

		目次
0. 共通処理		
	00-1.操作の注意事項	••••••
	00-2.共通の操作	••••••
	00-3.管理者ログオン画面	••••••
	00−4.医療機関ログオン画面	••••••
	00-5.パスワード変更	
	00-6.運用スケジュール	
	00-7.データ確定	
2. 画面入力運用		
	02-1請求書明細入力·修正	••••••
	02-1-1検索	•••••••
	02-1-2新規入力	••••••••••••••••
	02-1-3入力画面	••••••••••••••••
	02-1-4変更	••••••
	02-1-5削除	••••••
	02-1-6PDF出力	••••••
	02-2.登録テータ確定	•••••••
	02-2-1.確定処理	••••••••••••••••
2	02-2-2.件数金額の確認	••••••
	02-2-3.確定の取り消し	••••••
	02-3.過去明細書参照	••••••••••••••••
	02-3-1.請求月指定	
	02-3-2.検索	
	02-3-3.参照画面	
	02-3-4.PDF出力	
3. データアップロー		
	03-2.ナータナエック	
	03-3.エラーリスト確認	
	03-4請求書明細人力・修止	••••••
	03-4-1 夜索	••••••
	03-4-2人力画面	••••••
	03-5.テータ確定	••••••
	03-6.過去明細書参照	

	画面名・帳票名	確認値日	確認内容	チェック増
	ブラウザーのセキュリティ設定	唯正心次日		ノエンノ加
		ブラウザのセ キュリティ設定	[スクリプト]-[アクティブスクリプト]を有効にしてください。	
平成23年:	By:         ● 無力にする         ● 有力にする         ● 中面(限定・1000更新を許可する)         ● 小い・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・本マニュアル( ブラウザーの種	備考欄 はInternetExplorerの設定のサンプルです。 !類によって異なります。	

画面名・帳票名		確認内容	チェック欄
ブラウザーのセキュリティ設定			· - / / 18
オキュリティ設定 - インターネット ゾーン	フラウザのセ キュリティ設定	[タウンロード]ー[ファイルのタウンロード]を有効にし てください。	
	ブラウザのセ キュリティ設定	[ダウンロード]-[ファイルのダウンロード時に自動的 にダイアログを表示]を有効にしてください。	
ダウンロード     ●     <		備考欄	
アビッドには、     中高 (既定)     リビッド(E)…       OK     キャンセル	・本マニュアルI ブラウザーの種	はInternetExplorerの設定のサンプルです。 類によって異なります。	

画面名・帳票名		確認内容	チェック欄
フラウザーCookieの設定			100
インターネット オプション ? ***	ノラウテのセキュリティ設定		(18 hr.)
全般 セキュリティ プライバシー コンテンツ 接続 プログラム 詳細設定 設定	・高に設定され 本システムはC 特定できるプラ	る場合次のサイト設定でGookieの受け入れを許可して ookieをセッション維持のために使用しています。 イバシー情報は含まれていません。	くたさい。
インターネット ゾーンの設定を選択してください。			
サイト(S) インボート(D) 詳細設定(V) 既定(D) ポップアップ ブロック (ほとんどのポップアップ ウィンドウの表示を無効にしま 話会字(E)			
● <sup>■ スレビ</sup> す。		備考欄	
InPrivate InPrivate フィルターで使用するデータを収集しない(P) InPrivate ブラウズを開始したら、ツール バーと拡張機能を 無効にする(T)	・本マニュアルI ブラウザーの種	よInternetExplorerの設定のサンプルです。 類によって異なります。	
OK         キャンセル         適用(A)			

	確認項目	確認内容	チェック欄	
フラウザーCookieの設定				
サイトごとのプライバシー提作	フラウサのセ キュリティ設定	当トメイン名をWEBサイトのアトレスに入力し、許可不 タンを押下してください。		
サイトの管理       プライバシー ポリシーに関係なく Cookie の使用を常に許可または拒否する Web サイトを指定することができます。         管理する Web サイトの完全なアドレスを入力してから、[許可] または [ブロック] をクリックしてください。         一覧からサイトを削除するには、Web サイトの名前を選択して 削除剤 ボタンをクリックしてください。         Web サイトのアドレス(W):         「ブロック(B)         許可(A)         管理している Web サイト(S):         ドメイン       設定         削膨除(R)         すべて削除(M)	<ul> <li>・設定された内谷は官理しているwebサイトに表示されます。</li> </ul>			
OK	・本マニュアルI ブラウザーの種	備考欄 まInternetExplorerの設定のサンプルです。 類によって異なります。		



画面名・帳票名	確認值日	確認内容	チェック欄
ブラウザーの使用方法	唯心項口		ノエノノ市
<ul> <li>         · 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム   メニュー - Windows Internet Explorer         <ul> <li>                        ● ● ▲</li></ul></li></ul>	戻るボタン 又は BackSpace キー	画面の戻りはは[←]ボタンを使用しないでください。 画面を戻したい場合は、[戻る]ボタンを押下してくだ さい。	
<ul> <li>◆ お気に入り</li> <li>◆ 創 管理者 創 医療機関</li> <li>▲ おすずのサイト ◆ 創 Web スライス ギャラ… ◆</li> <li>● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●</li></ul>	・「一」ボタンを押下した場合、有効期限切れ・・・・の画面が出る場合があります その場合は、[×]ボタンでブラウザを終了して、再度ログオンして処理を続けて ください。 Web ページの有効期限が切れています。 ● #世行いる意味語: ・この Web ページの有効期限が切れています。 ● #世行いる意味語: ・この Web ページの有効期限が切れています。 ● #世行いる意味: ● #世行いたいます。 ● #世行いたいます。 ● #世行いたいます。 ● #世行いたいます。 ● #世行いたいます。 ● #世行いたいたいたいたいます。 ● #世行いたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいた		あります。 を続けて 
ページが表示されました			

<sup> </sup>	Enterキーの使	
<ul> <li>② ③ ● Attp://ac.rsol.jp/Kokuho/meisai_update.php</li> <li>● ● ★ ◎ Bing</li> <li>● ▼</li> <li>● ● ★ ○ Bing</li> <li>● ▼</li> <li>● ● ★ ○ ● Bing</li> <li>● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●</li></ul>	Enterキーの使	
		左側面の人力側面以外はEnterキーで次人力項目に カーソルが移動しません。タブキーを押下して次入力 項目にカーソルを移動させます。
平成23年01月請求 マニュアル医院 診療科 部負担割合 (邪険種別) (保険)(保)(保)(保)(保)(保)(日)(日)(日)(日)(日)(日)(日)(日)(日)(日)(日)(日)(日)		
平成       22       年       12       月診療分       ● 日       0       0       0       0       2割         2月       0       日       0       0       0       0       0       0       0       10         (保険者番号       0130013       被保険者証記号・番号       230001       111       0 <td< td=""><td></td><td></td></td<>		
		備考欄
他法公費種別         「精神」結核 図更生         自己負担額         5000 円           1<方成	・本マニュアル	よInternetExplorerの設定のサンプルです。
請求金額 5000円		
医療機関等所在地         愛姨県大洲市NNNN11番地22		
名称 医療法入社団 ABO医院		
正公         1/LUI / AP           備考 (22多上/23多一/24多低)         備考		
<ul> <li>・請求金額に少数点以下が発生する場合は、少数点第1位の位を切り上げて円の位まで記入して下さい。</li> <li>・レセプトの特記事項欄に記入の「22多上」・「23多一」・「24多低」は「22」「23」「24」と備考欄に記入して下さい。</li> <li>         戻る         変更して終了         <ul> <li>ページが表示されました             <ul></ul></li></ul></li></ul>		

画面名・帳票名	<b>游</b> 词 日	確認内容	チェック増
ブラウザーの使用方法	唯心項口	11年1151717日	ノエノノ加利
	暗号化の確認	当システムはSSLによって通信を暗号化しています。 ブラウザのアドレス横のカギマークがロックされてい ることを確認してください。	
https://			
		—————————————————————————————————————	
		加力加利	
	<ul> <li>・本マニュアル</li> </ul>	はInternetExplorerの設定のサンプルです。	

	確認項日	確認内容	チェック欄
セッションタイムアウト	唯心沒口		7 - 7 7 NA
<ul> <li>         を 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム   ログイン - Windows Internet Explorer         <ul> <li>             ・ 通 ・ 計 次明細書入力システム   ログイン - Windows Internet Explorer             ・ ・ 図 ・ ・ × ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・</li></ul></li></ul>	タイムアウト	特定時間(約15分)未使用の状態でタイムアウトして ログオン画面に強制的にログアウトします。	
金          金	・再ログオンして	<b>こください。</b>	
備延医療費支稿申請 請求明細入カシステム			
ログインID パスワード ログイン			
ログインIDを忘れた場合や、うまくログインできない場合は、事務局までご連絡ください。		備考欄	
愛媛県国民健康保険団体連合会			
ページが表示されました 😜 インターネット   保護モード: 有効 👘 ▼ 🔩 100% ▼			

画面名・帳票名	確認項日	確認内容	チェック堺
ロック機能	1111110項口	推动内谷	ノエフノ们知
<ul> <li></li></ul>	ロック	パスワードを特定回数間違えた場合、ユーザIDを無 効にします、	
	•一定時間(約3	30分)後に再ログオンしてください。	
ログインD パスワード ログイン			
ログインIDを忘れた場合や、うまくログインできない場合は、事務局までご連絡ください。		備考欄	
愛媛県国民健康保険団体連合会			
ハーンル 衣小 こ 1 は し に ● 1 ンダー イット   休護モート: 有効 ● 1 ▼ 1 100% ▼			

