## 令和6年10月制度改正対応簡易マニュアル③

令和6年10月25日 更新



## く目次>

<令和6年10月制度改正対応簡易マニュアル③>

1. 傷病名及び症状欄への症状追記機能

## 1.傷病名及び症状欄への同意症状追記機能

令和6年10月の制度改正により療養費支給申請書の様式が変更となりました。 ご要望の多かった、傷病名及び症状欄に傷病名と<mark>同意記録の補足情報</mark>を併せて記載できる機能を 追加いたしました。同意記録の補足情報を記載したい場合にご活用ください。

【令和6年制度改正後の申請書イメージ(マッサージ)】

										_	機関□	<b>- ۲</b>	••••	22	233334	14					
公	费	負担者種	日本								特記≢	ম্ম	1 है	±⊡ (	() # #	2	(本外 (大外	6	属外-	┨匚≉	<b>谷付割合</b>
公	费	受給者者	표 문									ļļ	24	<b>餐</b>	4 退職	Ģ	家外	Q	高外7	18	<b>(9)</b> 10
6	<u>ت ک</u>	市町村番	号							וך			種類 0	4.⊽							
	受	給者番号	-							1		保険	者番号			3	9	1 3	0	0	0 0
	0	被保険者調	E等の記り	号番号	ş				〇発	病又	は負貨	為年月[	3		〕備病右	、発行	盖又 (t)	黄傷の	康因】	良びそ	の経過
被					12:	3			不	¥				6 Л	爲病名 原因経ì	副:	梗塞谷 不詳	8 置症	고고	る右	肩麻瘿
保			(フリガナ)	77	(h 1993)	16				鋴	柄	〇業羽	5上・外	、第.	三者行	<u>–</u> 為の	有無				
陕者	療	義を		4					(9)			(1.3	離務上 2	. #3	三者行為	6	<b>)</b>	他(そ	の低の	四里田	))
招	凤	けた者	ודדן	<b>۲</b>	可用者				¥	本	:人	の維持し	た場所に入	思難政	や住所地や	<u>~</u> \$/Я.₩.	- - <del>66</del> 9200	淮原地	と異な	る場合(	( <b>265</b> 1)
	ľ	1, 1	明大	Be}}.₂	₽· �1	0 年	10 🕫	r 10	日生	1		<b>=</b> 810	-0001	福岡	明県福	岡市	中央	区天	[神]	5-1	
	$\vdash$	初齋角	月日					施	前術	期	間				実日	数	請	4	È	N	分
		令和 2 年	7月	1 🗄	自・令れ	۴U	6年	10 月	1 E	l~≆	( 令和	6 毎	. 10 頁 3	31 🗄	13	} 8	新	規	•	Ĩ	i 🖻
	僟	16 病 名 乃	とび症	状	脳梗塞 、右肘	後進 1 [	虚によ 症状そ	る右屋 の低:	■ 	[ <i>筋帯</i> などで	海又は) 2桶足値	筋芽潴: ▶訳]	嵐幹]	[開閉:	拘稽:右	テ席	転				帰
		man the set (Mathematics		同意都	夜	())(5)	(44)	(右	上肢	) (ŧ	子下肢}	(左上肋	(ئ	(左下肢	0	健說	)治	癒・	中止	・転医	
			- 5 (00.0.10)		<b>施</b> 帶回	嫐		13 🖻		13	đ	12 🖻	13	đ	12	đ		摘		要	
		×1. 57					2,25	50 F	×			з [			6,750	円	<b>施</b> ᢚ者	5, 蒸	\$ 17	14 15	16 17 1
		<b>お間実</b> 決?	¥ 1				3,65	50 E	1×			1	] =	_	3,650	н	8, <u>20,</u>	24		14, 14,	14, 11, 1
施	施						4, 55	50 .	-			9		4	0,950	_	マッキ 併施日	+ ← ジ 1 : 9,1	· 触象 12.17	:併施	日 あ りょ
	[	訪問演演社	42					<u>н</u>	1×			Ľ	_ =			н	緊介護	این ا	■ ■介 <i>篇</i>	<b>1</b> 1	
術	術	訪問進歩き	4 Z (SK-	9A)				F	X			[	] =			円					
<b>–</b>	±.1	訪問憲法	¥ Z (LO∧5	x 于)				щ													
	#4	   唐 巌 法 (	<b>27 第</b> )					- <u>-</u>	1×							μ					
ate		准举法·首先来	· ••• ) J. (計:	#)				Ē	×				] =			Ηİ					
ъ		# == 48 == 34 :	≂ako (tertaki)	、 、	同意都	Ҩ	(ŧ	;上肢)		(右	下肢}	(左	:上肢)	(	左下肢)						
#9		**************************************	防御道は不	न्य	施祥团	财教	43	10 70 H			80	26 [	- 80 7 -	L	10 6 920						
1963		∦क झा +क् के	k(1er 1#1.)				41	E E	X				] =		0,020	Η̈́					
		往れ	夏 料				2,30	00 P	×			2 [	] =		4,600	Ħ					
	_																				

