患者登録(保険+公費併用) 難病・小児特定・特定疾患の場合

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	公弗の種類	受給者番号欄	レセプト
区分	公員の種類	※全角入力	特記事項
7	956 公費アイ	ア	26 🗷 🇷
1	956 公 費アイ	7	27 区イ
ゥ	957 公費ウエオ	ゥ	28 区ウ
т	957 公費ウエオ	Т	29 区工
オ	957 公 費ウエオ + (低所得者2)	オ	30 区才

●70歳未満

●前期高齢者(70~74歳)

• 11.77			
適用	公費の種類	受給者番号欄	レセプト
区分		※全角入力	特記事項
VI	なし	なし	26 区ア
v	946 高齡者現役	2	27 区イ
IV	946 高齢者現役	1	28 区ウ
Ħ	なし	なし	29 🗵 포
Π	(低所得者2)	なし	20 F+
Ι	(低所得者1)	なし	30 10

●後期高齢者(75歳以上)

適用	八弗の廷籾	受給者番号欄	レセプト
区分	公員の裡類	※全角入力	特記事項
VI	なし	なし	26 🗷 🇷
v	946 高齡者現役	2	27 区イ
IV	946 高齢者現役	1	28 区ウ
_			41 区力 2 割負担
ш	なし	なし	42 区キ
			1割負担
Π	(低所得者2)	なし	20 I Z +
Ι	(低所得者1)	なし	30

70歳未満 指定難病(区分ア)

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」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		田太郎		男!	650. 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	時記事項・レセ	プト分割	その他			
力ナ氏名	ヤマダ タロウ	5 (F) (F)	性別 15	B 🗸			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 #
保険者 番号	01430016	R険の種類 009 協会	×	Y	保険者名	全国健康保	民族協会熊本支部	ß	
本人家族	1本人 🗸 補助		継続	~					
記号	24121124	n i - Miland			所在地	熊本市中央	2区辛島町 5-1		
番号	100		枝番 00	<i></i>		日本生命則	体ビル		
資格取得日	H30. 4. 1 有效	期間 H30.4.1 ~	9999999	履歴	電話	096-240-1	030		
被保険者名	山田太郎	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	1	確認年月日		表示
54436019	054 難病	0000000		R 4. 4. 1	~ 9	999999	F. 4. 4.10	未	
	956 公費アイ	~ ア		R 4. 4. 1	\sim 99	999999	F. 4. 4.10	<u></u> <u></u>	
[V			~	2)[]	未	(無)
全角	カタカナで「ア」。	 と入力します。							

70歳未満 指定難病(区分イ)

指定難病の公費を登録後、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「イ」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。

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
	956 公費アイ	 √ 	R 4. 4. 1	~ 99999999	R 4. 4.10	未	無
				~		未	無
		全角カタカ	けで「イ」と入力	します。			

70歳未満 指定難病(区分ウ)

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」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	~ 999	9999	R 4. 4.10	未	無
	957 公費ウエオ	v p	R 4. 4. 1	- 999	9999	R 4. 4.10	(未)	無
				~			未	無
		全角力会	タカナで「ウ」と、	入力しま	す。			

70歳未満 指定難病(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「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	Ξ	R 4. 4. 1	~ 9999999	R 4. 4.10	未	無
				~		未	無
							-
		全角	カタカナで「エ」と、	入力します。			

70歳未満 指定難病(区分才)

- 1. 指定難病の公費を入力します。
- 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
5 <mark>443</mark> 6019	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	<u></u> 未	無
ľ				~ 2		未	無
		王角カダカ		りしまり。			
3「斫得き	と情報」タブにわし	麸ラ「併斫得老2」の	入 カたし ア 「	再新 ボタンた			
0. י///ाज₁ 		7百九、「 <u>四川村石工</u> 」の、		こう パノンを			
押します	0				認定日初	を1 F	で入

