チェックボタンをクリアします。

「F4 低所得切替」:患者登録済みの、低所得者1,低所得者2の内容表示を切替えます

「F5 公費変更選択」: 読み込んだ公費の内容を変更したい場合に使用します 公費のチェックを付けた後、「F5」押下で公費入力欄に内容を 展開します。

「F9 公費対象外」: チェックをした公費を今回の処理対象外とします。 使用しない公費を追加・変更しない場合。 (外)を表示します。

「F10 公費更新」: チェックした公費の終了日を対象の公費の終了日に設定します。 登録済の公費で、負担者番号、公費の種類、受給者番号が同一のもの

複数存在する場合は変更できません。

ボタン押下後、(更)を表示します。

「F11 公費追加」:チェックした公費を追加対象とします。 同じ公費が登録済みでも新しい公費として追加する場合使用します。 有効開始日が登録済みの公費の終了日より後である場合を想定してます。 (追)を表示します。

「F12 公費確定」:全ての処理が完了したら押下します。

(追)(更)の公費を患者登録画面に反映展開します。

アルメックス社製:マイナタッチにおける公費画像の取り込みについて

· 処理概要

マイナンバーカード及び保険証 OCR の読み取りと併せて、公費医療券を読み込ませた場合、 日レセ画面にて読み取った公費医療券画像の表示をおこない、公費用法の入力補助を可能とします。

処理詳細

公費情報 法别:91(福祉医療費助成) 負担者番号:91919191 受給者番号:1234566、2134566 生年月日:S35.6.2

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	
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 性別 二 、 死亡区分	

「12 登録」から「オン資格」押下により資格確認一覧表示

; 基本 + ⊈ Ø	115 112				Sec. 1. 4. 40				-	91									포는다	A ()	:8	10			
2 氏名	-								14	おり	-	_			_	0	カルテ発行	テたし	96LA:		地 ・ P 指示かし	*	0 串老		
-2010	-									L+/31	-						5707 561	1.9.0			1 18/10/20				
													(P031	1)患者	登録-オン	ノライン認	١Ē				**		(Q1& \$1.0	**	C
日令	和 4 年	∓11月3	0日				(令和	4年	11月:	30日))		【全	体]			*	: 顔認証	◎:保険	征 🔶 : 保険語	EOCR 公	公:公費照会		
区分	処理	副時間	限度	特疾		氏名		<u>,</u>	ナ氏名	1	生別	生年月	18 :	年齡	保険者番号	1 記 2	+ · 番号	枝番	状態	有効終了E	- 患者番号	· 郵便番号	5	住	Ph
★ 20 公 20	022.11. 022.11.	.30-10:2 .30-10:3	0 有 8	有資	(格 -	郎	2	/カク	イチロ	1ウ 身	男 S	835. 6 H27. 3	5. 2 3. 4	62才 7才	06140248 91919191	1 2 3 3 2134566	• 1 2 4	4 01	有効			105-0004	4 東京都港区	新橋2-91-9	9
公 20	022.11.	. 30-10:3	8									\$35. 6	5. 1	62才	91919199	1234566									
【訳番号																						S	S+F11 一覧更		
東沢番号 戻る	F2	2 IJ P		F3 削则	ŕ)(4 前日		F	5 次日	3		F6 前J	D	F7 2	次頁	F8 保附	使照会	F 9	全対象	F10 保険	S FI	S+F11 一覧更約 11 変更無し	F12 患者	皆確

