2024/7/30

<u> 鹿児島県</u> 重度心身障害者医療費助成制度の 自己負担額支払明細作成について

鹿児島県内医療機関用操作マニュアル



Dental Systems

< 鹿児島県 重度心身障害者医療費助成制度 自己負担額支払明細>

令和6年7月から自動償還払い方式に移行した「重度心身障害者医療費助成制度」における以下の様式 印刷に対応しました。印刷方法は、既に行われている「乳幼児医療費助成制度」と同じ流れになります。

- ①「重度心身障害者医療費自己負担額支払明細送付票(以下明細送付票)」(A4)
- ②「重度心身障害者医療費自己負担額支払明細個票(以下明細個票)」(A4)

<text><text><text><text></text></text></text></text>			
<section-header><section-header><section-header><section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>	医皮膜膜等一层保递合会		
<text><text></text></text>	重度心身障害者医療費自己負担額支払明細送付票	医奥地探导一团领港合会 医感性器名	-
Image: Control of Contro of Control of Control of Control of Control of Control of	<u>令和 6 年 7 月分</u>	置児島県東京児島市 口2番村国院 デン3人 太郎	
 member in member in member	鹿児島県国民健康保険団体連合会 殿	5800-5030-5030]
Missingeneration And we div divided in the second divided in the second divided in the second divided in the second divided divi		重度心身障害者医療費自己負担額支払明細個票	
$e^{h}h^{2}h^{2}h^{2}h^{2}h^{2}h^{2}h^{2}h$	別添明編書のとおり送付する。	市町村番号 15 事業番号 3	
Eddburghef die instantie ausgeste A fei wie wie Bige mode ausgeste Bige mode ausgeste Bige mode ausgeste Bige mode ausgeste Bige mode ausgeste 	令和 6 年 7 月 19 日		
Ref million Ref	医療機関等所在地 世况易果世况易考	C 右 アノト アータ 生年月日 2.7年①1881 5 0 年 0 5 月 0 5 日	
ALG With the Point of th	名称 DSmetalan 開設者 デンタル 太郎	保険(1)国保2、社保3、後期	
<u>Zdłyży</u> <u>33 dł</u> <u>Zdłyży</u> <u>33 dł</u> <u>Insacta jaków jestka j</u>	46.50 NAAA NAAA	体映省會亏 4 0 0 0 1 4 1 入院•入院外 1.(入院) ②(入院外)	
「明磁な付置人なび明磁振動の付加上の注意車項 第8026度付加ム数 1 5 5 2 6 1.00回転付用及び明磁振動の行加上の注意車項 1.00回転付用及び開磁振動の行加上の注意車項 第8026月2日 1.00回転行用及び開磁振動の行加上の注意車項 1.00回転行用及び開磁振動の行加上の注意車項 1.00回転付用及び開磁振動の行加上の注意車項 1.00回転行用及び用磁振動の行加上の注意車項 1.00回転行用及び用磁振動の行加上の注意車項 1.00回転行用及び用磁振動の行加上の注意車項 1.00回転行用及び用磁振動の行加上の注意車項 1.00回転付用及び目前 1.00回転行用及び用磁振動の行加上の注意車項 1.00回転行用及び用磁振動の行加上の注意車項 1.00回転 1.00回 1.00回 1.00回転 1.00回転 1.00回 1.00回 1.00回 1.00回 1.00回 1.00回 1.00回転 1.00回転 1.00回転 1.00回 1	送付件数 33 件	保険負担割合 1.(1割) 2.(2割) ③(3割)	
19時間は有点反び物機構員の作成上の注意事項 1. Cの相応が有点で物機構員の作成上の注意事項 2. Cの相応が有点で物機構員の作成上の注意事項 2. Cの相応が有点で物機構員の作成上の注意事項 2. Cの相応が有点で物機構員の作成上の注意事項 2. Cの相応が有点で物機構員の作成上の注意事項 2. Cの相応が有点での注意する。 2. Cの相応が有点での注意する。 2. Cの相応が有点での注意する。 3. End Action Table		保険部還告許点数 5557 A 自己負担支払額 16550 円	
C: の相違作意义相違規定。世界意义で確認すた。 C: の相違作意义である。 C: の相信作意义である。 C: の相信作意 C: の相信 C: の相信作意 C: の相信 C: の相信 C: の相信 C: の相信律 C: の相信 C: の相信 C: の相信 C: の相	「明細送付票」及び「明細個票」の作成上の注意事項	実診療年月 5:令和 0 6 年 0 7 月	
3 単細胞素の自己相互化細正、神胞素の自て発生した使用である。 3 単細胞素の自己相互化細正、神胞素の自て発生した使用である。 3 単細胞素の自己相互化細正、神胞素の自て発生した使用である。 3 単細胞素の自己相互化細正、細胞素の自己相互化素の 3 単細胞素の自己相互化素の 3 単晶素の自己相互化素の 3 単晶素の自己相互化素の 4 単相の数、自動解剖素和、自己相互工作素の 4 単相の数、自動和、自己相互工作素の 4 単相の数、自動和、自己相互工作素の 4 単相の数、自動和、自己相互工作素の 4 単相の数、自動和、自己相互工作素の 4 単相の数、自動和 4 単相の数、自動和 4 単相の数、自動和 4 単相の数、自動和 4 単相の数、自動和 4 単相の数 4	 この明確送付票及び明確留票は、鹿児島県国民健康保険団体連合会に提出する。 ②この明確送付票は、医療機関等用とする。 	診療科コード ※旧総合病院の場合は記入	
3 新聞館 株の合理者の1, 2012年1月1日第4日 2 新国道 株の合理者の1, 2012年1月1日 2 新国道 株の目目 2 新国 相目 2	②明細催県の自己負担支払額は、利用者が窓口で支払った額を記入する。 ④明細催県の診療料コードの入力は旧総合病院は必須とする。	公費番号1(コード)	
20 #12-1-7.8 (20 ± 10) (2	⑤明細環則の公賞書号1、2個は公賞負担者書号の上2桁を記入する。	公費番号2(コード)	
	#2億12→1-東 #20,251,272 10,252 10	(衛 考	