											な	いと特	記事	項が正	EL)
(P02)	患者登録-患者	皆登録 - クレ	オクリニッ	ク [ormaste	er]						<	表記さ	れませ	せん。	
00003	037		山田	太郎			男 S50. 5. 5					2110 C			
受付	基本情報	保険組合t	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				\sim			
低別	所得者2					,			選択番号						
番号	認定日	終了日	認定範囲	目標進	負担額減額	長期入院該当	境界層該当		認定日 認定範囲	R 4. 4. 1 0 すべて対象	終了日	9999999			
									標準負担額加 長期入院該当 境界層該当	城額開始日 当年月日	0 境界層非該			3	
									削除				更新)	

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	7リニック [orma	ster]							
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	時 <mark>記事項・</mark> レ	セプト分割	その他			
力ナ氏名	コウキ コウレイ			性別 15	8 🗸			死亡	区分	
漢字氏名	後期高齢			生年月日	S10. 1. 1	89才	0力	ルテ発行なし	-	0 U • P 排
保険者番号	39431002	保険の種類	039 後期高齢	诸	1	保険者名	熊本県後	後期高齢者医療(能	本市)	
本人家族	1本人 🗸 補	助 33割	·	継続					╸ᆂᆂᅣᆇ	A
記号							巧 	記役业みの思	品伯怀	0)
番号	12345678			枝番			为场	湯合、補助⊵	区分は	必ず
資格取得日		有効期間 R 5.	10. 1 ~	9999999	履歴	電話	۹ <mark>3</mark>	割です。		
被保険者名	後期高齢		確認年月日	R 6. 3.23	済]	Ę	わせてご注	È意下	さい。
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 5.10.	I ~ 9	999999	R 6. 3.23	済] (無)
		*				~			未) (無)
	1								1 +	1 4

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、

0003038		後期高齢			男	S10. 1. 1				
受付 基本情	報保険組合せ履	题 連絡先等	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			1月1日	見 🔽			死亡	区分	
漢字氏名	後期高齢			生年月日	S10. 1. 1	89才	0力,	ルテ発行なし	•	0 U • P
保険者番号	39431002	保険の種類	039 後期高齢	诸 🗸	1	保険者名	熊本県後	期高齢者 <mark>医療(</mark> 能	本市)	
本人家族	1本人 🗸	補助 33割	*	総続	V		- TE	1役並みの目	書去様	ወ
記号		******						ᅝᅊᇔᅇᅇᇶ		い - ビーギ
番号	12345678			枝番		An other states	场	行、 補助凶	対は	上 9
資格取得日		有効期間 R	5.10.1 ~	9999999	履歴	電話	d 3	割です。		
被保険者名	後期高齢		確認年月日	R 6. 3.23	済)	合	わせてご注	E意下	さい。
負担者番号	公費の種類	Į.	受給者	番号		適用期間	1	確認年月日		表示
436019	054 難病	~	0000000		R 5.10. 1	~ 9	999999	R 6. 3.23	済	無
	946 高齡者現役	*	2		R 5.10.1	~ 9	999999	R 6. 3.23	済	無
_		~				~	0		一 未	#

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。

00003038		後期高齢			男	S10. 1. 1				1
受付 基本情	報 保険組合せ履歴	ē 連絡先等	所得者情報	入力履歴	時記事項・レ	セプト分割	その他			
カナ氏 <mark>名</mark>	コウキ コウレイ			性別 1月	8 🗸			死亡	三区分	
漢字氏名	後期高齢			生年月日	S10. 1. 1	89才	01	ルテ発行なし	~	0 U • P
保険者番号	39431002	保険の種類	039 後期高齢	诸	Ì	保険者名	3 熊本県	发期高齢者医療〔熊	本市)	
本人家族	1本人 🔽 辅目	助 33割	×	継続				現役並みの	患者様	の
記号				•••				場合 補助	区分は	ふず
番号	12345678			枝番				ᄵᆈᅑᆂ	E / 1 18	×20-)
資格取得日	有	有効期間 R 5	.10. 1 ~	9999999	履歴	電話	09	3 剖 () 9 。		
被保険者名	後期高齢		確認年月日	R 6. 3.23	済	j		合わせてご	汪意下	さい
負担者番号	公費の種類		受給者	番号		適用期		D 確認年月日		表示
436019	054 難病	*	0000000		R 5.10. 1	~	99999999	R 6. 3.23	済	無
	946 高齢者現役	*	1		R 5.10. 1	~	99999999	R 6. 3.23	済	無
					1		(2	1 +	#