下記説明では、公費情報の読み取り後、生年月日および負担者番号が誤読のケースを扱います。

番号「1」の資格確認レコードを選択し、「F12 患者確認」ボタン押下により、下図のように マイナンバーカードの情報を表示します。

オンライン資格情報 氏名 シカク イ 住所 1050004 保険情報 06140248 記号・番号 1 2 3 3 資格取得日 H24.4.1 限度額認定証 02:限度 特定疾受給証 1:人工定 2:血液初	【顔認証照会】 チロウ 東京都港区新橋2-91- 報合 富士; 報合 富士; 被保険者氏名 額適用・減額認定証 A05:オ 転析 H22,11.1~99 超因子障害 H22,11.5~99	資格 一郎 999 通健保組合 1244 資格 一郎 R 2.8.1~R 3.7.31 長期入目 999999 自己負担限度額:1000 999999 自己負担限度額:2000	枝番 01 有効終了日 完該当年月日: 0	男 生年月日 本人 負担割合	\$35. 6. 2	62才
氏名 住所 1050004 保険情報 記号・番号 資格取得日 料24、4、1 限度額認定証 02:限度 特定疾受給証 1:人工式 2:血液初	チロウ 東京都港区新橋2-91- 組合 富士 被保険者氏名 額適用・減額認定証 A05:オ 新 H22,11,1~99 超固子障害 H22,11,5~99	資格 一郎 999 通健保組合 1244 資格 一部 R 2.8.1~R 3.7.31 長期入り 999999 自己負担限度額:1000 9999999 自己負担限度額:2000		男 生年月日 本人 負担割合	S35. 6. 2	62.7
住所 (1050004 保険情報 記号・番号 資格取得日 H24.4.1 限度額認定証 り2:限度 特定疾受給証 1:人工ご 2:血液初	東京都港区新橋2-91- 組合 富士3 被保険者氏名 額適用・減額認定証 A05:オ 新 H22.11.1~~99 超因子障害 H22.11.5~~99	9 9 9 通健保組合 1 2 4 4 資格 一郎 R 2. 8. 1~R 3. 7.31 長期入 999999 自己負担限度額: 1000 999999 自己負担限度額: 2000	枝番 01 有効終了日 ====================================	本人)負担割合		
保険情報 記号・番号 資格取得日 H24.4.1 限度額認定証 42.4 1233 H24.4.1 限度額認定証 42.4 1.4 1233 H24.4.1 1.4 1.2 1.	 組合 富士; 被保険者氏名 額適用・減額認定証 A05:オ 転析 H22,11.1~299 転因子障害 H22,11.5~99 	通健保組合 1244 資格 一郎 R2.8.1~R3.7.31 長期入目 999999 自己負担限度額:1000 9999999 自己負担限度額:2000	枝番 01 有効終了日 完該当年月日: 0	本人 負担割合		
記号・番号 資格取得日 料24、4、1 限度額認定証 り2:限度 特定疾受給証 1:人工2 2:血液初	被保険者氏名 額適用·減額認定証 A05:オ 新 H22,11.1~99 超因子障害 H22,11.5~99	1244 資格 一部 R2.8.1~R3.7.31 長期入目 9999999 自己負担限度額:1000 9999999 自己負担限度額:2000	枝番 01 有効終了日	本人員担割合		
資格取得日 H24.4.1 限度額認定証 02:限度 特定疾受給証 1:人工过 2:血液初	被保険者氏名 額適用:減額認定証 A05:オ 5析 H22.11.1~99 超因子障害 H22.11.5~99	資格 一郎 R 2. 8. 1~R 3. 7.31 長期入 9999999 自己負担限度額: 1000 9999999 自己負担限度額: 2000	有効終了日 完該当年月日: 0)	
限度額認定証 02:限度 特定疾受給証 1:人工 2:血液	額適用·減額認定証 A05:オ 動析 H22.11.1~99 起因子障害 H22.11.5~99	R 2. 8. 1~R 3. 7.31 長期入 9999999 自己負担限度額: 1000 9999999 自己負担限度額: 2000	完該当年月日: 0			
特定疾受給証 1:人工 2:血液》	5析 H22.11.1~99 建固因子障害 H22.11.5~99	9999999 自己負担限度額: 1000 9999999 自己負担限度額: 2000	0			
2:血液3	₺ 固因子障害 H22.11.5~99	9999999 自己負担限度額: 2000				
			0			
	an a					FC 公共市场19630
【公費照会の情報があります	「。」(対象公費なし)					
登録情報						
番号 患者番号	氏名 生年月日 1	性 郵便番号		住所		A
						1
選択番号						
患者番号						
住所						
保険情報						
記号·番号			枝番	負担割合		
資格取得日	被保険者氏名		有効期間			
	0117		F0 未未持起 亦更	F10 /印经杰莱	F11 /DRA7058	F10 /DRA10 hr

