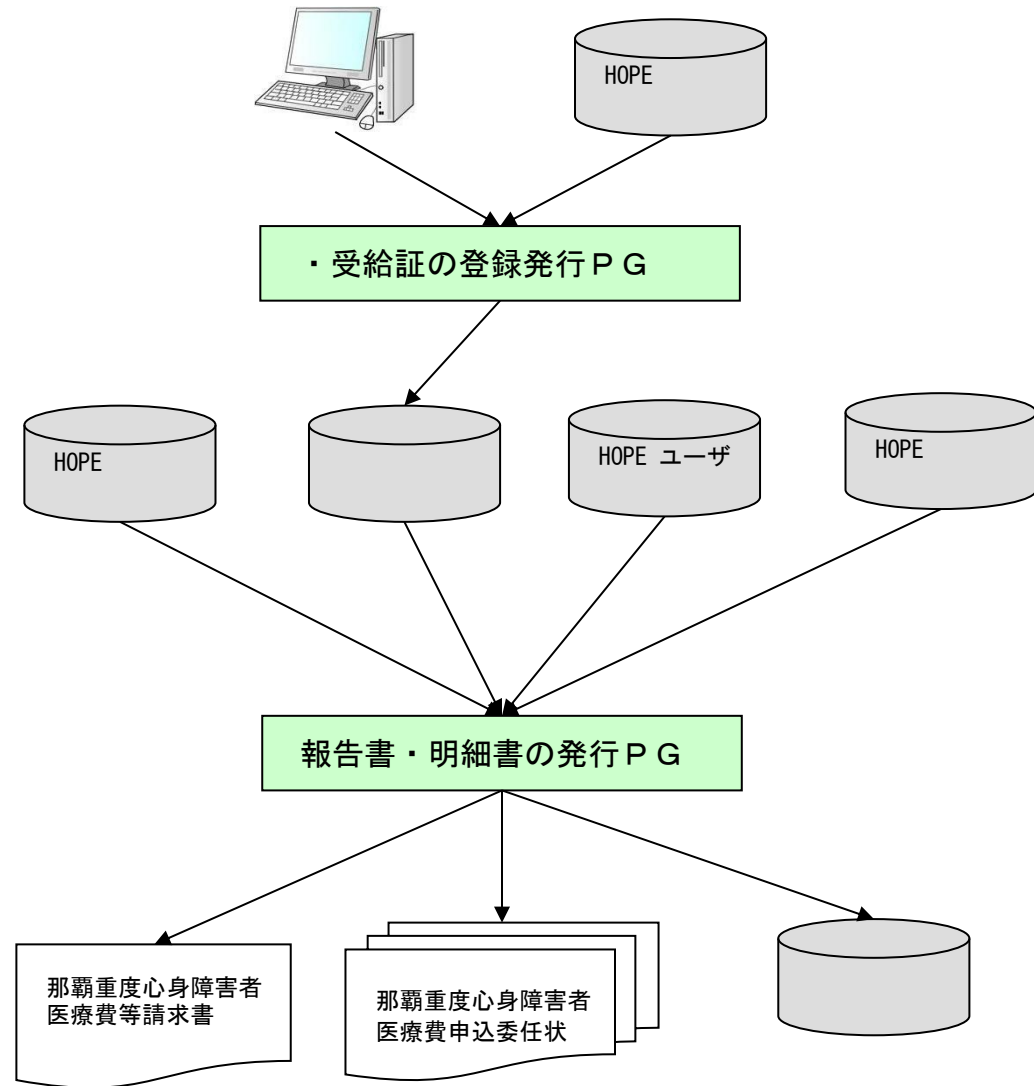
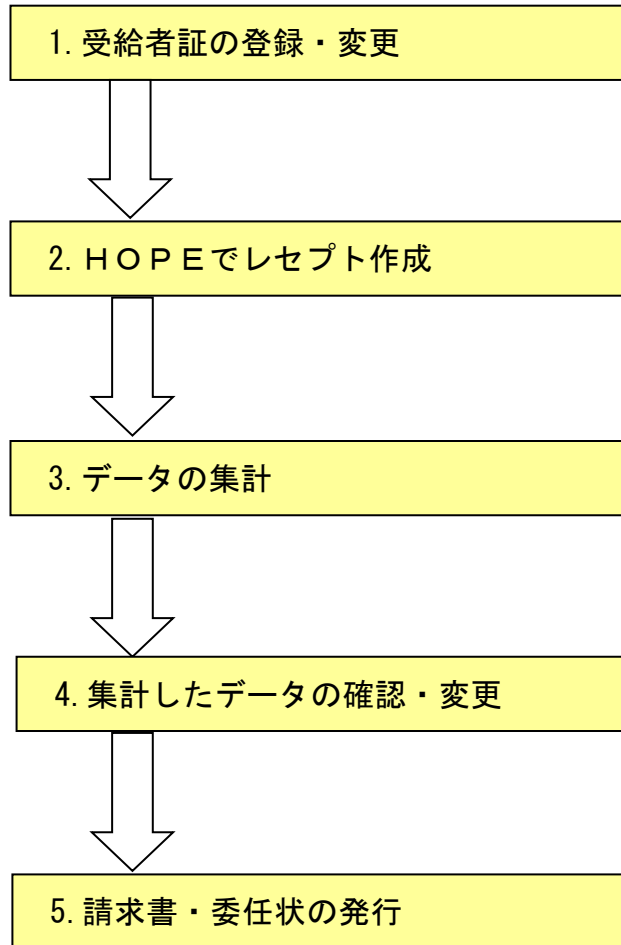