画面名・帳票名 ブラウザの記動	確認項目	確認内容	チェック欄
Adobe Reader Y	BIG-IP Edge Clientの起動	「BIG-IP Edge Client」を起動します。	
BIG-IP Edge Client	接続	【接続】をクリックします。	
🏉 Internet Explorer			_
◎ Windows DVD メーカー ホームグルー			
💀 Windows FAX とスキャン			
🛛 🚱 Windows Media Center ダウンロード			
● BIG-IP Edge Client™ ●			
		備考欄	
毎秒 560ビット			
<ul> <li>● 接続</li> <li>● 切断</li> </ul>			
接続が途絶えた時に自動的に再接続して接続を確立します。「切断」ボタンを使用して接続を閉じて切断し ます。			
サーバの変更 グラフを表示 詳細を表示			

新しいタブ - Windows Internet Explorer	active.			確認項目	確認内容	チェック欄
	a) Web 75/7 €45	<ul> <li>▼ ↓</li> <li>▼ ↓</li></ul>	<u>- م</u>	ブラウザの起	ブラウザを起動します。	
<ul> <li>○ (1)</li> <l< th=""><th><ul> <li>         ぼう へう パス ディアラニー・         </li> <li>         ぼう 新しいタブ x         </li> </ul></th><th>🟠 🔹 🔝 🔹 🖶 🔹 ページ(P) 🔹 セーフラ</th><th>ティ(<u>s)</u> ▼ ツール(<u>0</u>) ▼ @ ▼</th><th>虭</th><th></th><th></th></l<></ul>	<ul> <li>         ぼう へう パス ディアラニー・         </li> <li>         ぼう 新しいタブ x         </li> </ul>	🟠 🔹 🔝 🔹 🖶 🔹 ページ(P) 🔹 セーフラ	ティ( <u>s)</u> ▼ ツール( <u>0</u> ) ▼ @ ▼	虭		
なに何たいナナ	·+>>			URI ወ እ ታ	本システムのUBIを入力します。	
次に凹をしま9						
問じた々づを再度問く	InPrivate で問覧				Http://192.168.1.1/kokuho/	
Internet Explorer を起動した後に閉じたタブを表示します。	閲覧セッションに関するデータを使	呆存しないで Web を閲覧しま				
🚺 Adobe - Adobe Readerのダウンロード	9.0			・お気に入り等	に保存すれば、入力の手間が省けます。	
最後に閲覧したセッションを再度開く	InPrivate ブラウズ ウィンドウをI					
	アクセラレータの使用 🔺					
	Web ページからコピーしたテキス す。	、トで Web サービスを開きま				
	コピーしたテキストの表示					
	<mark>し</mark> Bing で検索					
	☞ ブログ (Windows Live スペー 婦 Bing でマップ	-ス)				
	a。 Bing で翻訳					
タフ、タフ ショートカット、アクセラレータ、InPrivate フラ	ウスの詳細					
about:Tabs		● インターネット   保護モード: 有効	√a ▼ € 100% ▼			

画面名・帳票名	<b>游动</b> 百日		チェック増
ログオン画面	唯心項口	推动内谷	ノエノノ傾
② 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム│ログイン - Windows Internet Explorer	ログインIDとパ スワード	ログインIDとパスワードを入力します。	
W + K を State Control in the state Control i			
☆ お気に入り             ☆ 20 管理者 20 医療機関             この様規関                Web スライス ギャラ ▼                 ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※                ※              ※              ※              ※              ※                ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※              ※		ロクオンボダンを押下します。	
福祉医療費支給申請 請求明細入カシステム			
ログインD バスワード			
ログインIDを忘れた場合や、うまくログインできない場合は、事務局までご連絡ください。		備考欄	
愛媛県国民健康保険団体連合会			
ページが表示されました			

画面名・帳票名	確認すり	確認内容	チェック欄
ログオン画面	唯心項口		<b>ノエノノ</b> (1)(1)
<ul> <li></li></ul>	ログオンエラー	ログインIDとパスワードが誤っている場合左画面のよ うなエラーメッセージが表示されます。正しいログイン IDとパスワードを入力してください。	
	パスワード	NUM LOCKのオンオフで数字が入力されてない時が あります。今一度確認してください。	
福祉医療費支給申請 請求明細入カシステム	・Cookieの設定: 操作の注意事項	がされていない場合に同様のエラーが発生します。 頁を参考に設定してください。	
ログインDDまたはバスワードが正しくありません。 ログインDD 0000000 バスワード			
ログイン		備考欄	
ログインIDを忘れた場合や、うまくログインできない場合は、事務局までご連絡ください。			
愛媛県国民健康保険団体連合会			
ページが表示されました			





画面名・帳票名	確認項日	確認内容	チェック欄
ファイルのダウンロード	唯心項目		) — ) ) (IA)
ファイルのダウンロード	ファイルのダウ ンロード	エラーリストや、甲請書等を出力した場合、左記のダ イアログが表示されます。	
このファイルを開くか、または保存しますか?	ファイルの種類	本システムはPDF又はCSVを出力します。それぞれ のファイルを閲覧するソフトウェアの準備をしてくださ い。	
名前: errorLog20110320.csv 種類: Microsoft Excel CSV ファイル, 179 バイト	開く、保存ボタ ン	開くボタンで、ダウンロードされたファイルを関連付け られた閲覧ソフトで閲覧することができます。保存ボ タンでパソコンに保存することができます。	
<sup>発1言元:</sup> ac.rsol.jp 開(( <u>(</u> ) 保存( <u>S</u> ) キャンセル	・CSVはExcelや ・PDFは、PDFを	メモ帳、ワードパッドで開いて閲覧することが可能です 閲覧するソフト(ADBE READER等)で閲覧可能です。	o
インターネットのファイルは役に立ちますが、ファイルによってはコンピューターに問題 を起こすものもあります。発信元が信頼できない場合は、このファイルを開いたり保 存したりしないでくだざい。 <u>危険性の説明</u>			
		備考欄	
	<ul> <li>・本マニュアルは</li> </ul>	InternetExplorerの設定のサンプルです。	





画面名・帳票名	<b>游河市日</b>		エェック堺
ブラウザの終了	11年前2月日		ノエノノ加利
② 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム   ログイン - Windows Internet Explorer ③ ● ② http://ac.rsol.jp/kokuho/index.php ● ② ↔ X ② 愛媛電算 ● ◆ ○ ★ ★客(-1.0) ▲ ② 紫硬素 ◎ 医療綺麗 ■ サスズのサイム > ◎ Work スティス ギャテ → ○	ブラウザの終 了	左記画面で[×]ボタンを押下して終了します。	
福祉医療費支給申請 請求明細入カシステム			
ログインDD パスワード ログイン			
ログインIDを忘れた場合や、うまくログインできない場合は、事務局までご連絡ください。		備考欄	
愛媛県国民健康保険団体連合会			
ページが表示されました ページが表示されました ● インターネット   保護モード: 有効 ④ ▼ ④ 100% ▼			

画面名・帳票名	確認項目	確認内容	チェック増
ログオン画面	11年芯坝日	唯心內谷	アエワワ作則
<ul> <li></li></ul>	ログインIDとパ スワード	ログインIDとパスワードを入力します。	
	ログオン	ログオンボタンを押下します。	
福祉医療費支給申請 請求明細入カシステム	・ログインID又は ください。電話で あらかじめご了	はパスワードが分からなくなった場合は、連合会にお問 €は本人確認ができないため、FAX、メール等で通知い 承ください。	い合わせ かたします
→ ログインIDを忘れた場合や、うまくログインできない場合は、事務局までご連絡ください。		備考欄	
愛媛県国民健康保険団体連合会			
ページが表示されました			

#### 福祉データ化システム 操作マニュアル(医療機関のログオン画面)



#### 福祉データ化システム 操作マニュアル(パスワード変更画面)



## 福祉データ化システム 操作マニュアル(パスワード変更画面)

	確認項目	確認内容	チェック欄
メインメニュー			
<ul> <li>         を 福祉医療費支給申請・請求明編書入力システム   メニュー - Windows Internet Explorer         <ul> <li>             ・ 通 ● ▲             ・ 単             ・ 通 ● ▲             ・ 単             ・ ● ● ▲             ・</li></ul></li></ul>	現在のハスワード	現在のハスワートを入力します。	
	新しいパス ワード	新しいパスワードを入力します。	
パスワード変更	新しいパス ワード(確認)	新しいパスワードを入力します。	
パスワードを変更します。	変更ボタン	エラーがなければパスワードを変更します。	
現在のバスワード			
		備考欄	
ページが表示されました 😜 インターネット   保護モード: 有効 🖓 ▼ 🔍 100% ▼			

画面名·帳票名	確認項目	確認内容	チェック欄
メインメーユー	処理メッセージ	問題なく更新された場合、左記のメッセージが表示さ	
<ul> <li>         · 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム   メニュー - Windows Internet Explorer         ・         ・         ・</li></ul>		れます。	
☆ お気に入り ☆ ② 管理者 ② 医療機関 ♀ おすすめサイト ▼ ② Web スライス ギャラ… ▼	戻りボタン	メインメニューに戻ります。	
33 ▼ 2 → 2 → 2 → 2 → 2 → 2 → 2 → 2 → 2 → 2			
福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム バスワード変更完了 マニュアル医院でログイン中			
パスワード変更			
バスワードを変更しました。			
展る			
		備考欄	
ページが表示されました			



28 / 95 ページ

福祉データ化システム 操作マニュアル(画面入力運用(フロー))