公費情報の生年月日が保険情報と一致しない場合、「対象公費なし」のラベルを表示します。

中段にある「F6 公費画像確認」ボタンを押下してください。

公費の画像が表示されますので、内容の確認をおこないます。

画面中央、番号「1」、「2」ともに生年月日が一致しないため、番号「1」を選択時、下図のように エラーが表示されますので、「閉じる」を押下してください。

			(P037)患者登録-オンライン資格確認公費医療券OCR	• • •
患者番号		シカク イチロウ	資格 一郎	(男)
	S35. 6. 2 62才			
	0018		福祉医療費助成受給資格証 算起素素号 9 1 9 1 9 1 受給素素号 1 2 3 4 5 6 6 対 住 所 東京都〇〇区1-2-34 案 氏 名 資格 一部 男 児 生年月日 昭和35年6月2日 有効開墾 令和 10年 3月 31日 まで 自己負担金 道院 1,000 入成 5,000 円 〇〇区長 人間 10	
	保険証の	生 <mark>年月日と一致し</mark> ません。		
			閉じる	
	番号 生年月日 1 S35.6.1 2 H27.3.4	負担者番号 受給者者 91919199 1234566 91919191 2134566	有効期間(入院) 有効期間(外未) R 2. 4. 1 ~R 7. 3.31 R 2. 4. 1 ~R10. 3.31 × R 2. 4. 1 ~R 7. 3.31 R 2. 4. 1 ~R10. 3.31 ×	区分
番号	1			
生年月日(生年月	[<u>\$35. 6. 1</u>] 1 月日不一致) 7	負担者番号 9191919 有効期間(入院) R 2.4.	9 受給者番号 1234566 1 ~ R 7. 3.31 (外来) R 2. 4. 1	~ R10. 3.31

※ 生年月日が一致する情報がある場合は、それのみを初期表示します

初期表示では、生年月日の一致する公費情報が存在しないので、下図のように、全ての公費情報が コラムリストに表示され、「区分」欄に対象外を表す「×」が表示されます。

この画面で画像を確認しながら、生年月日、負担者番号を変更し、変更完了後、 「F12 公費更新」を押下します。

患者番号 シカク イチロウ 資格 一部 男 S35. 6. 2 62才 単心医療費助心受給資格証 負担者書号 9 1 9 1 9 1 9 1 受給者書号 1 2 3 4 5 6 6 対 住所東京都〇〇区1-2-34 来氏名 資格 一部 男 児 生年月日 昭和35年6月2日 有効調整 労和 3 年 10月 10日 から 令和 10年 3月 3日 まで 自己負担金額	
S35. 6. 2 62才 福祉医療費助成受給資格証 負担素番号919191919191 受給者番号123445666 対住所東京都〇〇区1-2-34 案 氏名 資格一部 男 生年月日 昭和35年6月2日 有効開聚 金和3410月10日から 令和10年3月3日まで 良ご負担金額 自己負担金額 前底 1,000 円 入成 5,000 円	
福祉医療費助成委給資格証 負担者書号9191919191 受給者書号1234566 対住所東京都〇〇区1-2-34 家氏名 資格一部 男 児生年月日 昭和35年6月2日 有効開裂 令和 3年 10月 10日 から 有効開裂 谷和 3年 3月 31日 まで 自己負担金額 道院 1,000 円 入成 5,000 円	
福祉医療規制成受給資格超 負担者寄号 9 1 9 1 9 1 9 受給寄番号 1 2 3 4 5 6 対 住所軍京都OOR1-2-34 東京都OOR1-2-34 東 正名 資格 四 男 型 生年月日 昭和35年6月2日 有効期裂 令和 3年 10月 10日 から 自己負担金 道院 1,000 八成 5,000 円	
$\frac{1}{2} \underbrace{Bat}_{a} \underbrace$	
受給者番号 1 2 3 4 5 6 6 対 住所 東京部〇〇区1-2-34 案 氏名 資格一部 男 児 生年月日 昭和35年6月2日 有効期限 谷和 3年10月 10日 から 今和 10年 3月 31日 まで 自己負担金器 通院 1,000 八院 5,000 円	
成 資格 男 型 生年月日 昭和35年6月2日 有効期限 合和 3年 10月 10日 から 合和 10年 3月 31日 まで 自己負担金修 道院 1,000 内 次成 5,000	
定 生年月日 昭和35866月2日 有効開現 令和 3年10月10日から 令和 10年3月31日まで 自己負担金線 道院 1,000 入環 5,000 円	
有効開墾 令和 10年 3月 31日まで 自己負担金額 通牒 1,000 円 入戻 5,000	
自己負担金額 ^{加底} 1,000 円 入炭 5,000 円	
OO 区長	
交付年月日 令和3年10月15日	
番号 生年月日 負担者番号 受給者番号 有効期間(入院) 有効期間(外来) 区分	
1 S35, 6, 1 91919199 1234566 R 2, 4, 1 ~R 7, 3, 31 R 2, 4, 1 ~R10, 3, 31 × 2 H27 3 4 91919191 2134566 R 2 4 1 ~R 7, 3, 31 R 2 4 1 ~R10, 3, 31 ×	
	_
生年月日 [335. 6. 1] 負担者番号 [91919199] 受給者番号 [1234566]	
(生年月日不一致) 有効期間(入院) R 2. 4. 1 ~ R 7. 3.31 (外来) R 2. 4. 1 ~ R10. 3.31	
F1 戻る F2 クリア F5 前↑ F6 次↓ F9 公費対象外 F10 公費対象分	更新