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)患者登銷	患者登録 - クレオ	クリニック	[ormas	ster]								
00003038		後期高					男	S10. 1. 1				<u>I</u> I
受付基本	報保険組合せた	愛歴 連絡	洗等	所得者情	報人力履歴	医特	記事項・レイ	セプト分害	「その他			
力ナ氏名	コウキ コウレイ	2			性別	1男	~				死亡区分	
漢字氏名	後期高齢				生年	月日	S10. 1. 1	897		0 カ <mark>ルテ発行</mark> なし	×	<mark>0 U・P</mark> 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 11	割		✓ 継続		v		(一般所得	老の串	老様の
記号												
番号	12345678	3			枝番	ŝ				场台、俌	即区分	に
資格取得日		有効期間	H30.	1. 1	~ 999999	99	履歴	電話	09(1割また	は2割	です。
被保険者名	後期高齢]	確認年月	日 R 6. 3.	23	済			合わせて	ご注意	下さい。
負担者番号	公費の種类	Ð		受	給者番号			適用	明問	確認年月	18	表示
54 <mark>4</mark> 36019	054 難病		~	0000000			R 4. 4. 1	~	9999999	R 4. 4.15	(未	(無)
			~					~			未	
	1							<u> </u>				

70歳以上 指定難病(区分Ⅱ)

1 指定難症の公费を登録します

1.1日に発	州の五頁で豆		C							
(P02)患者登録	-患者登録 - クレオク!	リニック [orma:	ster]							
00003038	4	<u></u> 刻明高齢			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	ノその他			
力ナ氏名	コウキ コウレイ	- AL A		性別 1	月	-		死	亡区分	
漢字氏名	後期高齢			生年月[E S10. 1.	1 897	7) カ <mark>ルテ発行なし</mark>	×	<mark>0 U・P指</mark>
	20404000	口险办通知	000 後期言約	±	-1	保險考	么 能太	旦後期高齢者医療 (1)	「本市」	
休陕伯留亏	39431002		039 復州同時		<u> </u>		Д место		a (1 / 1 / 2	
本人		11割	<u> </u>	維統		<u> </u>	100.00	低所得者	の患者	·様の
記号								坦人 壮	바다시	1.1.
番号	12345678			枝番				场合、佣	明区方	.19
資格取得日	有	効期間 H30.	1.1 ~	9999999	履	直見見	096-	1割また()	は <mark>2 割</mark>	です。
被保険者名	後期高齢		確認年月日	R 6. 3.23	済			合わせて	ご注意	下さい。
自招者番号	公費の種類		受給者	종목	(通用調	相問	確認年月日	1	表示
54436019	054 難病		0000000		R 4. 4	.1 ~	99999999	R 4. 4.15	 未	
Conversion and a second second			ensmentelistete (n.v. s.			~	tester and a second state		1	
									*	

2. 「所得者情報」タブに切り替え、「<u>低所得者2</u>」の入力をして

押します。		
(P02)患者登録-患者登録 - クレオクリニック	ク [ormaster]	いと特記事項が正しく表
00003038 後期 7	高齢 男 S10. 1. 1	記されません。
受付 基本情報 保険組合せ履歴 連線 低所得者2	路先等 所得者情報 入力履歴 特記事項・レセプト分割 その他	
●号 認定日 終了日 認定範囲	1 標準負担額減額 長期入院該当 境界審該当	選が留号 認定印 R4.4.1 99999999 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 境界層排該当 削除 更新