<患者登録>

「重度心身障害者医療費助成制度」の対象となる患者様は下記の要領で患者登録画面の福祉 1・2 欄へ 番号の登録を行ってください。尚、既存の患者様の場合、新保険作成は必要ありません。現在の患者登 録情報の福祉欄に番号を追加入力してください。

999999999 令和6	診療 年6 月10	蘇開始日 最終 日 日 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	診療日	 歴 1/1 資格確認情報 ▲ 新保険作成 			
0 0.保険 1 公費単独 2 自費 3.その他 令和6名	₣1月1日	当保険の 適用其 ~ く	^問 現在進行中>	資格確認 記号参照[F3]			
1公費 公費負担者番号 受給者番号	保	険者番号	0 1 4 6 0 0 1 3	本人,校番			
i 初期限	被保險。	記号 番号	•0				
カタカナ テストデータ 氏名 テストデータ	証	嶺 有効期限 保険者氏名	テスト データ				
受 生年月日 昭和50年5月5日 49才性別 5	男」	€格取得 ┃					
₹ -	—————————————————————————————————————	船 舶 所在地 所	〒 - 電話				
	P/T ·	自名称	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	10			
[−] <u>↓×(使)注所−覧</u> [F8] 自宅 連絡先	保	所在地	鹿児島中山之山町 - U 鹿児島中央ビル 雪託 000-210-1724				
職 業 ↓ 続柄 本人	▼ 者	名称	全国健康保険協会鹿	児島支部			
負担割合 30 (%) 給付割 給割7 → 限度額 限度	変額なし	-	也単	•			
	~ 9	<u>祉</u> 1 446001(·····································	789			
基本情報 その他 拡張 介護情報 偽	彩旗証確認		保存 [F1] 中止して戻る[F9] OK(進む)[F11]			

次ページへ続きます。

<患者登録>

①「福祉1」

下記の要領で作成した8桁の番号を入力します。市町村番号は受給資格者証に記載されている2桁の 番号の前に0を付けて3桁とみなしてください。

94(重度心身固定) + 46(県番号固定) + 市町村番号(3桁) + 0(固定)

■例:市町村番号(01)の受給資格者証をお持ちの場合 94 46 001 0

②「福祉 2」

患者様ごとの受給者証番号を入力してください。

※備考

POWER4G・POWER5Gでは「乳幼児医療費助成制度」の場合に福祉1に入力する番号の先頭数字を「93」 で管理しておりますが、「重度心身障害者医療費助成制度」の場合は「94」で管理します。福祉1に登 録する8桁の番号は「乳幼児医療費助成制度」は先頭の数字が「93」に対して「重度心身障害者医療費 助成制度」は「94」になる点のみが異なります。

