

チェックアイ DX 操作マニュアル

第1章 基本操作編

レセプトの準備	4	候補病名表示	52
ログイン	4	「適応症修正」画面	56
アップロードと自動点検	5	1. 複数病名チェック	56
ORCA(日医標準レセプトソフト)	8	2. 併用薬設定	59
画面点検	10	3. 誤判定病名設定	61
学習機能	15	4. 設定金額にかかわらず点検	62
1. チェックデータの追加	17	5. チェックデータの複写	63
2. チェックデータの複数選択除去	22	6. 学習データ変更履歴	65
3. 審査対象の変更	25	試行的公開ルールのチェック	66
4. 精密点検ルールの適用変更	27	適応コメント部位チェック	68
5. 適用外にしたルールを復旧する方法	32	適応コメント部位修正	69
クラウドAI学習	34	適応コード部位チェック	72
2. 点検用レセプトのアップロード	34	適応コード部位修正	74
3. クラウドAI学習の実行	35	コメントコード漏れのチェック	76
4. 手動学習	39	コメントコードチェック設定	78
5. 学習データ変更履歴	42	禁忌病名のチェック	80
6. クラウドAI学習の再開	43	禁忌病名設定	82
印刷	44	7. 禁忌病名チェックデータの追加	83

第2章 レセプトチェック応用編

画面点検	47	9. 除外診療識別コードの設定	84
「詳細」画面	48	10. 除外「コメント」の設定	85
1. 「算定日」画面	49	11. 誤判定禁忌病名登録	86
2. 「日次」画面	50		
3. 「縦覧」画面	50		
4. 「関連レセプト」画面	51		
5. 電子付箋	51		

チェックアイ DX 操作マニュアル

第3章 点検事例集

事前審査の実例 87

病名漏れ点検 87

1. 病名漏れ点検 医薬品 87
2. 病名漏れ点検 検査 88
3. 病名漏れ点検 算定日 88
4. 病名漏れ点検 複数病名 89
5. 病名漏れ点検 部位 89

精密点検 90

6. 精密点検(公開ルール) 単月点検 90
7. 精密点検(公開ルール) 最大投与量 91
8. 精密点検(公開ルール) 縦覧点検 92
9. 精密点検ルール(公開ルール) 算定日点検 93
10. 精密点検 電子点数表 95
11. 精密点検(独自ルール) 禁忌薬 96
12. 精密点検(独自ルール) 併用薬 97
13. 精密点検(独自ルール) PPIの投与期間 98
14. 精密点検(独自ルール) 初診料算定日 99
15. 精密点検(独自ルール) 最大投与日数 99

第4章 レセプト抽出

レセプト抽出 100

1. レセプト抽出 101
2. 抽出結果検索 102
3. 抽出結果印刷 103
4. デフォルト抽出ルール 105
5. デフォルト抽出ルールの編集 106
6. 抽出ルール管理 110

新規抽出ルール作成 112

1. 病名タイプ 113
2. コメントタイプ 115
3. テンプレート/複数条件タイプ 118
4. 詳細条件タイプ 121
5. 詳細条件の段階項目について 129
6. 詳細条件の段階参照 131

第5章 その他及び機能活用

電子付箋一覧 134

増減点連絡書 137

画面点検分担 140

チェックポイント (オリジナルチェックリスト) 145

情報管理 149

マスター管理 152

1. 基本マスター 152

2. 電子点数表 153

レセプト解析 154

1. 時系列解析 154

2. 個別項目集計 156

3. 縦覧集計 158

お問合せ機能 161

1. 新規問い合わせ作成 162

2. 問合せ一覧 165

3. 追加問合せ・子問合せ 166

チェックアイ DX 操作マニュアル

ORCA 接続 ソフトウェア (WebORCAインストール版) 169

1. インストール 169
 2. ソフトウェアの起動 173
 3. ソフトウェアのアンインストール - 176
- リモートサポート 177

第1章 基本操作編

レセプトの準備

直近の電子レセプトを準備します。複数の過去レセプトがあればより望ましいです。院内処方であれば提出済のレセプトを、院外処方の場合には処方箋の内容を含んだ点検用のレセプトをUSBメモリーあるいはハードディスクなどにいれて用意してください。