画面入力運用











= 1 1 1 1	画面名・帳票名		確認項目	確認内容	チェック欄
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	月神入力・修止(入力画面)	5	み 往し ナコキ	ゴー カナ 変現した後、田宁はナ球レイギャリー もがに	
∂ 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム メニュー - Window	ws Internet Explorer	· 1 余	<u>気</u> 録して 512 続き入力ボタ	) 一 う を 豆 蘇 し に 後、 回 と 値 を 残 し く 利 税 八 刀 か 门 えます。	
C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	• • • X • Bing • • •		ン		
☆ お気に入り   ☆ ピ」管理者 ピ」 医療機関 2 おすすめサイト ▼		-			
28 V 🏉 福祉医療質文裕申請·請 🌮 福祉医療質文格申請·		3	登録して終了	アータを登録して検査画面に戻ります。	
福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム	請求明細入力マニュアル医院でログイン中	ľ			
	請求明細入力	石 (	破棄した終了 (クリア)ボタン	入力したデータを破棄して検索画面に戻ります。入 力したデータは登録されません。	
	平成23年01月請求				
マニュアル医院 診療科	請求年月日 平成 🔹 年 月 日	_			
平成▼ 年 月診療分 ● 日 保 ● 国 保組合	保険区分     前期高齢者のの     一部負担割合       ・     ・     ・ </th <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>				
保険者番号	被保険者証記号・番号・				
市町村番号	老人医療受給者番号				
公費負担者番号 	公費負担医療受給者番号				
患者氏名	[157]     生牛月日       -        4.平成▼     年				
→ 以元(2027)       診療日数       甲成▼       年       甲成▼       年       月       日	外来空炉         1         2         3         4         5         6         7         8         9         10           11         12         13         14         15         16         17         18         19         20           診療日数         日間         221         222         23         24         25         26         27         28         29         30         31				
(暴病名及び期間 *高調度養費(21,000円以上) 該当ずる時のみ記入くたさい	特定疾病等 □ 02→長 □ 16→長2 □ 17→上位 □ 18→一般 □ 19→低所				
総診療報酬点数	点				
他法公費種別	精神         結核         更生         自己負担額         円           育成         特疾         その他         公費負担額         円				
請求金額	円 一				
医療機関等所在地					
名称					
氏名					
備考 ( <u>22多上</u> / <u>23多一</u> / <u>24多低</u> )					
・請求金額に少数点以下が発生する ・レセプトの特記事項欄に記入の「22	5場合は、少数点第1位の位を切り上げて円の位まで記入して下さい。 2多上」・「23多一」・「24多低」(は「22」「23」「24」と備考欄に記入して下さい。				
	金録して終了 破棄して終了(クJア)				
ページが表示されました	😜 インターネット   保護モード: 有効 🛛 🖓 ▼ 💐 100% 👻				




	画面名·帳票名	<b>游</b> 河百日		チェック摺
請求	は明細入力・修正(入力画面)	唯認項日	唯認内谷	テェック棟
<ul> <li></li></ul>	ws Internet Explorer	入院診療日数	入院の場合の診療日数を入力します。クリアで消去 【入院又は外来どちらか必須】 入院期間の日数以上の場合エラー	
☆ お気に入り ☆ 2 管理者 2 医療機関 2 おすすめサイト ※ ◆ 2 福祉医療費支給申請・請 ※ 福祉医療費支給申請・請	<ul> <li>         Web スライス ギャラ… ▼</li></ul>	入院開始年月 日	入院の場合、開始日付を入力します。クリアで消去 【入院の場合必須】 入院開始日>入院終了日の場合エラー 不正な日付はエラー	
入院(2107)           診療日数         日間           平成         年         月         日~	外来@pp         1         2         3         4         5         6         7         8         9         10           11         12         13         14         15         16         17         18         19         20           診療日数         日間         221         122         124         125         16         17         18         19         20	入院終了年月日	入院の場合、終了日付を入力します。クリアで消去 【入院の場合必須】 入院開始日>入院終了日の場合エラー 不正な日付はエラー	
平成     年     月       「傷病名及び期間」       *高額疲養後(21,000円以上)に該当ずる時のみ記入くたさい	<ul> <li>特定疾病等</li> <li>○02→長 □16→長2</li> <li>□17→上位 □18→一般 □19→低所</li> </ul>	外来診療日数	外来の場合の診療日数を入力します。クリアで消去 【入院又は外来どちらか必須】 外来日付の日数以上の場合エラー 0日は入力可能	
総診療報酬点数 他法公費種別	点     目こ負担額     円       □ 精神 □ 結核 □ 更生     自己負担額     円       □ 育成 □特疾 □その他     公費負担額     円	外来診療日	外来の場合、外来日付を選択します。クリアで消去 【外来の場合必須】	
請求金額	<u> </u>	傷病名および	傷病名および期間を入力します。	
医療機関等所在地		刑间		
		特定疾病等	特定疾病等を選択します。 02又は06どちらかを選択 17又は18又は19の一つを選択	
		総診療報酬点 数	総診療報酬点数を入力します。 【必須】 請求金額、一部負担割合で関連チェック 0以下はエラー。数字以外はエラー	

画面名・帳票名					確認值日	確認内容	チェック増
請求明細入力·修正(入力画面)						11年11公177日	ノエラノ加利
					他公費種別	他公費種別を選択します。	
後 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム   メニュー - Windd	ows Internet Explorer						
C C T Kither (/ac.rsol.jp/kokuho/meisai_insert.php		🛨 😚 🗙 🖸 Bing		<del>ب</del> م			
🖕 お気に入り 🛛 🏡 🙋 管理者 🖉 医療機関 🌄 おすすめサイト	▼ 🙋 Web スライス ギャラ… ▼				自己負担額	自己負担額を入力します。	
🔡 🔻 🏈 福祉医療費支給申請・請 🏈 福祉医療費支給申請・	x 👌 🔻	📓 🔻 🖃 🖶 💌 ページ(	P) ▼ セーフティ(S) ▼ ツール(G)	0) ▼			
総診療報酬点数		点		*			
他法公費種別	<ul> <li>■精神 ■結核 ■更生</li> <li>■育成 ■特疾 ■その他</li> </ul>	自己負担額 公 <b>費</b> 負担額	円 円		公費負担額	公費負担額を人力します。	
請求金額		H					
医療機関等所在地					請求金額	請求金額を入力します。	
名称名称						【必須】 請求金額、一部負扣割合で関連チェック※	
氏名						0以下はエラー。数字以外はエラー	
<b>備考</b> ( <u>22多上</u> / <u>23多一</u> / <u>24多低</u> )					医療機関所在 地	医療機関所在地を入力します。 【必須】	
・請求金額に少数点以下が発生す。 ・レセプトの特記事項欄に記入の「2	る場合は、少数点第1位の位を切 22多上」・「23多一」・「24多低」は「	则上(ƒて円の位まで記入 「22」「23」「24」と備考欄(こ言	して下さい。 記入して下さい。	Е	名称	医療機関名称を入力します。 【必須】	
「登録して引き続き入力」「	登録して終了 Ⅲ ● イ	破棄して終了(* インターネット   保護モード:有知	7,107) के 🖓 🕶 🔍 10	► 00% ►	氏名	医療機関請求者氏名を入力します。 【必須】	
					備考	備考を入力します。・レセプトの特記事項欄に記入の 「22多上」・「23多ー」・「24多低」は備考下のリンクで 自動入力されます。	
					※点数表06:訪 請求金額≦総 上記以外の点 請求金額≦総	問看護、19∶柔整の場合 診療報酬点数×一部負担割合÷100 数表の場合 診療報酬点数×10×一部負担割合÷100	



画面名・帳票名	確認する	確認内容	チェック埋
請求明細入力·修正(変更)	PE 心 欠 日		ノエンノ作用
Web ページからのメッセージ	OKボタン	請求明細書データを更新して、検索画面に戻ります。	
? データの変更を行います。よろしいですか?	キャンセルボタ ン	入力画面に戻ります。	
OK キャンセル			
		備考欄	





画面名·帳票名	確認すり	確認内容	チェック欄
請求明細入力·修正(削除)	旧心识日		ノエンノ作利
Web ページからのメッセージ	OKボタン	請求明細書データを削除して、検索画面に戻ります。	
? データの削除を行います。よろしいですか?	キャンセルボタ ン	確認画面に戻ります。	
OK         キャンセル			
		備考欄	



画面名・帳票名	本司古며	<b>达到</b> 中应	イールク期
請求明細入力·修正(PDF出力)	唯祕項日	唯認內容	テエツク傾
ファイルのダウンロード	ファイルのダウ ンロード	左記のダイアログが表示されます。	
このファイルを開くか、または保存しますか?	ファイルの種 類	PDFを出力します。	
名前: bokubo20110321.pdf 種類: Adobe Acrobat Document, 58.6 KB 発信元: ac.rsol.jp	開く、保存ボタ ン	開くボタンで、ダウンロードされたファイルを関連付け られた閲覧ソフトで閲覧することができます。保存ボ タンでパソコンに保存することができます。	
【【保存(S)】 キャンセル】	・PDFは、PDFを	 閲覧するソフト(ADBE READER等)で閲覧可能です。	
インターネットのファイルは役に立ちますが、ファイルによってはコンピューターに問題 を起こすものもあります。発信元が信頼できない場合は、このファイルを開いたり保 存したりしないでください。 <u>危険性の説明</u>			
		備考欄	
	・本マニュアル	はInternetExplorerの設定のサンプルです。	











画面名・帳票名	確認項日 確認内容 チ			
登録データ確定	11症認項日	唯心内谷	テエジジャ	
回回名・N板崇名         登録データ確定         ● 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム メニュー・Windows Internet Explorer         ● ● ▲         ● ● ▲         ● ● ★ ★ ○ Bing         ● ● ● ★ ★ ○ Bing         ● ◆ ★ ○ ○ ● ● ● ● ★ ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	確認項目 戻るボタン ※必ず再度確定	確認内容 メインメニューに戻ります。 定処理を行ってください。	チェック欄	
請求書明細データの確定を取り消しました。 戻る				
		備考欄		