<医院情報印刷設定>

「明細送付票」、「明細個票」に印字する医院情報の設定と、明細個票の「自己負担支払額」欄に印字す る金額の端数処理設定になります。「乳幼児医療費助成制度」と共通設定のため、「乳幼児医療費助成制 度」の「明細送付票」、「明細個票」が既に問題なく印刷出来ている場合は設定の変更は不要です。

【設定画面】

メインメニュー>「設定/その他」⇒マスターメンテナンス>32.レセプト出力設定⇒「第 10 群 福祉 患者一覧 集計&印刷設定」を開き、下記①、②の2箇所の設定を確認・変更します。

①所在地、開設者名、電話番号を入力・確認し、この医院情報定義を「使用する」にチェックします。※1 医院名称はシステム初期設定の電算届出医院名から引用して印字されます。

- ※2 「使用しない」の設定の場合はシステム初期設定の医院情報が印刷に反映されます。
- ②「*01.福祉患者一覧 請求額の集計方法」を「特殊処理(10円単位)」にチェックします。 10円単位に設定すると、一部負担金額は診療日ごとの負担金の合計額が印字されます。

出力設定							
レセプト	·総括表出力設定 第108	洋福祉患:	者一覧 集計&印度	制設定	-		
<< 第108	羊福祉患者一覧 集計&印刷設	定 >>					_
所在地	鹿児島県〇〇市△△1-2-3				この医院	計算報定義を	
						目する	
医院名	DS歯科医院				0		J
開設者名	デンタル 太郎	電話番号	099 - 9999	- 9999			
銀行名	L	支店名	(種別 銀行	•	
* 01.福祉;	患者一覧 請求額の集計方法		 通常の保険負 	目計算			
			○ 特殊処理(窓	口負担のみ		1	
			○ 特殊処理(窓	口負担のみ	\sim		
			○ 特殊処理(1 P	日単位)	$\langle \mathbf{n} \rangle$		
		[○ 特殊処理(10)	円単位)	(\mathbf{J})		
		端数処理	10 円未満をO	円とする			
02.福祉:	患者請求書 請求額がO円の場合	ì	○ 一覧に載せる	 〇一覧に 	$\underline{}$		
03.印字	する町村名の郡部名() 書き		○ 無処理	○郡部名())書きは印字不要		
04.未来	院請求を福祉請求から除外する		○ 無処理	 集計から 	除外する		1
11.北海	道 用紙選択		 道標準用紙 				
	〇釧路	市専用	〇 小樽市専用	○ 千歳市専	第用 〇 苫小牧;	市専用	1
	〇旭川	市専用	○ 長沼町専用				
12.北海	道 手数料(税抜)		○ 200円	〇1000円			
13.北海:	道 道標準用紙 生年月日の記載	ţ	○ 記載不要	 記載する 			
4.4 (2014)	III キエノロ マ キロネゴ / 四 ネキコロ / 小 100 mm 5	en able	(4df 121)				
	*印の設定変更後は レセコ	ルの再生	計が必要です	de la Salacit	[ro] 01	([Free]	

<印刷画面・患者抽出設定>

■「明細送付票」、「明細個票」の印刷画面

「明細送付票」、「明細個票」は「福祉患者一覧」画面より印刷を行います。福祉患者一覧画面へは、 下記①②③の各画面から移動することが出来ます。

- ①「電子レセプト業務処理」画面の福祉請求一覧表ボタン
- ②「総括票印刷出力」画面の福祉請求一覧表ボタン
- ③「レセプト発行」画面の出力メニューボタン>「福祉患者一覧」



■福祉患者一覧画面の設定

福祉患者一覧画面では出力設定の確認・変更を行います。各種設定を開き、「公費・福祉」を「福祉のみ」、「社保国保」を「社保&国保」に設定し、社保と国保の両方の患者様が抽出されるように設定します。※「乳幼児医療費助成制度」と共通設定のため、「乳幼児医療費助成制度」の患者様抽出が問題な く行えている場合は設定済みの項目です。