※ 公費情報と生年月日が一致しない場合、更新を認めません。

公費情報変更後、下図のようにコラムリストに変更内容が表示され、「区分」欄の 「×」(対象外)から空白(対象公費)に変更となります。

		(P037)患者登録-オンライン資格確認公費医療券OCR	88
患者番号	シカク イチロ	2 資格 一郎	男
	S35. 6. 2 62≯		
		福祉医療費助必受結算格証 毎日素香号 9 1 1 1<	
	番号 生年月日 負担者番号	受給者番号 有効期間(入院) 有効期間(外来) 区分	
	2 H27. 3. 4 91919191	2134566 R 2. 4. 1 ~R 7. 3.31 R 2. 4. 1 ~R10. 3.31 ×	
番号	1		
生年月日	S35. 6. 2 負担者番号 有効期間(入院)	9191911 受給者番号 1234566 R 2, 4, 1 ~ R 7, 3, 31 (外来) R 2, 4, 1 ~	R10. 3.31
F1 戻る	F2 クリア	F5 前↑ F6 次↓ F9 公費対象外 F10 公費対象分	F12 公費更新

ボタン説明

「F1 戻る」: 前画面に戻ります

「F2 クリア」:入力内容を破棄します

「F5 前」: コラムリスト上の前の公費情報の内容を入力欄設定します

「F6 次」: コラムリスト上の後の公費情報の内容を入力欄設定します

「F9 公費対象外」: 選択した公費を対象外としたい場合に押下します

(対象外公費を選択した場合は、「F9 対象外解除」となります) 「F10 公費対象分」:対象公費のみ、全公費を切り替える場合に押下します

(切り替え時に、「F10 公費対象分」となります)

「F12 公費確定」:変更した公費の内容を確定します

全ての変更が完了後、「F1 戻る」により全画面に戻ります。 移行は、公費情報の取り込み時と同様の操作となりますので、公費の変更内容が反映されている ことを確認したえうで、患者登録画面へ展開してください。

(P034)患者登録-オン資格限度額認定証・公費照会 💿 🔘 🖉
オンライン資格情報 限度額認定証 02:限度額適用・減額認定証 A05:オ R 2.8.1~R 3.7.31 長期入院該当年月日: 特定疾受給証 1:人工透析 H22.11.1~99999999 自己負担限度額:10000 2:血液凝固因子障害 H22.11.5~99999999 自己負担限度額:20000
公費・低所得者內容 (赤:未登録,青:期間外,錄:期間不一致) (未登録:低所得者の選択番号で「/0N」) 低所得2 R 2, 8, 1 ~R 3, 7.31 認定範囲:すべて対象 減額開始日:R 2, 8, 1 長期入院該当日: 境界備非該当 01 (違) 967:高額ウエオ 負担者番号: 受給者番号:オ R 2, 8, 1 ~R 3, 7, 31 02 (違) 972:長期 負担者番号: 受給者番号: H22, 11, 1 ~99999999 03 (違) ****** 負担者番号:91919191 受給者番号:1234566 R 2, 4, 1 ~R10, 3, 31
番号 負担者番号 公費の種類 受給者番号 適用期間 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
患者登録情報 公費の種類 負担者番号 適用開始日 適用終了日
低所得者2 認定日 終7日 認定範囲<標準負担額減額 長期入院該当 境界層該当 F1 戻る F2 クリア F4 低所得切替 F5 公費変更選択 F9 公費対象外 F10 公費更新 F11 公費追加 F12 公費確定