画面名・帳票名	確認		
登録データ確定	11症認項日	唯心内台	アエワン作利
② 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム   メニュー - Windows Internet Explorer        ● ●     ●	請求日警告	全ての請求明細書の請求日付が前月より前の場 合、警告が表示されます。全て月遅れ等で問題ない 場合は続行してください。※	
☆ お気に入り (会 化) 管理者 化) 医療機関 ↓ おすすめサイト ▼ 化 Web スライスギャラ… ▼     ※ ● 福祉医療費支給申請・請… ※ 福祉医療費支給申請・… ×	戻るボタン	メインメニューに戻ります。	
福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム         登録データ確定         マニュアル医院でログイン中 平成23年02月請求			
登録データ確定 平成23年02月請求 3801111111 マニュアル医院	※警告が表示さ	された場合は、前月と同じデータを使用してないか確認	してください
登録されたデータを確定します			
平成23年02月のデータを確定しますか?			
(現在、3件のデータが登録されています)			
登録データ全ての請求年月日が当月以前のデータです。 全てが月遅れの場合はこのまま続行できます。			
確定するには、「データ確定」ボタンを押してください。			
確定後に該当月のデータ変更はできなくなります。			
平成23年02月のデータをPDFで帳票出力できます。 データPDF出カ	※警告が表示さ	された場合は、前月と同じデータを使用してないか確認	してください
公費負担者番号 件数 請求金額(円)			
71380073 1 5,000			
<u>81380073</u> 2 10,000		備考欄	
合計 3 15,000			
印刷 戻る			





画面名・帳票名	確認項日	確認内容	チェック欄
過去明細参照(請求月指定)	唯心交口		) <b>-</b> ) )
	請求年月	過去の請求明細データを閲覧する請求月を入力して ください。 ボタン押下で、検索画面が表示されます。	
福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム 過去明細参照 マニュアル医院でログイン中	戻るボタン	メインメニューに戻ります。	
		備考欄	
ページが表示されました			







画面名・帳票名	確認項日	チェック増	
過去明細参照(PDF出力)	唯心項口		ノエノノ加利
ファイルのダウンロード	ファイルのダウ ンロード	左記のダイアログが表示されます。	
このファイルを開くか、または保存しますか?	ファイルの種 類	PDFを出力します。	
名前: bokubo20110321.pdf 種類: Adobe Acrobat Document, 58.6 KB 発信元: ac.rsol.jp	開く、保存ボタ ン	開くボタンで、ダウンロードされたファイルを関連付け られた閲覧ソフトで閲覧することができます。保存ボ タンでパソコンに保存することができます。	
開(( <u>0</u> ) 保存( <u>S</u> ) キャンセル	・PDFは、PDFを	閲覧するソフト(ADBE READER等)で閲覧可能です。	
インターネットのファイルは役に立ちますが、ファイルによってはコンピューターに問題 を起こすものもあります。発信元が信頼できない場合は、このファイルを開いたり保存したりしないでください。 <u>危険性の説明</u>			
		備考欄	
	・本マニュアル	はInternetExplorerの設定のサンプルです。	