注: 点検用レセプトの作成方法はレセコンのサポート業者にご相談ください。
レセコンの機種によっては点検用レセプトが作成できない場合があります。



ログイン

ID、パスワードを入力して、[Login]をクリックします。

注: ブラウザは Google Chrome をお使いください。



スマートフォンのショートメールに認証コードが届きますので入力してください。レセプトチェックのため、システムにログインします。(2段階認証)

※ 2段階認証コードは、最初のログイン時に要求されます。
「認証コード」の再発行要請の場合は、接続装置およびデバイスが変わる場合です。
主に、接続場所が変更された場合と、新しいパソコンやノートパソコンでアクセスする場合です。
また、15日以上長時間使用しなかった場合は、再度認証コードが要求されます。

アップロードと自動点検

ログインしたら、左側のナビゲーションウィンドウの「点検業務」をダブルクリックします。



ナビゲーションウィンドウ

続けて、「受付及び点検」をダブルクリックします。



「受付及び点検」画面が表示されます

データ種別: [1] 請求レセプト ▼ 診療年月: ▼ 年 ▼ 月 状態: すべて ▼ 検索

取得データ

No	保険	区分	診療年月	件数	取込完了日時	病名点検完了日時	精密点検完了日時	取込	病名	精密	内容
合計件数 0											
Count: 0 1 / 1											
レセプト取込 病名点検 精密点検 連続処理 削除 リポジットリ											
請求【対象】データ詳細											
レセプト取込結果 (件)	自動点検結果			メッセージ							
	合格	不合格	メッセージ								
内科	0	0	0	0							
国保	0	0	0	0							
後期	0	0	0	0							
小計	0	0	0	0							
合計	0	0	0	0							
レセプト取込結果 (件)	自動点検結果			メッセージ							
	合格	不合格	メッセージ								
内科	0	0	0	0							
国保	0	0	0	0							
後期	0	0	0	0							
小計	0	0	0	0							
合計	0	0	0	0							
レセプト取込結果 (件)	自動点検結果			メッセージ							
	合格	不合格	メッセージ								
内科	0	0	0	0							
国保	0	0	0	0							
後期	0	0	0	0							
小計	0	0	0	0							
合計	0	0	0	0							