処理概要

那覇重の受給者証情報をシステムに登録、HOPEでレセプトを作成後に、提出用の支払報告書・明細書を出力します。



1. 受給者証の登録・変更

那覇重の受給者証を下記の画面より登録・変更します。

・患者番号

修正・確認したい患者の患者番号を指定します。
 (患者チェック後、氏名・生年月日・性別・年齢・住所を右欄に表示します。)

・行番号

修正・削除する場合に対象となる行を指定します。

・受給者証番号

受給者証番号を10桁以内で入力します。
 先頭2桁：市町村番号

・開始・終了日

受給者証の開始・終了日を西暦8桁で入力します。

	那覇重No	開始日	終了日	備考
1	16000001	20170401	20180331	平成29年 4月 1日～平成30年 3月31日
2	16000001	20160101	20161231	平成28年 1月 1日～平成28年12月31日
3				
4				
5				

※ 行番号にカーソルがある状態で F5 を押すと 無効/有効の切替えができます。

(対象期間内で請求を作成しない場合に使用してください)

F を押すと申請者情報の登録画面へ遷移します。

1. 1 申請者情報の登録・変更

那覇重請求の委任状の申請者情報を登録及び変更します。

新規登録の場合は、HOPEの連絡先情報が取り込まれ、表示されます。

- ・氏名
申請者の氏名。(全角10文字)
- ・住所
申請者の住所。(全角40文字)
- ・電話
申請者の電話番号。(半角13文字)

2. データの取り込み

那覇重の受給者証を登録された患者のレセプトデータを集計します。

・対象年月

対象となるレセプト請求年月を西暦で入力します。

・プリンタ

出力先のプリンタ番号を指定します。

※ 対象年月のレセプト作成が実行されていることが前提条件になります。(月遅再請求レセプトも対象になります)

【補足】データの取り込み条件

- ・受給者証の登録がされており、有効期間内であること。
- ・レセプトデータが作成されていること。(レセプトが発行済みの状態であること)

※レセプトの内容が変更になり、金額が変わる場合はレセプト再発行後、再取込が必要になります。



3. 取り込んだデータの確認

集計したデータの確認、負担率の変更、保留設定等を行います。

那覇重請求 : データ入力

【 那覇重請求情報の修正 】 NHS220F

請求年月 2017 年 1 月

No.	患者No.	患者名	受給番号	入外	診療期間	率	日数	総点数	医療費	保険者No.	備考	1 頁 保留
1	2	テスト ゼンキ 2	16000002	外来	01 ~ 31	1	2	1,645	1,650	69470013	月遅れ 12月分	1
2	2	テスト ゼンキ 2	16000002	外来	01 ~ 31	1	3	1,940	1,940	69470013		0
3	11	テスト ショホウ	16000011	外来	01 ~ 31	3	3	4,082	4,080	32470114		0
4	12	那覇重 1 2	16000012	外来	01 ~ 31	3	1	322	970	69470013		0
5	13	テスト チョウキ	16000013	外来	01 ~ 31	3	1	192	580	34470013		0
6	14	テスト 那覇重 1 4	16000014	外来	01 ~ 31	3	1	818	820	69470369		0
7	15	テスト 那覇重 1 5	16000015	外来	01 ~ 31	3	1	192	580	01008201		0
8	16	那覇重 1 6	16000016	外来	01 ~ 31	3	1	398	1,190	69470088		0
9	17	那覇重 1 7	16000017	外来	01 ~ 31	3	1	35,496	106,490	69470013		0
10	19	那覇重 1 9	16000019	外来	01 ~ 31	3	2	882	2,650	69470047		0
11	20	ブラッドリー 桜ミン	16000020	外来	01 ~ 31	3	1	454	1,360	69470104		0
12	22	テスト 難病	16000022	入院	15 ~ 24	3	10	8,240	2,900	69470013		0
13	44	テスト 赤峰	16000044	入院	25 ~ 31	3	7	9,884	29,650	69470088		0
14	101	テスト リョウヨウ	16000101	外来	01 ~ 31	2	3	595	1,190	69470013		0
15	102	那覇重 障害 7 9	16000102	外来	01 ~ 31	1	1	4,032	4,030	01470012		0
16	102	那覇重 障害 7 9	16000102	外来	01 ~ 31	3	2	4,087	12,260	01470012		0
17	103	テスト 診療録体制加	16000103	外来	01 ~ 31	3	1	1,193	3,580	69470013		0
18	104	那覇重 1 0 4	16000104	外来	01 ~ 31	3	1	3,572	10,720	06470041		0
19	105	那覇重 1 0 5	16000105	外来	01 ~ 31	3	1	322	970	69470013		0
20	106	那覇重 1 0 6	16000106	外来	01 ~ 31	3	1	332	1,000	69470104		0