# 福祉データ化システム 操作マニュアル(項目チェック(社保))

## 項目チェック【社保】の場合

HT 7         AL         P10         A T weights         P40         2A, Uz k         User k         Weights           1         Sign 1 $\pm \beta$ 6         O         O         O         VYYYMM           2         Egg dg UB 4 $+ \beta$ 10         O         O         O           3         Sign 1 $\pm \beta$ 2 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 4         Rigg dg 1 $\pm \beta$ 2 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 4         Rigg dg 1 $\pm \beta$ 2 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 4         Rigg dg 1 $\pm \beta$ $2$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $A$ </th <th></th> <th>来旦</th> <th>TE FI</th> <th>カノプ</th> <th>立字粉</th> <th></th> <th colspan="2">保険区分</th> <th></th> <th></th>		来旦	TE FI	カノプ	立字粉		保険区分			
1         診療月         半角         6         〇         ○ </th <th></th> <th>田万</th> <th>境日</th> <th>242</th> <th>大子奴</th> <th>一般</th> <th>老人</th> <th>退本</th> <th>退家</th> <th>加巧</th>		田万	境日	242	大子奴	一般	老人	退本	退家	加巧
2         医療機関番号         半角         10         〇         ○		1	診療月	半角	6	0	0	0	0	YYYYMM
3 診療科コード         半角         2         △         △         △           4 保険種別         数値         1         ○         ○         ○         1/社保           5 保険区分         数値         1         ○         ○         △         △         1/社保           5 保険区分         数値         1         △         △         △         △         7.8/9どれか。該当しない場合は空白           7         部員担約合         数値         1         △         ○         △         △         1/2/3 (割)#5又は#6必須           8 保険者語         9         数値         8         ○         ○         ○         ○           9         被保険者証番号         数値         8         ○         ○         ○         ○           10         被保険者証番号         数値         8         ×         ○         ×         ×         #10入力時は必須           13<公式負担者番号		2	医療機関番号	半角	10	0	0	0	0	
4 保険種別       数値       1       ○       ○       1/24 (         5 保険区分       数値       1       ○       △       △       1/24 (         6 前期高齢者       数値       1       △       ×       △       7/8/924.5%, 該当しない場合は空白         7 一部負担割合       数値       1       △       ×       △       1/2/3 (割)#5又は#6必須         8 保険者番号       数値       8       ○       ○       ○       ○         9 被保険者証置号       全半角       20       ○       ○       ○         11 市町村番号       数値       8       ○       ×       ×         111 市町村番号       数値       8       ○       ×       ×       #10入力時は必須         13公式負担者番号       数値       8       ○       ×       ×       #10入力時は必須         13公式負担を満発       全半角       50       ○       ○       ○       ○         15 患者氏名       全半角       50       ○       ○       ○       1/7里々       2/支         17 生年月日       半角       8       ○       ○       ○       1/7里々       ○       ○       ○       1/7回       2/2女       ○       ○       ○       1/7UMAXテェックのみ行う。       ○       ○       ○       ○       <	L	3	診療科コード	半角	2	$\Delta$	$\Delta$	$\Delta$	$\triangle$	
5 (保険区分       数値       1       O       O       A		4	保険種別	数値	1	0	0	0	0	1/社保
6         前期高齢者         数値         1 $\Delta$ × $\Delta$ $\Delta$ $D/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P/P$		5	保険区分	数値	1	0	0	$\triangle$	$\triangle$	1/一般 2/老人 3/退本 4/退家
7       一部負担割合       数値       1       △       △       △       1/2/3 (割)#5又は#6必須         8       保険者番号       数値       8       ○       ○       ○       ○         10       被保険者証記号       全半角       20       ○       ○       ○       ○         11       市町村番号       数値       8       ×       ○       ×       ×       11         12       老人医療受給者番号       数値       8       ×       ○       ×       ×       #10入力時は必須         13       公員負担者番号       数値       8       ○       ○       ○       ○       ○         14       公員負担名番号       数値       8       ○       ○       ○       ○       ○         15       患式名       2×4月       50       ○		6	前期高齢者	数値	1	$\Delta$	×	$\Delta$	$\triangle$	<u>7/8/9どれか。該当しない場合は空白</u>
8       8       C       O       O       O         9       被保険者証記号 $2 \pm \beta$ 20       O       O       O         10       被保険者証記号 $2 \pm \beta$ 20       O       O       O         11       市町村番号       数値       8       ×       O       ×       ×         12       老人医療受給者番号       数値       8       ×       O       ×       ×         13       公費負担者番号       数値       8       ×       O       O       O         14       公費負担者番号       数値       7       O       O       O       O         14       公費負担者番号       数値       7       O       O       O       O         15       恵素氏名       2 ± 角       0       O       O       O       O         16       住別       数値       1       O       O       O       O       YYYYMMDD         18       入院診療閉始日       数値       2       △       △       △       #170MAX5±xy0のみ行う。         21       外来診療日数       数値       2       △       △       △       O'GLOKとする。         22       福祉医療日       31       △       △		7	一部負担割合	数値	1	$\Delta$	0	$\triangle$	$\triangle$	1/2/3 (割)#5又は#6必須
9       被保険者証置号       2半角       20       〇       ○       11       市町 村番号       数値       8       〇       〇       〇       ○       ○       11       1       △       ○       ○       ○       1       1       △       ○       ○       ○       1       1       ○       ○       ○       1       1       1       ○       ○       ○       ○       1       1       1       ○       ○       ○       1       1       1       ○       ○       ○       1       1       ○       ○       ○       ○       1       ○		8	保険者番号	数値	8	0	0	0	0	
10         被保険者証番号         全半角         20         〇         〇         〇           11         市町村番号         数値         8         ×         〇         ×         ×           12         老人医療受給者番号         数値         8         ×         〇         ×         ×         #           13         公費負担を療受給者番号         数値         8         ○         ○         ○         ○           14         公費負担を療受給者番号         数値         7         ○         ○         ○         ○           15         恵者氏名         全半角         50         ○         ○         ○         ○           16         性別         数値         1         ○         ○         ○         ○           17         生年月日         半角         8         ○         ○         ○         ○           18         入院診療目数         数値         2         △         △         △         YYYYMMDD#17が入力された場合必須           19         入院診療終了日         数値         8         △         △         △         YYYYMMDD#17が入力された場合必須           19         入院診療終了日         数値         2         △         △         △         ○         ○         ○		9	被保険者証記号	全半角	20	0	0	0	0	
11         市町村番号         数値         8         ×         ○         ×         ×         #10入力時は必須           13<公費負担者番号		10	被保険者証番号	全半角	20	0	0	0	0	
12         老人医療受給者番号         数値         8         ×         〇         ×         ×         #10入力時は必須           13         公費負担者番号         数値         7         〇         〇         〇         〇           14         公費負担医療受給者番号         数値         7         〇         〇         〇         〇         〇           15         患者氏名         全半角         50         〇         〇         〇         〇         〇           16         性別         数値         1         〇         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○         ○		11	市町村番号	数値	8	×	0	×	×	
13 公費負担者番号         数値         8         O         O         O         O           14 公費負担医療受給者番号         数値         7         O         O         O         O           15 患者氏名         全半角         50         O         O         O         O           16 性別         数値         1         O         O         O         O         YYYYMDD           17 生年月日         半角         8         O         O         O         YYYYMDD#17が入力された場合必須           19 入院診療開始日         数値         8         △         △         △         #170MAX7±20のどちらかのみ必須           20 入院診療終了日         数値         8         △         △         △         △         #170MAX7±20のみ行う。           21 外来診療日数         数値         2         △         △         △         O         OH(aVF)           22 福祉医療日         半角         31         △         △         △         OH(aVE)         0           23 傷病名および期間         全半角         20         △         △         △         1~5複数選択可(02, 16と17, 18, 19)           25 総診療報酬点数         数値         7         O         O         O         数値           27 自己負担月額         通貨         各         △<		12	老人医療受給者番号	数値	8	×	0	×	×	#10入力時は必須
14 公費負担医療受給者番号       数値       7       〇       〇       〇         15       患者氏名       全半角       50       〇       〇       〇         16       性別       数値       1       〇       〇       〇       〇         17       生年月日       半角       8       〇       〇       〇       〇       〇         17       生年月日       半角       8       〇       〇       〇       〇       YYYYMMDD         18       入院診療開始日       数値       2       △       △       △       #17のMAXチェックのみ行う。         20       入院診療経了日       数値       8       △       △       △ $A$ $A$ $H170MAXチェックのみ行う。         21       外来診療日数       数値       2       △       △       △       A A A         22       福祉医療日       半角       31       △       △       △       A A A         23       傷病名および期間       全半角       20       △       △       △       A A A A A A A A A A A A A A A $		13	公費負担者番号	数値	8	0	0	0	0	
15         患者氏名         全半角         50         〇         ○         ○         ○ <th< td=""><td></td><td>14</td><td>公費負担医療受給者番号</td><td>数値</td><td>7</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td></th<>		14	公費負担医療受給者番号	数値	7	0	0	0	0	
16       性別       数値       1       O       O       O       1/男 2/女         17       生年月日       半角       8       O       O       O       YYYYMDD         3       18       入院診療用始日       数値       2 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ #17又は#200どちらかのみ必須         19       入院診療開始日       数値       8 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ #170MAXfintheseles         20       入院診療終了日       数値       8 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $A$ 21       外来診療日数       数値       2 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $A$ 22       福祉医療日       半角       31 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 23       傷病名および期間       全半角       20 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 24       特定疾病等       数値       7       O       O       O       数値         25       総診療報酬点数       数値       7       O       O       O       数値         27       自己負担月額       通貨       3 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$	Γ	15	患者氏名	全半角	50	0	0	0	0	
17       生年月日       半角       8       〇	Γ	16	性別	数値	1	0	0	0	0	1/男 2/女
18入院診療日数数値2 $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\# 17 \nabla (t \pm 200 \forall 5 \circ b \circ 0) A \& []19入院診療開始日数値8\triangle\triangle\triangle\triangleAA20入院診療終了日数値8\triangle\triangle\triangle\DeltaA21外来診療日数数値2\triangle\triangle\triangleA21外来診療日数数値2\triangle\triangle\triangleA21外来診療日数数値2\triangle\triangle\triangleA22福祉医療日半角31\triangle\triangle\trianglea23傷病名および期間全半角20\triangle\triangle\triangle24特定疾病等数値5\triangle\triangle\triangle24特定疾病等数値7OOO25総診療報酬点数数値7OOO26他公費半角6\triangle\triangle\triangle27自自担預額通貨8\triangle\triangle\triangle28公費負担額通貨8\triangle\triangle\triangle29請求金額通貨8\triangle\triangle\triangle30請求年月日半角8OOO31備考全半角200\triangle\triangle\triangle32医療機関等所在地全半角30OOO33医療機関等形在全半角30OOO34医療機関等氏名全半角30OOO$	Γ	17	生年月日	半角	8	0	0	0	0	YYYYMMDD
19       入院診療開始日       数値       8 $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\mu$ <t< td=""><td>同</td><td>18</td><td>入院診療日数</td><td>数値</td><td>2</td><td>Δ</td><td>Δ</td><td>Δ</td><td>Δ</td><td>#17又は#20のどちらかのみ必須</td></t<>	同	18	入院診療日数	数値	2	Δ	Δ	Δ	Δ	#17又は#20のどちらかのみ必須
19人阮診療用始日数値8 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\mu$	Γ	10	了哈沙库明拉口	***	0	^	_	_	_	YYYYMMDD#17が入力された場合必須
20       入院診療終了日       数値       8       △       △       △       YYYYMDD#17が入力された場合必須         21       外来診療日数       数値       2       △       △       △       ○       0日はOKとする。         22       福祉医療日       半角       31       △       △       △       ○       0日はOKとする。         23       傷病名および期間       全半角       20       △       △       △       ○       0/なし1/ありの該当月の日         23       傷病名および期間       全半角       20       △       △       △       ○       0/なし1/ありの該当月の日         23       傷病名および期間       全半角       20       △       △       △       ○       ○         24       特定疾病等       数値       5       △       △       △       △       ○         25       総診療報酬点数       数値       7       ○       ○       ○       数値       20       ○       ○       数値         26       他公費       半角       6       △       △       △       △       ○		19	入阮彭獠開炉口	釵1但	8	Δ				#17のMAXチェックのみ行う。
20       人院診療終了日       数値       8       △       △       △ $\mu_{170MAX5xy00h75}$ 。         21       外来診療日数       数値       2       △       △       △       0日はOKとする。         22       福祉医療日       半角       31       △       △       △       ○       0/なし1/ありの該当月の日 #200MAX5xy00h75。         23       傷病名および期間       全半角       20       △       △       △       ○         24       特定疾病等       数値       5       △       △       △       ○         24       特定疾病等       数値       5       △       △       △       □         25       総診療報酬点数       数値       7       ○       ○       ○       数値         26       他公費       半角       6       △       △       △       □         26       他公費       半角       6       △       △       △         27       自己負担月額       通貨       8       △       △       △         28       公費負担額       通貨       8       ○       ○       ○       1         28       公費自担額       通貨       8       ○       ○       ○       ○         30       請求年月日	ſ		う防シ病のフロ	*** /==		•				YYYYMMDD#17が入力された場合必須
21外来診療日数数値2 $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ 22福祉医療日半角31 $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\triangle$ $\bigcirc$ <		20	入阮診療於「日	釵1但	8					#17のMAXチェックのみ行う。
22       福祉医療日       半角       31       △       △       △       ○/なし 1/ありの該当月の日 #200MAXチェックのみ行う。         23       傷病名および期間       全半角       20       △       △       △       △         24       特定疾病等       数値       5       △       △       △       1~5複数選択可(02、16と17、18、19)         25       総診療報酬点数       数値       7       〇       〇       〇       数値         26       他公費       半角       6       △       △       △       1~6複数選択可         26       他公費       半角       6       △       △       △         27       自己負担月額       通貨       8       △       △       △         28       公費負担額       通貨       8       △       △       △         29       請求金額       通貨       8       ○       ○       ○       1以上のチェック         30       請求年月日       半角       8       ○       ○       ○       1       ○         31       備考       全半角       200       △       △       △       △         31       備考       全半角       200       △       △       △         33       医療機関等名称       全半角 <t< td=""><td>ľ</td><td>21</td><td>外来診療日数</td><td>数値</td><td>2</td><td><math>\Delta</math></td><td>Δ</td><td>Δ</td><td>Δ</td><td>0日はOKとする。</td></t<>	ľ	21	外来診療日数	数値	2	$\Delta$	Δ	Δ	Δ	0日はOKとする。
22       福祉医療日       羊肉       31 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ #200MAX $\mathcal{F} = \mathcal{Y} \mathcal{Y} \mathcal{O} \mathcal{O} \mathcal{O} \mathcal{O} \mathcal{O} \mathcal{O} \mathcal{O}$ 23       傷病名および期間       全半角       20 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 24       特定疾病等       数値       5 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 1~5 複数選択可(02、16と17、18、19)         25       総診療報酬点数       数値       7       O       O       O       数値         26       他公費       半角       6 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 1~6 複数選択可         26       他公費       半角       6 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 1~6 複数選択可         27       自己負担月額       通貨       8 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 28       公費負担額       通貨       8 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 29       請求金額       通貨       8 $O$ $O$ $O$ $YYYYMMDD$ 31       備考       全半角       200 $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ $\Delta$ 32       医療機関等所在地       全半角       30 $O$ $O$ $O$ $O$ 33       医療機関等年氏名	ľ	0.0		NU #	0.1	•				0/なし 1/ありの該当月の日
23 傷病名および期間       全半角       20 △ △ △ △ △ △       △         24 特定疾病等       数値       5 △ △ △ △ △ □       ~5複数選択可(02、16と17、18、19)         25 総診療報酬点数       数値       7 ○ ○ ○ ○ ○ 数値         26 他公費       半角       6 △ △ △ △ △ △ □       1~6複数選択可         27 自己負担月額       通貨       8 △ △ △ △ △       △         28 公費負担額       通貨       8 △ △ △ △       △         29 請求金額       通貨       8 ○ ○ ○ ○       1以上のチェック         30 請求年月日       半角       8 ○ ○ ○ ○       YYYYMMDD         31 備考       全半角       200 △ △ △ △ △       △         32 医療機関等所在地       全半角       30 ○ ○ ○       ○         33 医療機関等氏名       全半角       30 ○ ○ ○       ○		22	<b>福</b> 祉医療日	丰用	31					#20のMAXチェックのみ行う。
24 特定疾病等       数値       5 △ △ △ △ △ △ △ 1~5複数選択可(02、16と17、18、19)         25 総診療報酬点数       数値       7 ○ ○ ○ ○ 数値         26 他公費       半角       6 △ △ △ △ △ △ □~6複数選択可         27 自己負担月額       通貨       8 △ △ △ △         28 公費負担額       通貨       8 △ △ △ △         29 請求金額       通貨       8 ○ ○ ○ ○       1以上のチェック         30 請求年月日       半角       8 ○ ○ ○ ○       YYYYMMDD         31 備考       全半角       200 △ △ △ △ △       △         32 医療機関等所在地       全半角       30 ○ ○ ○       ○         33 医療機関等名称       全半角       30 ○ ○ ○       ○         34 医療機関等氏名       全半角       30 ○ ○ ○       ○	ľ	23	傷病名および期間	全半角	20	$\Delta$	Δ	Δ	Δ	
25       総診療報酬点数       数値       7       〇       〇       〇       数値         26       他公費       半角       6       △       △       △       1~6複数選択可         27       自己負担月額       通貨       8       △       △       △         28       公費負担額       通貨       8       △       △       △         29       請求金額       通貨       8       ○       〇       〇       1以上のチェック         30       請求年月日       半角       8       〇       〇       〇       YYYYMMDD         31       備考       全半角       200       △       △       △         32       医療機関等所在地       全半角       100       〇       〇       〇         33       医療機関等氏名       全半角       30       〇       〇       〇         34       医療機関等氏名       全半角       30       〇       〇       〇	ſ	24	特定疾病等	数值	5	Δ	Δ	Δ	Δ	1~5複数選択可(02、16と17、18、19)
26       他公費       半角       6       △       △       △       1~6複数選択可         27       自己負担月額       通貨       8       △       △       △       △         28       公費負担額       通貨       8       △       △       △       △         29       請求金額       通貨       8       ○       ○       ○       1以上のチェック         30       請求年月日       半角       8       ○       ○       ○       YYYYMMDD         31       備考       全半角       200       △       △       △         32       医療機関等所在地       全半角       100       ○       ○       ○         33       医療機関等氏名       全半角       30       ○       ○       ○         34       医療機関等氏名       全半角       30       ○       ○       ○	ľ	25	総診療報酬点数	数值	7	0	0	0	0	数值
27       自己負担月額       通貨       8       △       △       △         28       公費負担額       通貨       8       △       △       △         29       請求金額       通貨       8       ○       ○       ○       1以上のチェック         30       請求年月日       半角       8       ○       ○       ○       YYYYMMDD         31       備考       全半角       200       △       △       △         32       医療機関等所在地       全半角       100       ○       ○       ○         33       医療機関等名称       全半角       30       ○       ○       ○         34       医療機関等氏名       全半角       30       ○       ○       ○	ľ	26	他公費	半角	6	Δ	Δ	Δ	Δ	1~6複数選択可
28 公費負担額       通貨       8 △       △       △       △         29 請求金額       通貨       8 ○       ○       ○       1以上のチェック         30 請求年月日       半角       8 ○       ○       ○       ○       1以上のチェック         31 備考       全半角       200 △       △       △       △         32 医療機関等所在地       全半角       100 ○       ○       ○       ○         33 医療機関等名称       全半角       30 ○       ○       ○       ○         34 医療機関等氏名       全半角       30 ○       ○       ○       ○	ľ	27	自己負担月額	通貨	8	$\Delta$	Δ	Δ	Δ	
29 請求金額     通貨     8     0     0     0     1以上のチェック       30 請求年月日     半角     8     0     0     0     YYYYMMDD       31 備考     全半角     200     △     △     △       32 医療機関等所在地     全半角     100     0     0     0       33 医療機関等名称     全半角     30     ○     ○     ○       34 医療機関等氏名     全半角     30     ○     ○     ○	ľ	28	公費負担額	通貨	8	$\Delta$	Δ	Δ	Δ	
30     請求年月日     半角     8     O     O     O     YYYYMMDD       31     備考     全半角     200     △     △     △     △       32     医療機関等所在地     全半角     100     O     O     O       33     医療機関等名称     全半角     30     O     O     O       34     医療機関等氏名     全半角     30     O     O     O	ľ	29	請求金額	通貨	8	0	0	0	0	1以上のチェック
31 備考     全半角     200 △     △     △       32 医療機関等所在地     全半角     100 ○     ○     ○       33 医療機関等名称     全半角     30 ○     ○     ○       34 医療機関等氏名     全半角     30 ○     ○     ○	ſ	30	請求年月日	半角	8	Ō	Ō	Ō	Ō	YYYYMMDD
32     医療機関等所在地     全半角     100     O     O     O       33     医療機関等名称     全半角     30     O     O     O       34     医療機関等氏名     全半角     30     O     O     O	ſ	31	備考	全半角	200	Δ	Δ	Δ	Δ	
33 医療機関等名称     全半角     30 O     O     O       34 医療機関等氏名     全半角     30 O     O     O     O	ľ	32	医療機関等所在地	<u></u> 全半角	100	0	0	0	0	
34 医療機関等氏名	ſ	33	医療機関等名称	全半角	30	Ō	Ō	Ō	Ō	
	ſ	34	医療機関等氏名	全半角	30	Õ	Ō	Ō	Ō	