① [レセプト取込] をクリックします。

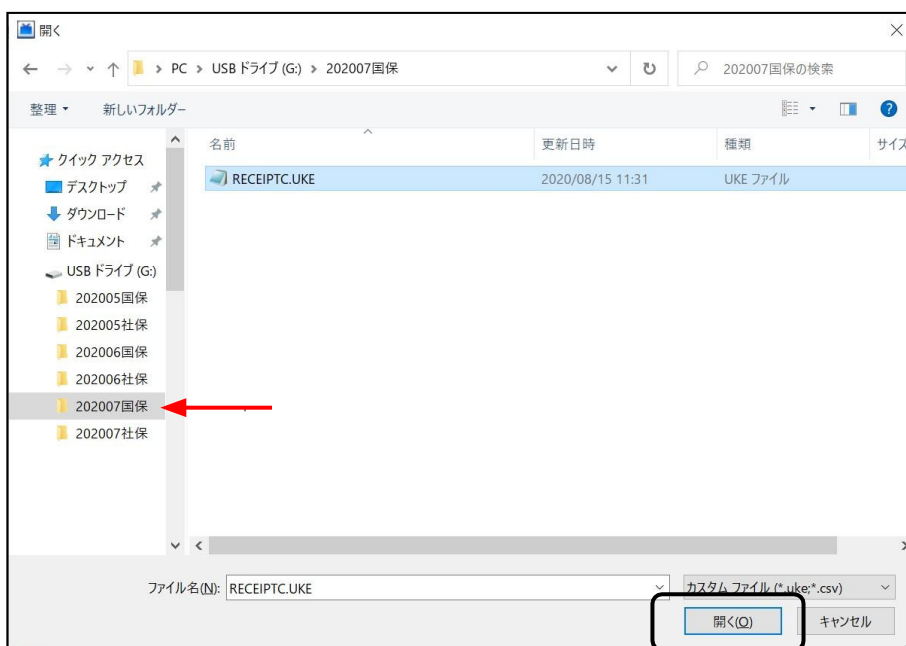
取込むレセプトを選択する画面が表示されますので、

② [追加] をクリックします。

中央のマークをダブルクリックするか、電子レセプトのファイルをドラッグしても同様に追加されます。



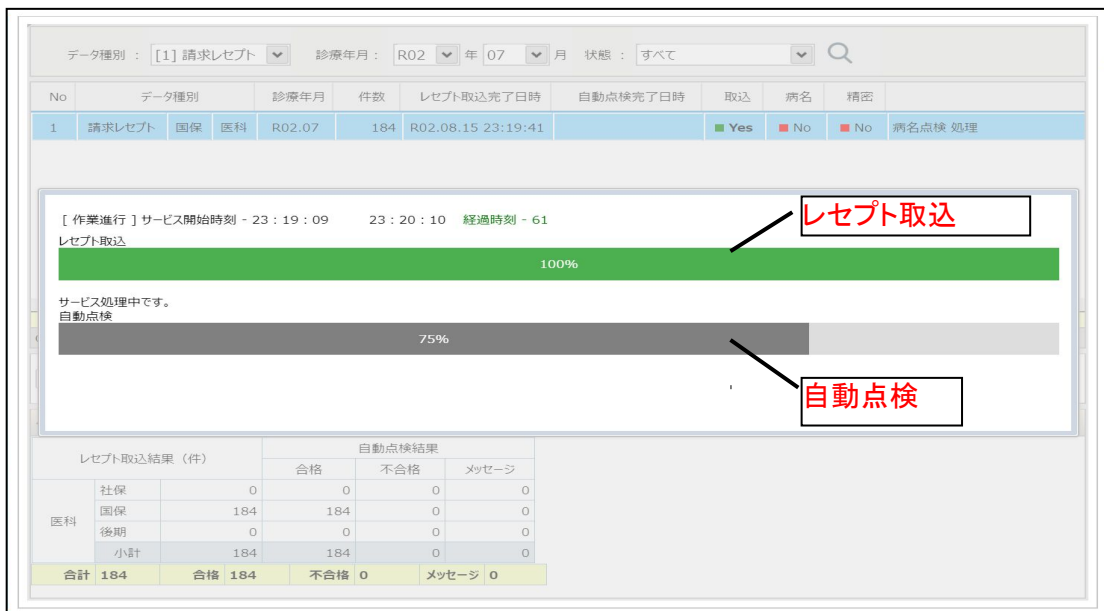
取込むレセプトを選択する画面が表示されますので、点検する国保の電子レセプト (RECEIPTC.UKE) を指定して、[開く(O)] をクリックします。



レセプトファイルが正しく取込まれていることを確認したら、[アップロード]をクリックします。
注:レセプトファイルは暗号化して送信され、サーバ上では個人情報情報は暗号化して保存されます。



アップロードに続いて、レセプト取込、自動点検が実行されます



レセプト取込は、アップロードしたレセプトをデータベースに登録する作業です。
 自動点検は病名点検、精密点検を連続して行う作業です。
 自動点検が終わると結果が表示されます。
 引き続き、社保のレセプトを同様に処理します。

ORCA(日医標準レセプトソフト)連動(付加機能)