偏仙患者一覧										
診療 負担者番号 受給者番号	番号 生年月日 患者 名	保険者番号	記号番号	種別 割合	日数	点数	窓口 負担	請求額	備考	
H29.10 93460010 111111111	00000001 H25.1.1 社保 2割	01460013)	6未 20% 8	2	1,111	2,220	0		
H29.10 93460010 123456789	00000002 H20.1.1 社保 3割	01460013	2	家族 30%7	2	1,111	3,330	0		
H29.10 93460010 3333333333	00000003 H25.1.1 国保 2割	460014	3	6未 20% 8	2	1,111	2,220	0		
H28.10 93450010 444444444	00000004 H20.1.1 国保 3割	460014) 1	家.bk 30% 7	2	1,111	3,330	0		
H29.10 555555555 93460010	組合 2割 00000006 H2011	463026	5	20% 8 20% 8	2	1,111	2,220	0		
H29.10 666666666	組合 3割	463026	3	30% 7	2	1,111	3,330	0		
										各種設定より、設定の確認を行いま
000 1	H (1 T 1 2	001 and	0 11	H- 382	0	000	- ant-R	- dur	0.0	
1 前百	☆百 全体(の G 副 仟数 の 合計 件数	01年	息 <u>奴</u> 点数	6	,000 £	永 請 求 長 請求	< सन् हे अंग्रे	0 P	📜 🔰 確認していただき、もし異なってい
氏ごとのデータ選択 全	てを表示		0.11	AWAY	0	.,500 /		- wt	51	提合け下図の通りの設定に亦再して
				3	控え:E	白紙に印	同	[F6] 4	F種設定	
		(±/+ m)	to RECTION	Free1 4	(肉 -) - ; ;	- キzト保a	左	IE71 B	7.7 000	コート ださい
				[[0]] 3	124				50 Da	
 「 複調 「 福調 公 社 	数ページを 祉メイン画 公費・福祉 上保国保	括印刷 面上部(22 	で する も表示 足のみ 呆& 国	→ 3 (保)	EA. /		•			
「福」公社	数ページを 祉メイン画 公費・福祉 上保国保 調測		で する も表示 止のみ 呆& 国		·0.1		•		5 D 14	
 「複 「福 公 社 社 	数ページを 祉メイン画 公費・福祉 上保国保 調要		で する も表示 止の み 、 、 の 、 、		0.1	mn			(D 114	
「福」公社位置	数ページを 祉メイン画 公費・福祉 上保国保 調査		する も表示 止のみ 呆& 国 Q	→	.0.1 (c	mn				
□ 複 □ 福 □ 公 社 位置 □	数ページを 祉メイン画 公費・福祉 上保国保 調査		する ち表示 止のみ	▶ 小 保 」	: <u>0.1</u> (c	mn				

<明細送付票・明細個票の印刷>

■用紙ごとのデータ選択

レセプト集計後、「福祉患者―覧画面」を開き、用紙ごとのデータ選択より「重度心身障害のみ表示」 を選択します。対象患者のみの表示に切り替わり、市町村番号ごとにページが分かれます。