平周

O:必須 △:任意

# 福祉データ化システム 操作マニュアル(項目チェック(国保))

## 項目チェック【国保】の場合

	포모		カノゴ	大中学		保険	保険区分		<b>进来</b>
	借丂	項日	217	义子致	一般	老人	退本	退家	加巧
	1	診療月	半角	6	0	0	0	0	YYYYMM
	2	医療機関番号	半角	10	0	0	0	0	
	3	診療科コード	半角	2	$\triangle$	$\Delta$	-	-	
	4	保険種別	数値	1	0	0	0	0	2/国保
	5	保険区分	数値	1	0	0	0	0	1/一般 2/老人 3/退本 4/退家
	6	前期高齢者	数値	1	$\triangle$	×	$\Delta$	$\Delta$	7/8/9どれか。該当しない場合は空白
	7	一部負担割合	数値	1	$\triangle$	0	$\Delta$	$\Delta$	1/2/3 (割)#5又は#6必須
	8	保険者番号	数値	8	0	0	0	0	
	9	被保険者証記号	全半角	20	0	0	0	0	
	10	被保険者証番号	全半角	20	0	0	0	0	
	11	市町村番号	数値	8	×	0	×	×	
	12	老人医療受給者番号	数値	8	×	0	×	×	#10入力時は必須
	13	公費負担者番号	数値	8	0	0	0	0	
	14	公費負担医療受給者番号	数値	7	0	0	0	0	
	15	患者氏名	全半角	50	0	0	0	0	
	16	性別	数値	1	0	0	0	0	1/男 2/女
	17	生年月日	半角	8	0	0	0	0	YYYYMMDD
平瓦	18	入院診療日数	数値	2	Δ	Δ	Δ	Δ	#17又は#20のどちらかのみ必須
	19	入院診療開始日	数値	8	Δ	Δ	Δ	Δ	YYYYMMDD#17が入力された場合必須 #17のMAXチェックのみ行う
	20	入院診療終了日	数值	8		~	~	~	YYYYMMDD#17が入力された場合必須
	20		3×1E	, 					<u>#17のMAXチェックのみ行う。</u>
	21	外来診療日数	数値	2		$\Delta$	$\Delta$	$\Delta$	0日はOKとする。
	22	福祉医療日	半角	31		Δ	Δ		0/なし 1/ありの該当月の日 #20のMAXチェックのみ行う。
	23	傷病名および期間	全半角	20	Δ	$\Delta$	$\Delta$	Δ	
	24	特定疾病等	数値	5	Δ	Δ	Δ	Δ	1~5複数選択可(02、16と17、18、19)
	25	総診療報酬点数	数値	7	0	0	0	0	数値
	26	他公費	半角	6	Δ	$\Delta$	$\Delta$	Δ	1~6複数選択可
	27	自己負担月額	通貨	8	Δ	Δ	Δ	Δ	
	28	公費負担額	通貨	8	Δ	Δ	Δ	Δ	
	29	請求金額	通貨	8	0	0	0	0	1以上のチェック
	30	請求年月日	半角	8	0	0	0	0	YYYYMMDD
	31	備考	全半角	200	$\Delta$	$\Delta$	$\Delta$	$\triangle$	
	32	医療機関等所在地	全半角	100	0	0	0	0	
	33	医療機関等名称	全半角	30	0	0	0	0	
	34	医療機関等氏名	全半角	30	0	0	0	0	

O:必須 △:任意

## 福祉データ化システム 操作マニュアル(項目チェック(国保組合))

# 項目チェック【国保組合】の場合

	有日	语口		**		保険区分			<b>唐</b> - 二
	借丂	項日	217	义子致	一般	老人	退本	退家	加巧
	1	診療月	半角	6	0	0	×	×	YYYYMM
	2	医療機関番号	半角	10	0	0	×	×	
	3	診療科コード	半角	2	$\Delta$	$\Delta$	×	×	
	4	保険種別	数値	1	0	0	×	×	3/国保組合
	5	保険区分	数値	1	0	0	×	×	1/一般 2/老人 3/退本 4/退家
	6	前期高齢者	数値	1	$\Delta$	×	×	×	7/8/9どれか。該当しない場合は空白
	7	一部負担割合	数値	1	$\Delta$	0	×	×	1/2/3 (割)#5又は#6必須
	8	保険者番号	数値	8	0	0	×	×	
	9	被保険者証記号	全半角	20	0	0	×	×	
	10	被保険者証番号	全半角	20	0	0	×	×	
	11	市町村番号	数値	8	×	0	×	×	
	12	老人医療受給者番号	数値	8	×	0	×	×	#10入力時は必須
	13	公費負担者番号	数値	8	0	0	×	×	
	14	公費負担医療受給者番号	数値	7	0	0	×	×	
	15	患者氏名	全半角	50	0	0	×	×	
	16	性別	数値	1	0	0	×	×	1/男 2/女
	17	生年月日	半角	8	0	0	×	×	YYYYMMDD
平反	18	入院診療日数	数値	2	$\Delta$	$\Delta$	×	×	#17又は#20のどちらかのみ必須
	19	入院診療開始日	数值	8	Δ	Δ	×	×	YYYYMMDD#17が入力された場合必須 #17のMAXチェックのみ行う。
	20	入院診療終了日	数值	8	Δ	Δ	×	×	YYYYMMDD#17が入力された場合必須 #17のMAXチェックのみ行う。
	21	外来診療日数	数値	2	Δ	Δ	×	×	0日はOKとする。
	22	福祉医療日	半角	31	Δ	Δ	×	×	0/なし 1/ありの該当月の日 #20のMAXチェックのみ行う。
	23	傷病名および期間	全半角	20	Δ	Δ	×	×	
	24	特定疾病等	数值	5	Δ	Δ	×	×	1~5複数選択可(02、16と17、18、19)
	25	総診療報酬点数	数值	7	0	0	×	×	数値
	26	他公費	半角	6	Δ	Δ	×	×	1~6複数選択可
	27	自己負担月額	通貨	8	$\Delta$	Δ	×	×	
	28	公費負担額	通貨	8	$\Delta$	$\Delta$	×	×	
	29	請求金額	通貨	8	0	0	×	×	1以上のチェック
	30	請求年月日	半角	8	0	0	×	×	YYYYMMDD
	31	備考	全半角	200	$\Delta$	$\Delta$	×	×	
	32	医療機関等所在地	全半角	100	0	0	×	×	
	33	医療機関等名称	全半角	30	0	0	×	×	
	34	医療機関等氏名	全半角	30	0	0	×	×	