レセプトの準備

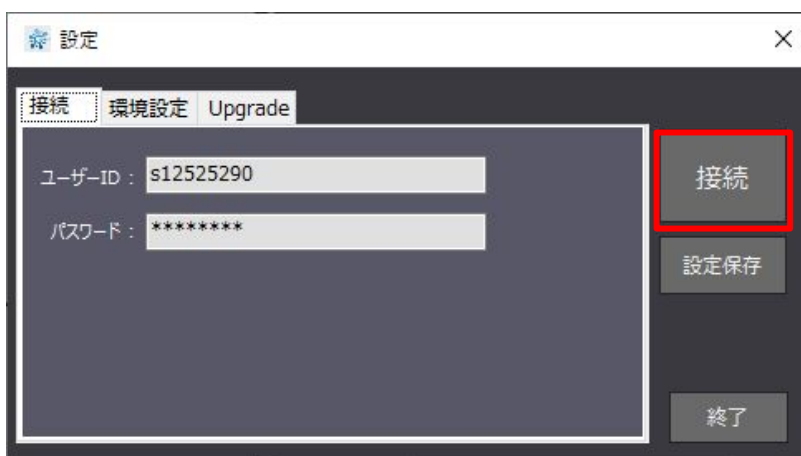
ORCA(日医標準レセプトソフト)の電子レセプトを取り込むには、ORCAでレセプト電算データが作成されていることが前提となります。

ORCAの「業務メニュー」→「42 明細書作成」において、チェックする当月分のレセプトが作成されているか確認後、操作を行ってください。

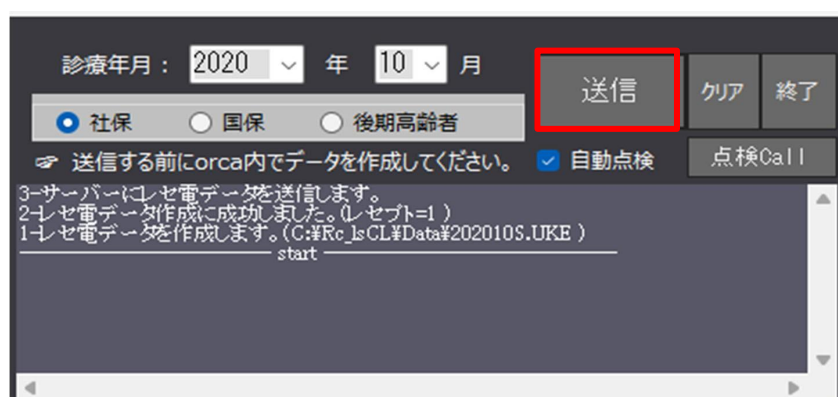
※レセプト電算データが作成されていない場合は「データなし」と判断されます。

操作方法

①ORCA サーバーへの接続

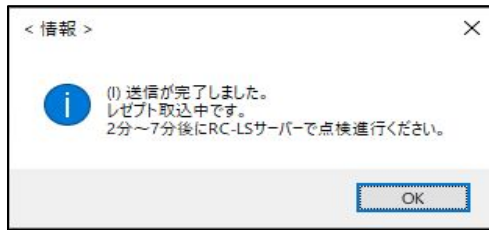


「環境設定」タブのテストが問題なければ、「接続」をクリックします。



上の画面に切り替わるので診療年月を入力し、「社保」、「国保」、「後期高齢者」のいずれかにチェックを入れて「送信」をクリックします。

「送信」が完了すると下図のメッセージが表示されます。



ORCA の当該の電子レセプトが作成され、クラウドサーバーに送信されます。

送信されると自動的に取り込まれます。

数分経過後(約2分から7分)レセプトチェッカーを行います。

画面上にも下段にログが表示されています。



「点検 Call」ボタンをクリックするとブラウザが起動し「クラウド版レセプトチェッカー」のログイン画面が表示されます。「クリア」ボタンをクリックすると下段のログが消去されます。

