

# 受診者入力

神奈川県



受診者番号: < 1 > -1  
(カナ検索)

新規番号取得

受診者履歴切替

保険証取込

登録

受診者・被保険者 | 担当者 | 来院の経緯 |

保険証に記号が無い場合には、“\_”アンダーバー (SHIFTを押しながら、“ろ”) を入力して下さい。

“受診区分”が変わる場合は、“受診者番号”を新しく取得すると管理しやすくなります。

### < 保険証 >

受診区分: 通常

保険証・記号:

- 通常
- 労災(業務)
- 労災(通勤)
- 交通事故(自賠償)
- 交通事故(健康保険)
- 生活保護
- 保険証外

### < 受診者 >

フリガナ:

マ ル マ ル シ ャ ク シ ャ ク

性別

氏名:

● ● □ □

性別  
● 男 ● 女

生年月日:

昭和 64年01月01日

M:明治 T:大正  
S:昭和 H:平成

29 歳

郵便番号:

9 8 0 - 0 0 0 4

郵便番号取得

負担者番号:

参照

負担上限額:

受給者番号:

### < 被保険者 >

フリガナ:

マ ル マ ル シ ャ ク シ ャ ク

性別

氏名:

● ● □ □

性別  
● 男 ● 女

生年月日:

平成 01年05月05日

M:明治 T:大正  
S:昭和 H:平成

郵便番号:

9 8 0 - 0 0 0 4

郵便番号取得

住所:

宮城県仙台市青葉区宮町

1

TEL:

123-456

レセプトに電話番号を印刷する

### < 保険者 >

保険者番号:

06010391

名称:

北海道農業団体健康保険組合

所在地:

### < ※事業所 >

所在地:

名称:

### < 有効期限等 >

資格取得月日:

平成 25年08月01日

有効期限月日:

平成 26年06月15日

保険証  
切替方法

※は任意入力です。