O:必須 △:任意



#### 福祉データ化システム 操作マニュアル(データアップロード運用)



画面名・帳票名 データアップロード	確認項目	確認内容	チェック欄
② 福祉医療費支給申請・請求明縮書入力システム   メニュー - Windows Internet Explorer        ● 企     ● L       ● 企     ● L       ● 企     ● L       ● L     ● L        ● L     ● L       ● L     ● L       ● L     ● L       ● L     ● L       ● L     ● L       ● L     ● L       ● L     ● L       ● L     ● L       ● L     ● L       ● L     ● L <tr< th=""><th>アップロード ファイルの指 定</th><th>参照ボタン押下で、ファイルの指定ダイアログが表示 されます。</th><th></th></tr<>	アップロード ファイルの指 定	参照ボタン押下で、ファイルの指定ダイアログが表示 されます。	
	アップロード実 行ボタン	ファイルをサーバに送信します。	
福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム データアップロード マニュアル医院でログイン中 平成23年02月請求	戻るボタン	メインメニューに戻ります。	
データアップロード 平成23年02月分のデータをアップロードできます。 ファイルを添付してください。 アップロード実行 反る		• •	
		備考欄	
ページが表示されました   ● インターネット   保護モード: 有効 ④ ▼ 3 100% ▼			

	面名·帳票名	確認項目	確認内容	チェック欄
<u> </u>	タアッフロード		アップロードオスファイルを指定して、データアップ	
			ロード画面に戻ります。	
○ ↓ 福祉CSVNEW	- 4→ 福祉CSVNEWの検索			
整理 ▼ 新しいフォルダー	8≡ ▼ [] @	キャンセルボタ ン	データアップロード画面に戻ります。	
★ お気に入り 名前 ^ 2前	更新日時 種類 サイズ 2011/02/20-20:40 Microsoft Excel 2 KB			
	2011/03/20 18:16         Microsoft Excel         2 KB           2011/03/20 18:16         Microsoft Excel         5 KB           2011/03/21 11:23         Microsoft Excel         2 KB			
<ul> <li>⇒ オブラリ</li> <li>▷ ドキュメント</li> <li>□ ピグチャ</li> <li>□ ピデオ</li> <li>⇒ ミュージック</li> <li>■ コンピューター</li> <li>▲ ローカル ディス</li> <li>□ ポリューム (D:)</li> <li>□ ポリューム (F:)</li> <li>□ ローカル ディス</li> <li>∞ Apple iDhone</li> </ul>				
ファイル名( <u>N</u> ):	<ul> <li>▼ すべてのファイル(*.*) ▼</li> <li>開く(0) キャンセル</li> </ul>			
			備考欄	

	確認項目	確認内容	チェック欄
<i>T → ア ソ ノ リ → 下 G</i> 福祉医療費支給申請、請求明細書入力システム   メニュー - Windows Internet Explorer <i>G</i> ( ) マ ( ) http://ac.rsol.jp/kokuho/upload.php     マ ( ) http://ac.rsol.jp/kokuho/upload.php     マ マ ( ) http://ac.rsol.jp/kokuho/upload	アップロード ファイルの指 定	アップロードするファイル名が設置されます。	
	アップロード実 行ボタン	ファイルをサーバに送信します。	
福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム データアップロード マニュアル医院でログイン中 平成23年02月請求	戻るボタン	メインメニューに戻ります。	
平成23年02月分のデータをアップロードできます ファイルを添付してください アップロード実行 戻る			
		備考欄	
ページが表示されました   ● インターネット   保護モード: 有効 ④ ▼ ④ 100% ▼			

## 福祉データ化システム 操作マニュアル(データアップロード運用)

画面名·帳票名	<b>游河市日</b>		エェック押
請求明細入力·修正(新規追加)	唯祕項日	唯認內谷	テエツク傾
// 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム メニュー - Windows Internet Explorer	戻るボタン	メインメニューに戻ります。	
🚱 🔾 🗢 😰 http://ac.rsol.jp/kokuho/upload.php 🔹 🖓 🗙 🖸 Bing			
🖕 お気に入り 👍 🔊 管理者 🖉 医療機関 🚺 おすすめサイト ▼ 🖉 Web スライス ギャラ ▼		·	
🔡 ▼ 🏉 福祉医療費支給申請・請 🏈 福祉医療費支給申請・ × 🍐 ▼ 🖾 ▼ 🖾 ▼ ページ(P) ▼ セーフティ(S) ▼ ツール(Q) ▼ 🕢 ▼	・ファイルをアップロードしただけでは本システムにはデータは登録されません。		
福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム データアップロード マニュアル医院でログイン中 平成23年02月請求	必すチェック処	埋をして、テータ登録を行います。	
データアップロード			
データのアップロードが完了しました。 引き続き、データのチェックを行ってください。			
戻る			
		備考欄	
ページが表示されました			






画面名・帳票名		確認内容	チェック欄
データチェック(エラーリスト)	唯论項目		アエワフト
ファイルのダウンロード	ファイルのダウ ンロード	左記のダイアログが表示されます。	
このファイルを開くか、または保存しますか?	ファイルの種 類	エラーリストを出力します。	
<ul> <li>Alline error og/10/03/21 csv</li> <li>種類 Microsoft Excel CSV ファイル, 91 バイト</li> <li>発信元 ac.rsol.jp</li> </ul>	開く、保存ボタ ン	開くボタンで、ダウンロードされたファイルを関連付け られた閲覧ソフトで閲覧することができます。保存ボ タンでパソコンに保存することができます。	
	•CSVIt、Excel	等の表計算、Notepad、Wordpad等で閲覧可能です。	
インターネットのファイルは役に立ちますが、ファイルによっくはコンピューターに問題 を起こすものもあります。発信元が信頼できない場合は、このファイルを開いたり保 存したりしないでください。 范険性の原知明			
		備考欄	
	<ul> <li>・本マニュアル</li> </ul>	はInternetExplorerの設定のサンプルです。	

画面名・帳票名	<b>広志</b> (10)	<b> </b>	エェック増
データチェック(エラーリスト)	1111110項口	唯心内谷	テエック棟
Prodetrovacional de la construcción de la construc	<ul> <li>確認項目</li> <li>エラーリストの</li> <li>内容確認</li> </ul>	確認内容 エラー内容については、エラーメッセージー覧参照	チェック欄
		旧方加	

画面名・帳票名	確認市中		チェック想
データチェック(登録処理)	唯祕視日	准芯门合	テエッン傾
画面名・帳票名         プークチェックグ         アークが登録されている場合は上書きされます         OK	· 確認項目 OKボタン キャンセルボタ ン	確認内容 次の確認に進みます。 データチェック画面に戻ります。 備者欄	チェック欄
		備考欄	
		ואון לי חון	

画面名·帳票名	確認項目	確認内容	チェック埋
データチェック(登録処理)	11年前小児日		ノエンノ加利
	OKボタン	登録処理を行います。	
Web ページからのメッセージ			
	キャンセルボタ	データチェック画面に戻ります。	
	2		
(で) 本当によろしいですか?			
OK キャンセル			
		備考欄	
		ניאן עי נוזע	