「自動点検」にチェックすると、自動チェックまでサーバーで実行します。

「終了」ボタンまたは×印(下図赤枠)をクリックすると終了します。

LOG 情報

ソフトウェアをインストールするとインストール先(ローカルディスク C またはユーザー指定先)に ChkEyeCL というフォルダが作成されます。このフォルダ内に Data と Log フォルダが作成されます。Data フォルダには電子レセプトファイル、Log フォルダにはログファイルが作成されます。

Data フォルダ内の電子レセプトファイルでサーバーにアップされた電子レセプトの内容が確認できます。

また、ログファイルは通常使用することはありませんが、動作が不安定な場合、原因究明のためサポートから Log ファイルの確認をお願いすることがあります。

※「インストール」に関するマニュアルについては、
第5章 その他及び機能活用 - ORCA 接続 ソフトウェア をご参照ください。

画面点検

自動点検には「増減点事由のA」(病名漏れ)に対応する「病名点検」と「増減点事由のBからD」に相当する「精密点検」があります。

記号凡例

(増減点事由)

1 診療内容に関するもの

- A 療養担当規則等に照らし、医学的に保険診療上適応と
ならないもの
- B 療養担当規則等に照らし、医学的に保険診療上過剰・
重複となるもの
- C 療養担当規則等に照らし、A・B以外で医学的に保険
診療上適当でないもの
- D 告示・通知の算定要件に合致していないと認められる
もの

自動点検の結果を目視で確認する作業が画面点検です。
レセプトの取込、自動点検が終わったら、左上の  をクリックして、
ナビゲーションウィンドウを開きます。



データ種別: [1] 請求レセプト 診療年月: R07 年 01 月 状態: すべて 検索

No	保険	区分	診療年月	件数	取込完了日時	病名点検完了日時	精密点検完了日時	取込	病名	精密	内容
1	社保	医科	R07.01	274	R07.03.12 11:05:22	R07.03.12 11:12:39	R07.03.12 11:12:39	■ Yes	■ Yes	■ Yes	取込済 -> 病名点検済 ->
2	国保	医科	R07.01	277	R07.03.12 11:03:01	R07.03.12 11:12:44	R07.03.12 11:12:44	■ Yes	■ Yes	■ Yes	取込済 -> 病名点検済 ->

合計件数 551
Count: 2 1 / 1

レセプト取込 病名点検 精密点検 連続処理 削除

ナビゲーションウィンドウが開いたら、「レセ画面点検」をダブルクリックします。



点検業務

- 受付及び点検
- レセ画面点検
- 電子付箋一覧
- レセプト抽出
- 増減点連絡書
- 画面点検分担
- チェックポイント

システム管理

- マスター管理
- レセプト解析

No	保険	区分	診療年月	件数	取込完了日時	病名点検完了日時	精密点検完了日時	取込
1	社保	医科	R07.01	274	R07.03.12 11:05:22	R07.03.12 11:12:39	R07.03.12 11:12:39	■ Yes
2	国保	医科	R07.01	277	R07.03.12 11:03:01	R07.03.12 11:12:44	R07.03.12 11:12:44	■ Yes

合計件数 551
Count: 2 1 / 1

レセプト取込 病名点検 精密点検 連続処理 削除

不合格レセプトのリストが表示されます。患者氏名をダブルクリックします。

カルテ番号: 検索

患者氏名:

印刷: ☐ カード型 ☒ リスト型 ☐ 電子付箋 印刷

☒ 候補病名出力 ☐ 候補病名表示 最後作成 R02.08.15

No.	印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	合否	点検
1	☒	社保	医科	外来	194				不合格	未
2	☒	社保	医科	外来	213				不合格	未
3	☒	社保	医科	外来	592				不合格	未
4	☒	社保	医科	外来	5714				不合格	未
5	☒	社保	医科	外来	5736				不合格	未
6	☒	国保	医科	外来	2				不合格	未
7	☒	国保	医科	外来	17				不合格	未
8	☒	国保	医科	外来	31				不合格	未
9	☒	国保	医科	外来	74				不合格	未
10	☒	国保	医科	外来	88				不合格	未
11	☒	国保	医科	外来	99				不合格	未
12	☒	国保	医科	外来	219				不合格	未
13	☒	国保	医科	外来	221				不合格	未
14	☒	国保	医科	外来	225				不合格	未
15	☒	国保	医科	外来	316				不合格	未