患者登録の「福祉1」に正しく8桁の番号が登録されていない患者様は一覧から除外される場合や「明細個票」が正しく印字されない場合がありますのでご注意ください。

福祉公費										福祉	·公費													
	福祉	患者一覧												福	祉患者一覧									
項	診療	負担者番号 受給者番号	番号 生年月日 患者 名	保険者番号	記号番号	種別 割合	日数	点数	窓口 負担	請求額	備考		項	1	療 負担者番号 受給者番号	番号 生年月日 患者 名	保険者番号	記号 番号	種別 割合	日数	点数	窓口 負担	請求額	備考
1	R6.7	93460010 12345678	00000001 H285.5 乳幼児 01	460014	1	家族 30% 7	3	383	1,140	0			1	R	6.7 94460010 000000102	00000102 S505.5 重度 社保	01460013	0(02)	家族 30% 7	1	267	800	0	
2	R6.7	93460010 000000002	00000002 H28.10.10 乳幼児 02	01460013	2	家族 30%7	1	267	800	0			2	2 R6	6.7 94460010 000000103	00000103 S5.5.5 重度 後期	39462015	0(03)	高9 10% 9	1	267	270	0	
3	R6.7	93460010 000000003	00000003 H285.5 乳幼児 03	460014	3	家族 30% 7	1	267	800	0			3	B RE	6.7 94460010 000000104	00000104 T145.5 重度 大正	39462015	0	高9 10% 9	1	267	270	0	
4	R6.7	93460010 000000004	00000004 H30.5.5 乳幼児 04	01460013	4	6未 20% 8	1	267	530	0			4	4 R6	6.7 94460010 000000105	00000105 S45.5.5 重度 昭和	460014	0(05)	家族 30% 7	1	267	800	0	
5	R6.7	93460010 000000005	00000005 R1.5.5 乳幼児 05	463018	5	6未 20% 8	1	307	610	0			5	R	6.7 94460010 000000106	00000106 R155 重度 平成	01460013	0(06)	6未 20% 8	1	307	610	0	
6	R6.7	93460010 000000006	00000006 H2855 乳幼児 06	463034	6	家族 30%7	1	267	800	0		N N	6	B Ré	6.7 94460010 000000108	00000108 S285.5 重度 前期2割	前期高齢 460014	0(08)	高9 20% 8	1	267	530	0	
7	R6.7	93460010 000000007	00000007 H285.6 乳幼児 07	460014	7	家族 30% 7	1	267	800	0			7	7 R6	6.7 94460010 000000109	00000109 S25.5.6 重度 前期3割	前期高齢 01460013	0(09)	高7 30% 7	1	267	800	0	
8	R6.7	93460010 000000008	00000008 H28.6.6 乳幼児 08	01460013	8	家族 30% 7	1	267	800	0			8		94460010	00000110.8555	0		- <u>a</u>	-	_	270	0	
9	R6.7	93460010 000000009	00000009 H2755 乳幼児 09	01460013	9	家族 30% 7	1	267	800	0			ę	9	重度	小身	恒洼	#0)a	4	表	71	270	0	
10	R6.7	93460010 000000010	00000010 H28.4.5 乳幼児 10	31460306	10	家族 30%7	1	267	800	0		, v	10		000000112	重度後期3割	39462015	00	10%.9	501		270	0	
11	R6.7	93460010	00000011 H29.5.6	400014		本人	1	267	800	0			11	RE	6.7 94460010	00000135 S25.48	前期高齢	105(05)	高7	2	60,000 1	67,820	12,180	
		999 🔶 🏟	=/1頁 ページ	の合計 件数	53件	点数	680	,929点	請求	額 1	75,310				999 f	牛/1頁 グージ	の合計 件数	12件	点数	92	,710点	請求	頁 2	1,750 円
1	/ 1	前頁	次頁 全体(の合計 件数	53件	点数	680),929点	請求	額 1	75,310			17	9 前頁	次頁 全体	の合計 件数	33件	点数	675	,433点	請求	顏 17	5,310 円
用約	氏ごとのデーダ選択 全てを表示 ・ 選択しているデータを削除する											用	紙ごと	とのデータ選択 (重)	夏心身障害のみ	表示・ 選択い	こいるデータを削り	余する						
	<u>主 (を次)</u> (乳)のみ表示 控え:白紙に印刷 [F8] 各種設定											支持	ム明細書送付票町	晞[[F2]			控え:	白紙(こ印)	刷 [F6] 4	5種設定			
L	重度心身障害のみ表示 添付用レセプト印刷 [F5] 控え:テキスト保存 [F7] 戻る [F9]													支払	明細個票印刷	[F3] 添付用	ノセプト印刷	[P5]	控え:	キスト保存	. [F7] 5	€る [F9]	
												Ľ												