データチェック(全件正常)       2         2       福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム   メニュー・Windows Internet Explorer       2         2       2       http://ac.rsol.jp/kokuho/check.php       2         2       2       1       1         2       2       1       1       2         3       2       1       2       1         3       2       2       1       2         3       2       2       1       2         3       2       2       2       2         3       2       2       2       2         3       2       2       2       2       2         3       2       3       2       3       3       3         3       3       2       3       4       4       4       4         3       4       3       5       5       4	確認值日	確認内容	チェック欄
● 福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム メニュー・Windows Internet Explorer       ● <th></th> <th></th> <th>) + ) ) [k]</th>			) + ) ) [k]
・ 図・2 http://ac.rsol.jp/kokuho/check.php         ・ 図・2 4 × ● Bing         ・ 図・4 × ● Bing         ・ マームアル医院でログイン中         ・ マームアル医院でログイン中         ・ マームアル医院でログイン中         ・ マームアル医院でログイン中         ・ アル23年02月請求         ・ データ確定         ・ エアル23年02月請求         ・ アル         ・ マームアル医院でログイン中         ・ アル         ・ ア・クを登録します           の         ・         ・         ・	処理結果 E常なデータ	エラーがなく、本システムに取り込みます。	
<ul> <li>☆ お気に入り 会 2 管理者 2 医療機関 2 おすすめサイト ◆ 2 Web スライスギャラ… ▼</li> <li>※ ◆ 福祉医療費支給申請・請 ※ 福祉医療費支給申請・ ×</li> <li>▲ ● ○ □ ● ◆ ページ(2) ◆ セーフティ(5) ◆ ツール(2) ◆ ○ ▼</li> <li>福祉医療費支給申請・請求明細書入力システム</li> <li>データ確定</li> <li>マニュアル医院でログイン中 平成23年02月請求</li> <li>アメカデータチェックが完了しました。</li> <li>正常なデータ:3件</li> </ul>			
福祉医療費支給申請・請求明細書入カシステム     データ確定     マニュアル医院でログイン中 平成23年02月請求     印 処       スカデータチェック     ご       CSVデータを登録します       CSVデータのチェックが完了しました。       正常なデータ:3件	処理結果 データ形式エ ラー(登録不	システムに取り込めないエラーがあり、本システムに 取り込めません。エラーリストで確認し、再度取り込 み直すか、画面から追加入力してください。	
入力データチェック     可登       CSVデータを登録します     戻       CSVデータのチェックが完了しました。     正常なデータ:3件	<u>り)</u> 処理結果 データチェック エラー(登録	データにエラーがあります、本システムに取り込みま すので、エラーリストで確認し、画面から修正する か、再度取り込み直してください。	
CSVデータを登録します 反 CSVデータのチェックが完了しました。 正常なデータ:3件	<u>可)</u> 登録ボタン	取り込み可能なデータを登録します。既に登録してい る場合は全て削除するのでご注意ください。	
正常なデータ:3件	えるボタン	メインメニューに戻ります。	
データ形式エラー(登録不可):0件 データチェックエラー(登録可):0件		I	
データを登録するには[登録]ボタンを押してください。			
戻る			
ページが表示されました 😜 インターネット   保護モード: 有効 🔗 ▼ 🕄 100% ▼			

## 福祉データ化システム 操作マニュアル(データアップロード運用)



画面名·帳票名	確認すら		チェック埋
データチェック(全件正常)	ᄩᅇᄻᇅᄆ		, エノノ11制
画面名・帳票名 データチェック(全件正常) Web ページからのメッセージ *当によろしいですか? して キャンセル	確認項目 OKボタン キャンセルボタ ン	確認内容 登録処理を行います。 データチェック画面に戻ります。	チェック欄
		備考欄	





	確認すり	確認内容	チェック増
データチェック(全件登録不可エラー)	唯论识日		アエフフト 東
ファイルのダウンロード	ファイルのダウ ンロード	左記のダイアログが表示されます。	
このファイルを開くか、または保存しますか?	ファイルの種 類	エラーリストを出力します。	
単語: errorl og20110321 csv 種類: Microsoft Excel CSV ファイル, 91 バイト 発信元: ac.rsol.jp	開く、保存ボタ ン	開くボタンで、ダウンロードされたファイルを関連付け られた閲覧ソフトで閲覧することができます。保存ボ タンでパソコンに保存することができます。	
	・CSVは、Excel	等の表計算、Notepad、Wordpad等で閲覧可能です。	
インターネットのファイルは役に立ちますが、ファイルによってはコンピューターに問題 を起こすものもあります。発信元が信頼できない場合は、このファイルを開いたり保 存したりしないでください。			
		備考欄	
	・本マニュアル	はInternetExplorerの設定のサンプルです。	

## 福祉データ化システム 操作マニュアル(データアップロード運用)



## 福祉データ化システム 操作マニュアル(データアップロード運用)



		確認内容	チェック欄
エラーリスト			· 二 / / 和
ファイルのダウンロード	ファイルのダウ ンロード	左記のダイアログが表示されます。	
このファイルを聞くか、または保存しますか?	ファイルの種 類	エラーリストを出力します。	
<ul> <li></li></ul>	開く、保存ボタ ン	開くボタンで、ダウンロードされたファイルを関連付け られた閲覧ソフトで閲覧することができます。保存ボ タンでパソコンに保存することができます。	
開((O) 保存(S) キャンセル	•CSV/t、Excel	等の表計算、Notepad、Wordpad等で閲覧可能です。	
インターネットのファイルは役に立ちますが、ファイルによってはコンピューターに問題 を起こすものもあります。発信元が言頼できない場合は、このファイルを開いたり保 存したりしないでください。  范険性の説明			
		備考欄	
	<ul> <li>・本マニュアル(</li> </ul>	はInternetExplorerの設定のサンプルです。	







90 / 95 ページ









## エラーメッセージー覧

種別	項目名	エラー番号	エラーメッセージ	内容	対処方法
エラー	診療年月	E001 01	診療年月が正しくありません	診療年月に設定された年月が不正。	正しい年月を設定。
	保険種別	E002 01	保険種別を選択してください	保険種別が選択されていない又は不正。	1社保、2国保、3国保組合を設定。
	保険区分	E003 01	保険区分を選択してください	保険区分が選択されていない又は不正。	1一般、2老人、3退職本人、4退職家族を設定。
		02	国保組合を選択して退職を選択することはできません	国保組合を選択して退職が選択されました。	国保組合を選択した場合、退職は設定不可。
		03	退職者の正しい保険者番号を入力してください。	社保の退職は保険者番号『63XXXXXX』の場合のみ。	正しい項目を選択するか、保険者番号を確認します。
	前期高齢者	E004 01	前期高齢者または一部負担割合を選択してください	前期高齢者または一部負担割合が未選択又は不正。	前期高齡者 99割、88割、77割日部負担割合 11割、22割、33割
		02	老人を選択した場合は前期高齢者から選択しないでください	老人を選択した場合は前期高齢者は選択できない。	老人を選択した場合は前期高齢者は未設定項目。
	保険者番号	E005 01	保険者番号は数字で入力してください	保険者番号は数字以外が設定された。	保険者番号は数字で設定。
		02	保険者番号を入力してください	保険者番号が設定されていない。	保険者番号は必須項目。
	被保険者証記号·番号	E006 01	被保険者証記号・番号を入力してください	被保険者証記号・番号が設定されていない。	被保険者証記号・番号は必須項目。
	市町村番号	E005 01	老人の場合は市町村番号を入力してください	<u>老人の場合に市町村番号が設定されていない。</u>	老人の場合は市町村番号は必須項目。
		02	老人以外では市町村番号を入力しないでください	老人以外では市町村番号を設定しないでください	老人以外では市町村番号は未設定項目。
	老人医療受給者番号	E006 01	老人の場合は老人医療受給者番号を入力してください	老人の場合に老人医療受給者番号が設定されていない。	老人の場合は老人医療受給者番号は必須項目。
		02	老人以外では老人医療受給者番号を入力しないでください	老人以外では老人医療受給者番号は設定しない。	老人以外では老人医療受給者番号は未設定項目。
	公費負担者番号	E007 01	公費負担者番号を入力してください	公費負担者番号が設定されていない。	公費負担者番号は必須項目。
	公費負担医療受給者番号	E008 01	公費負担医療受給者番号を入力してください	<u>公費負担医療受給者番号が設定されていない。</u>	公費負担医療受給者番号は必須項目。
	患者氏名	E009 01	患者氏名を入力してください	患者氏名に患者氏名が設定されていない。	患者氏名は必須項目。
	性別	E010 01	性別を選択してください	性別が選択されていない又は不正	1男、2女を設定。
	生年月日	E011 01	生年月日を入力してください	生年月日が設定されていない。	生年月日は必須項目。
		02	正しい生年月日を入力してください	生年月日に設定された年月日が不正。	正しい年月日を設定。
	入院日数	E012 01	入院日数か外来日数を入力してください	入院日数か外来日数どちらかを設定。	入院日数か外来日数どちらかが必須項目。
		02	入院日数は数字で入力してください	入院日数は数字で設定。	入院日数は数字で設定。
		03	入院日数は31日以内で入力してください	入院日数は31日以内で設定。	入院日数は31日以内で設定。
	入院日付	E013 01	入院日付を入力してください(自~至)	入院日数が設定されていのに、入院日付が未設定(自~至)	入院日数が設定された場合は、入院日付は必須項目(自~至)
		02	診療年月と入院年月が異なっています	診療年月と入院年月が異なっている	診療年月と入院年月が異なっている
		03	正しい入院開始日付を入力してください	入院開始日付に設定された年月日が不正。	正しい年月日を設定。
		04	正しい入院終了日付を入力してください	入院終了日付に設定された年月日が不正。	正しい年月日を設定。
		05	日付の範囲が正しくありません	日付の範囲が不正。	正しく範囲を設定。入院開始日付≦入院終了日付
		06	診療日数と日付の範囲が一致しません	日付の範囲が入院日数より短い	日付の範囲≧入院日数で設定。
	外来日数	E014 01	外来日数は数字で入力してください	外来日数は数字で設定。	外来日数は数字で設定。
		02	外来日数は31日以内で入力してください	外来日数は31日以内で設定。	外来日数は31日以内で設定。
		03	外来日数と外来日のチェック数が一致しません	外来日数と外来日のチェック数が少ない。	正しく設定。外来日数≦外来日チェック数
	特定疾病	E015 01	特定疾病等は、2と16からは1つだけ選択してください	特定疾病等は、2と16から1つだけ選択。	特定疾病等は、2と16からは1つだけ設定。
		02	特定疾病等は、17,18,19からは1つだけ選択してください	特定疾病等は、17,18,19からは1つだけ選択。	特定疾病等は、17,18,19からは1つだけ設定。
	総診療報酬点数	E016 01	総診療報酬点数を入力してください	総診療報酬点数が設定されてない。	総診療報酬点数は必須項目。
		02	総診療報酬点数を正しく入力してください	総診療報酬点数が不正。	総診療報酬点数>0を設定。
	請求金額	E017 01	請求金額を入力してください	請求金額が設定されてない。	請求金額は必須項目。
		02	請求金額を正しく入力してください	請求金額が不正。	請求金額>0を設定。
	請求年月日	E018 01	請求年月日を入力してください	請求年月日が設定されてない。	請求年月日は必須項目。
		02	正しい請求年月日付を入力してください	請求年月日に設定された年月日が不正。	正しい年月日を設定。