【不合格: 40 / 未 (40) / 済 (0)】 / 【合格: 188 / 済 (0)】 / 【合計: 228】

Count: 40 1 / 1

左側に傷病名、右側に診療行為、医薬品が表示されます。
この画面を「詳細」画面と呼びます。

R02.07 医科 外来 社保 3日 済 2,050点

5736 詳細

傷病名 診療開始日 転帰

傷病名	診療開始日	転帰
糖尿病	R02.07.01	
1型糖尿病の疑い	R02.07.14	

診療行為内容 点数 回数 薬価

診療行為内容	点数	回数	薬価
11 初診料			288.0
機能性血糖測定 (初診)	368	1	80.0
12 再診料			73.0
時間外対応加算 1			5.0
明細書発行体制加算	79	2	1.0
13 薬剤情報提供料	10	1	10.0
21 メトホルミン塩酸塩錠 2.50mg M T T-7	3	42	10.1
21 調剤料 (内服薬・注射薬・点眼薬)	11	3	11.0
21 カナグリズ錠 100mg 1錠	18	14	183.9
21 ロスバスタチン錠 2.5mg T-7 1錠	2	14	18.8
25 処方料 (その他)	42	3	42.0
25 外來後発医薬品使用体制加算 1	5	3	5.0
25 処方料 (処方料)	18	2	18.0
60 HbA1c	49	1	49.0
60 C P R	111	1	111.0
60 G A D 調剤	134	1	134.0
60 尿一般	26	1	26.0
60 B-V	35	1	35.0
60 血液学的検査料調剤	125	1	125.0

「詳細」画面

点検メッセージ

点検メッセージ

病名 糖尿病 黄色脂肪チェック - ロスバスタチン錠 2.5mg T-7 の病名がありません。

次

ロスバスタチンに対する病名がないので、このまま提出すると減点査定されます。

画面左下の点検メッセージ欄に不合格と判定された診療行為、医薬品の名称と不合格内容が表示されます。該当する診療行為、医薬品は色(ピンク、橙色)がついて区別されます。