■「明細送付票」、「明細個票」の印刷

<u>支払明細書送付票印刷ボタンと支払明細個票印刷</u>ボタンが表示されますので、それぞれのボタンから 印刷を行います。

福祉·公費											12	社・公	證												
	福祉	患者一覧												ł	畐祉	患者一覧									
項	診療	負担者番号 受給者番号	番号 生年月日 患 者 名	保険者	番号	記号 番号	種別 割合	日数	点数	窓口 負担	請求額	備考		項	診療	負担者番号 受給者番号	番号 生年月日 患者 名	保険者番号	記号 番号	種別割合	日数	点数	窓口	青求額	備考
	R6.7	94460010 000000102	00000102 S50.5.5 重度 社保	0146001	3	0(02)	家族 30% 7	1	267	800	C			1	R6.7	94460010 000000102	00000102 S50.5.5 重度 社保	01460013	0(02)	家族 30% 7	1	267	800	0	
1	R6.7	94460010 000000103	00000103 S555 重度 後期	3946201	5	0(03)	高9 10% 9	1	267	270	C			2	R6.7	94460010 000000103	00000103 85.5.5 重度 後期	39462015	0(03)	高9 10% 9	1	267	270	0	
1	R6.7	94460010 000000104	00000104 T145.5 重度 大正	3946201	5	0	高9 10% 9	1	267	270	0			3	R6.7	94460010 000000104	00000104 T145.5 重度 大正	39462015	0	高9 10% 9	1	267	270	0	
	R6.7	94460010 000000105	00000105 S45.5.5 重度 昭和	460014		0(05)	家族 30% 7	1	267	800	0			4	R6.7	94460010 000000105	00000105 S45.5.5 重度 昭和	460014	0(05)	家族 30% 7	1	267	800	0	
:	R6.7	94460010 000000106	00000106 R155 重度 平成	0146001	3	0(06)	6未 20% 8	1	307	610	C			5	R6.7	94460010 000000106	00000106 R1.5.5 重度 平成	01460013	0(06)	6未 20% 8	1	307	610	0	
6	R6.7	94460010 000000108	00000108 S2855 重度 前期2割	前期高齢 460014	ĥ	0(08)	高9 20% 8	1	267	530	C			6	R6.7	94460010 000000108	00000108 S285.5 重度 前期2割	前期高齢 460014	0(0.8)	高9 20% 8	1	267	530	0	
1	R6.7	94460010 000000109	00000109 S25.5.6 重度 前期3割	前期高齢 0146001	3	0(09)	高7 30% 7	1	267	800	0			7	R6.7	94460010 000000109	00000109 S25.5.6 重度 前期3割	前期高齢 01460013	0(09)	高7 30% 7	1	267	800	0	
1	R6.7	94460010 000000110	00000110 S5.5.5 重度 後期1割	3946201	5	0	高9 10% 9	1	267	270	C			8	R6.7	94460010 000000110	00000110 S555 重度 後期1割	39462015	0	高9 10% 9	1	267	270	0	
\$	R6.7	94460010 000000111	00000111 S5.6.6 重度 後期2割	3946201	5	0	高9 10% 9	1	267	270	0			9	F	-	0000111 S5.6.6 肥度 後期2割	39462015	0	高9 10%9	1	267	270	0	
10	R6.7	94460010 000000112	00000112 S6.5.6 重度 後期3割	3946201	5	00	高9 10% 9	1	267	270	0			10	F	(3)	0000112 S65.6 創度 後期3割	39462015	00	高9 10%9	1	267	270	0	
1	R6.7	94460010	00000135 \$25.48	前期高齢	ĥ	+05(05)	高7	2	60,000	67,820	12,180			11	F		0000135 S25.4.6	前期高齢	105(05)	高7	2	60,000	67,820	12,180	
		999	A	승計	件数	12件	点数	92	2,710点	(請求	額	21,750 P					▶/1頁 ページ	の合計 件数	12 件	点数	92	,710点	請求著	1 2	1,750 円
	1 / 9	前頁	U	合計	件数	33件	点数	675	5,433点	: 請求	額 1	75,310 P		1	/ 9	前頁	次頁 全体	の合計 件数	33件	点数	675	, 433 点	請求翻	17	5,310 円
用	紙ごとの	データ選択 重		示」;	選択して	「いるデータを削り	弁する							用紙	ことの	データ選択 重度	記心身障害のみ	表示・	-	余する					
	支払明細書送付票印刷[F2] 控え:白紙に印刷 [F6] 各種設定							各種設定				支払	明細書送付票印	刷[F2]	າ		控え:E	白紙(こ印	刷 [/	·6] 4	5種設定				
	支払明細個票印刷 [F3] 添付用レセプト印刷 [F5] 控え:テキスト保存 [F7] 戻る [F								戻る [F9				支払	明細個票印刷	[F3]		[P5]	控え:う	キスト保存	e ()	7] 夏	そる [F9]			

①送付件数の合計が印字された「明細送付票」が1枚印刷されます。

②患者様ごとの「明細個票」が1枚ずつ印刷されます。

③ページが複数にまたがる場合は次頁ボタンを押してページを切り替え、ページごとに「明細個票」を 印刷してください。

※印刷後は「明細送付票」、「明細個票」の医院様情報をはじめ、市町村番号や受給者番号 などの印字内容に誤りがないかご確認ください。