行番号を、入力して下さい。

PgUP:前頁 PgDn:次頁 F9:後退 F12:終了

・請求年月

データを確認したい年月を入力します。

・行番号

負担率変更、保留設定を行う患者の
行No.を入力します。

・負担率

1 割～3 割、限度、他から選択します。

1. 1 割

2. 2 割

3. 3 割

4. 限度

5. 他

・保留フラグ

0 : 通常

1 : 保留

※点数や医療費等を修正した場合は、再度データ取り込みを行う必要があります。

4. 請求書の発行

集計したデータから医療費支払請求書印刷します。

【 那覇重請求書の発行 】 NHS310F

請求年月 2017年 1月分

診療年月 2017年 1月分

発行日付 2017年 2月 21日

プリンタ 99 (99:プレビュー表示)

請求年を入力してください。

ENTER:次項目 F12:終了

5. 委任状の発行

集計したデータから医療費等貸付申込書兼委任状を印刷します。

【 那覇重委任状の発行 】 NHS320F

請求年月 2017年 1月分

診療年月 2017年 1月分

発行日付 2017年 2月 21日

患者番号 (オール9:全患者対象)

プリンタ 99 (99:プレビュー表示)

PF12:終了

・ 請求年月、診療年月、発行日付を入力し、プリンタ番号を指定してENTERを押下します。
 委任状は患者番号欄を全て「9」で埋めると該当患者全て印刷対象になります。
 患者番号を指定すると、個別で印刷することもできます。

重度心身障害者医療費等支払請求書（要綱第6条第2項関係）

診療年月	令和 2年 5月分	件数	2 件
------	-----------	----	-----

医 療 費	千 円	百 円	十 円	円	千 円	百 円	十 円	円
			1	6	7	2	0	0
訪問看護療養費								0
合 計			1	6	7	2	0	0

社会福祉法人
那覇市社会福祉協議会 代表 藤

令和 2年 6月 11日

上記の通り請求します。

保険医療機関コード 0118144

保険医療機関等の所在地 沖縄県那覇市普賢2丁目3番1号

名 称 沖縄南部障害者医療センター

電 話 098-832-3283

代表者氏名 高山 潤 印

内科	歯科	調剤
----	----	----

受給者証番号	受給者氏名	種別	診療期間	総点数	医療費	看護療養費	区分	負担率
那覇市重心第 2000000001	キリスト 中巻1	入	日～ 日	点	円		老人	1割
保険記号 那国			1日～ 31日	7,791	23,370		更生	2割
保険番号 123456		不	2日間	点	円		特定	2割
保険者番号 69470013							マル長	限度
							その他	他
那覇市重心第 2010000015	キリスト 主巻	入	1日～ 31日	46,355	139,070		老人	1割
保険記号 15			1日～ 31日	4,239	4,760		更生	2割
保険番号 00002		不	2日間	点	円		特定	3割
保険者番号 01470012							マル長	限度
							その他	他

社会福祉法人 那覇市社会福祉協議会
 重度心身障害者医療費等貸付申込書兼委任状

受 給 者	受給者番号	那覇重心第 2000000001 号	5月分 借入金額	¥	
	フリガナ	テスト カンシキ	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年 月日	昭和30年 5月 3日
	氏名	テスト 患者1		TEL	098-888-9999
住所					

上記、医療費等を貸付申込みいたします。また、那覇社会福祉協議会重度心身障害者医療費等貸付金の代理請求及び代理受領を下記の医療機関へ委託し、那覇市重度心身障害者医療費等助成条例第8条第1項の規定に基づく医療費等の助成金を代理受領し、これを借入金の弁済に充てることを社会福祉法人那覇市社会福祉協議会会長へ委任します。

なお、上記助成金に那覇市国民健康保険に係る高額療養費が含まれる場合には、当該高額療養費を高額療養費返還金として那覇市の繰入へ充てることに異存はありません。

令和 2年 6月 11日

社会福祉法人
 那覇市社会福祉協議会 会長 様
 申込者(本人又は監護者) 住所 那覇市おもろまち100番地

氏名 昭和 申請者 印

上記、申込者より委任のありました那覇社会福祉協議会重度心身障害者医療費等貸付事業要綱第8条第2項第1号に関する医療費等貸付金の代理請求及び代理受領を承諾いたします。