画面を確認したら、**次**をクリックして次のレセプトに移動します。

● 薬価判断

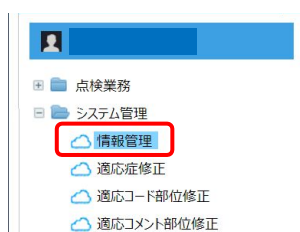
注: 初期状態では薬価が7円以上の医薬品について病名漏れ点検を行います。

7円未満の医薬品は適応病名がなくても無条件に合格と判定します。

7円未満の医薬品も病名漏れ点検の対象としたい場合には、
「情報管理」画面で「薬価判断」のチェックを外してください。

＜薬価判断のチェックの外し方＞

ナビゲーションウィンドウの「システム管理」の「情報管理」をダブルクリックします。



「情報管理」画面が表示されます。

「薬価判断」のチェックを外すと7円未満の医薬品も病名漏れ点検の対象とします。

A screenshot of the '情報管理' (Information Management) screen. The screen is divided into two main sections. The left section is titled '基本情報' (Basic Information) and contains fields for '顧客番号' (Customer Number), '医療機関名' (Medical Institution Name), '都道府県' (Prefecture), 'メールアドレス' (Email Address), and '医療機関情報' (Medical Institution Information). The right section is titled '薬価判断' (Drug Price Judgment) and contains a checkbox labeled '薬価 7 円以上対象' (Drug Price 7 Yen or more target). This checkbox is currently checked. Below this, there are sections for '精密点検' (Detailed Inspection) and '病名点検' (Disease Name Inspection). The '精密点検' section has a checkbox for '精密点検ルール of 「適用外」を修正します。' (Correct the 'Not Applicable' rule of the detailed inspection rule). The '病名点検' section has a checkbox for '点検実行可否' (Whether to execute the inspection) and a checkbox for '抗生物質の手術判断' (Surgical judgment of antibiotics). The 'サービス別使用状況' (Usage status by service) section has a checkbox for 'クラウドAI自動学習使用可否' (Whether to use cloud AI automatic learning). The '薬価判断' checkbox is highlighted with a red rectangular box.

検査の病名漏れもチェックします。

セット検査は「生化学的診断料Ⅰ」に対して適応病名の有無を判断します。

The screenshot shows the DX Care system interface. A red box highlights a message: "HbA1cに対する病名がないので、このまま提出すると減点査定されます。" (Since there is no disease name for HbA1c, submitting it as is will result in a deduction of points). The interface displays a list of tests with columns for test name, point value, and status. The tests listed include: 12 内科料 (73.0), 12 外科料 (79.0), 12 特定医療費管理料 (225.0), 25 処方料 (42.0), 25 外科手術費管理料 (5.0), 60 糖質代謝検査 (49.0), 60 腎臓病 (26.0), 60 B-値 (35.0), 60 血液学的検査 (125.0), and 60 生化学的検査 (144.0).

初診日をOFFにすると、初診日は審査対象外となります。

The screenshot shows the DX Care system interface for the "Text-based Disease Name Check" screen. The screen displays a list of diseases with columns for disease name, start date, and status. The diseases listed include: 160061910 生化学的検査 (1) 診断料 (144.0), 気管支喘息 (H27.02.27), and 慢性気管支炎 (R02.04.28). The "初診日" (First Visit Date) checkbox is highlighted with a red box and is currently set to "OFF".

※「適応症修正」画面に対して 2024 年 8 月以降「チェックデータの複数選択除去」機能が追加されました。(Page 23~)を参照してください。
そのため、上記の画面は現在の画面と一部異なります。
ご了承ください。

精密点検の不合格です。

精密点検メッセージ

精密 単月 ピオグリタゾン錠 1.5mg「トーフ」の投与はいかがでしょうか。心不全その既往歴に禁忌ではないでしょうか。

メッセージをダブルクリックすると「精密点検ルール」画面が表示されます。

精密点検ルール

PLY396M066

20錠 アトラスの禁忌（心不全）

精密点検ルールはDX CARE社の独自ルールです。

CC002M1030のようにCで始まる精密点検ルールは支払基金の公開ルールです。

※ 精密点検ルールの詳細は「第2章 レセプトチェック応用編」または「第3章 点検事例集」を参照してください。

学習機能

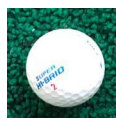
最初にレセプトを自動点検した結果には、実際は審査に通るにもかかわらず不合格と判定されたレセプトが多く含まれています。