別添1(様式第6号の2) 療養費支給申請書(令和6年10月分)(あんま・マッサージ用) 機関コード 22333344

傷病名及び症状欄に同意症状を追記する場合は、以下の手順に従って行います。

和メインメニュー⇒利用者データ管理⇒同意記録⇒症状などの補足情

利用者データの同意記録の症状などの補足情報に情報を登録します。

■ 症状な	との詳細(1	司意書印刷	項目·最新	の同意)		閉じる				
筋 麻 痺筋 萎 縮	🖌 躯幹	二 右上肢	_ 左上肢	右下肢	左下肢					
	🖌 右肩	🖌 右肘	右手首	右股関節	右膝	右足首				
関節拘縮	左肩	左时	左手首	左股関節	左膝	_ 左足首				
	- その他									
スの他	筋麻痺、筋萎縮又は関節拘縮のある部位以外に施術を必要とする場合									
その他	症状などの補足情報									

和メインメニュー⇒利用者データ管理⇒傷病名・申請欄等

傷病名または症状欄に傷病名を記載します。

Γ	マッサージ(傷病:	名〉	
	傷病名 または症状	脳梗塞後遺症による右肩麻痺 	編集
	傷病名	脳梗塞後遺症による右肩麻痺	

和メインメニュー⇒提出帳票印刷⇒申請書

事前に実績計算をした状態で、下記の画面に入って「印字内容修正」項目の 「傷病名及び症状に同意症状を付記」にチェックをつけます。 その後、実績計算をした利用者でプレビュー表示を行います。

🚽 申請書 印刷 🔭
機能(F) 設定(C) 印刷設定(S) 特殊機能(E) ヘルプ(H)
「帳票種類
● 申請書(通常印刷)
○ 申請書(枠のみ)
○ 申請書(ブレ印刷)
抽出条件
出力月 令和 06年10月 🚽 🗸
出力様式
提出日 令和 06 年10月31日 → ▼
出力利用者 (検索) 100 テスト 利用者
保険種別 ⑥無 〇国保 〇社保 〇種別 - 指定なし
印字内容修正 □ 申請欄·委任欄 利用者氏名(非表示) □ 同意記錄欄 要加療期間(非表示) 「 傷病名及び症状に同意症状を付記
<ul> <li>○ 5000 0 10 a 5 0 12 0 味便者 a 5 → 利用者DD</li> <li>○ 施術者ID ○ 住所 プレビューを押下します a 5 → 利用者ID</li> </ul>
  F3 施術者検索  F4 利用者検索  F5 印刷   F9 プレビュー  F12+S メリンニュー  F12 戻る

プレビュー実行後は、戻るボタンを押下してメインメニューに戻ります。

和メインメニュー⇒レセプト発行

レセプト発行画面より、印刷処理を実施すると「傷病名及び症状」欄に、 利用者データの「傷病名または症状」に設定した内容と同意症状が 結合した状態で表示されます。



## ※注意事項

傷病名または症状欄に、すでに同意症状の内容を入れている場合は 「傷病名及び症状に同意情報を付記」のチェックは外して下さい。