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。

	州の五夏と玉		0							
(P02)患者登銷	録−患者登録 - クレオク	マリニック [orm	aster]							
00003038		後期高齢			男	S10. 1. 1				
受付基本	青報 保険組合せ履用	歴 連絡先等	所得者情報	入力履歴	寺記事項・レイ	2プト分割	その他			
カナ氏名	コウキ コウレイ		1999 - 1999 1997 - 1997 1997 - 1997	性別 1 月	3			死	亡区分	
漢字氏名	後期高齢			生年月日	S10. 1. 1	89才	0力	ルテ発行なし	~	<mark>0 U・</mark> P指
保険者番号 本人家族 記 号	39431002 1本人 v 補	保険の種類 助 11割	039 後期高齡	者 🗸 🗸	v	保険者名	熊本県後 	^{期高齢者医療(第} 低所得者	^{該本市〕} 音の患者	者様の
番号	12345678			枝番				場合、補	助区分	は
資格取得日	3	有効期間 H30). 1. 1 ~	9999999	履歴	電話	096-32	1 割また	は <mark>2 害</mark>	です。
被保険者名	後期高齢		確認年月日	R 6. 3.23	済			合わせて	ご注意	意下さい
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	~ 99	999999	R 4. 4.15	未	(無)
		*				~			<u></u> <u></u> <i></i> <i></i> <i></i> <i></i> <i></i> <i></i> <i></i> <i></i>	(無)
	1					— . F			ŧ	m

2.「所得者情報」タブに切り替え、「<u>低所得者1</u>」の入力をして<u>更新</u>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	者登録 - クレ	オクリニック [0	master]				
00003	038		後期高齢			男 S10. 1. 1		旧姓
受付	基本情報	保険組合t	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	
低戶	所得者 2			<u> </u>				選択番号
플루	認定日 所得者1	終了日	認定範囲	標準負担額減額	長期入院該当	境界屬該当		ឆ定日 認定日を1日で入力しな 旅定範囲 煤準負担額減額開始日 泉明入院設当年月日 境界層談当 いと特記事項が正しく表 記されません。 削除 削除 パ パ パ パ パ パ パ パ パ パ パ パ パ パ
픁号	認定日	終了日	認定範囲	標準負担認可能	年金受給者証	填界屬該当		 選択當時 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 老師福祉年金受給者証 0 無し 0 規門層非該当

指定難病 多数該当の場合

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	明問	確認年月日		表示
54436019	054 難病	000000	R 4. 4. 1	~	9999999	R 4. 4.10	床	無
	957 公費ウエオ	▼ ウ	R 4. 4. 1	~	9999999	R 4. 4.10	未	無
	958 特疾4 回目	×	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

- 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。

公費的	負担額								0
番号	公費種別	遼用開始日	運用終了日	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 <u>¥</u>	能病	R 4. 4. 1	9999999						適用期間
			1						R 4. 4. 1 ~ R 4. 4.30
			-						入外上限額 5,000
									他一部負担累計
選択番	号	1 受給者	斷号:0000000		次月複写			他一部負担入	カ

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、 <u>1ヵ月毎</u>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

番号	適用開始日	適用終了日	入外上限額	他一部負担累	番号	適用開始日	適用終了日	入外上限額	他一部負担累
1	R 4. 4. 1	R 4. 4.30	5,000	0	1	R 4. 4. 1	R 4. 4.30	5,000	0
					2	R 4. 5. 1	R 4. 5.31	5,000	0
					3	R 4. 6. 1	R 4. 6.30	5,000	0
					4	R 4. 7. 1	R 4. 7.31	5,000	0
<u> </u>					5	R 4. 8. 1	R 4. 8.31	5,000	0
3									

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、<u>他一部負担入力</u>ボタンから 負担金を入力し、累積することが出来ます。

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
	難病	R 4. 4. 1	9999999	1	R 4. 4. 1	R 4. 4.30	5,000	0		海田期間	
- 7		-X		2	R 4. 5. 1	R 4. 5.31	5,000	0		通用和间	
				3	R 4. 6. 1	R 4. 6.30	5,000	0		R 4. 4. 1	~ R 4. 4.30
				4	R 4. 7. 1	R 4. 7.31	5,000	0		入外上唱题	5 000
				5	R 4. 8. 1	R 4. 8.31	5,000	0		707121808	0,000
										他一部負担累計	1,650
										1	
枳	番号	1 受給者	米早・0000000		次日複写			[他一部負担入力	削除	更新

く注意> 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下さい。 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 計算されます。