審査に通るレセプトは合格と判定されるように設定を変更する必要があります。

「クラウド版レセプト点検サービス」は医師、医療事務が画面点検を行いながら効率的に設定を変更していきます。

この機能を「学習機能」と呼びます。



通る



通る



減点査定

学習機能により本当に不合格のレセプトだけを選び出せるようになります。



注:「学習機能」を実行しないと 「クラウド版レセプト点検サービス」は正常に動作しません。

学習に要する時間は処理するレセプト件数にもよりますが、
診療所で1時間程度、病院でも数日で完了します。

お手数ではありますが、必ず実行してください。

学習前

導入して最初にレセプトを自動点検すると沢山の不合格判定がでるのが普通です。
この中には合格を不合格と誤判定しているレセプトが多く含まれます。

No.	印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	合否	点検
1	☒	社保	医科	外来	194				不合格	未
2	☒	社保	医科	外来	213				不合格	未
3	☒	社保	医科	外来	592				不合格	未
4	☒	社保	医科	外来	5714				不合格	未
5	☒	社保	医科	外来	5736				不合格	未
6	☒	国保	医科	外来	2				不合格	未
7	☒	国保	医科	外来	17				不合格	未
8	☒	国保	医科	外来	31				不合格	未
9	☒	国保	医科	外来	74				不合格	未
10	☒	国保	医科	外来	88				不合格	未
11	☒	国保	医科	外来	99				不合格	未
12	☒	国保	医科	外来	219				不合格	未
13	☒	国保	医科	外来	221				不合格	未
14	☒	国保	医科	外来	225				不合格	未
15	☒	国保	医科	外来	316				不合格	未

【 不合格: 40 / 未 (40) 、済 (0) 】 / 【 合格: 188 / 済 (0) 】 / 【 合計: 228 】
Count: 40 1 / 1

学習後

学習が実行されると本当に不合格のレセプトだけが残ります。

No.	印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	合否	点検
1	☒	国保	医科	外来	88				不合格	済
2	☒	国保	医科	外来	449				不合格	済
3	☒	国保	医科	外来	467				不合格	済
4	☒	国保	医科	外来	0509				不合格	済

【 不合格: 9 / 未 (0) 、済 (9) 】 / 【 合格: 219 / 済 (2) 】 / 【 合計: 228 】
Count: 9 1 / 1

「学習機能」には病名点検の「チェックデータの追加」「審査対象の変更」、精密点検の「適用の変更」があります。

1. チェックデータの追加

「クラウド版レセプト点検サービス」では医薬品、検査ごとにチェックデータと呼ばれる文字列が設定されています。この文字列を含む病名があれば「適応病名あり」、なければ「適応病名なし」と判定します。

自動点検で不合格と判定されたレセプトの「詳細」画面を示します。

点検メッセージには「**病名** 単月 トラセミドOD 錠4mgの病名がありません」と表示されています。しかし、**トラセミド** はループ利尿剤であり、実際には「慢性心不全」という適応病名があるので審査は通ります。

トラセミド OD錠4mg の設定を変更する必要があります。

このような場合には、ピンクで表示されている **トラセミド OD錠4mg** の行をダブルクリックします。

ダブルクリックすると、**トラセミド OD 錠4mg** の「適応症修正」画面が表示されます。

点検メッセージをダブルクリックしても同様に「適応症修正」画面が表示されます。

注: 都道府県によっては「慢性心不全」で審査が通らない場合もあります。

トラセミド OD 錠4mg の「適応症修正」画面です。

The screenshot shows the '適応症修正' (Adaptation Symptom Correction) screen for 'トラセミド OD 錠4mg' (Trasemid OD 4mg tablets). The interface includes a top navigation bar, a left sidebar with a list of conditions, a central table of conditions with checkboxes, and a right panel with additional settings. A red box highlights the '慢性心不全' (Chronic Heart Failure) entry in the central table, with the text 'チェックデータ' (Check Data) written below it.

- ① 傷病名欄の「慢性心不全」をダブルクリックします。

The screenshot shows the '適応症修正' (Adaptation Symptom Correction) screen for 'トラセミド OD 錠4mg' (Trasemid OD 4mg tablets). The interface includes a top navigation bar, a left sidebar with a list of conditions, a central table of conditions with checkboxes, and a right panel with additional settings. Red arrows and numbers 1 through 4 indicate the steps: 1. Double-clicking '慢性心不全' in the condition list. 2. Clicking the '慢性心不全' entry in the check data table. 3. Clicking the '慢性心不全' entry in the check data table. 4. Clicking the '閉じる' (Close) button.

- ② 入力欄に「慢性心不全」の文字列が入り、
 ③ チェックデータに「慢性心不全」が追加されます。
 ④ [閉じる]をクリックするとチェックデータの追加が確定します。
 これでトラセミド OD 錠4mg は「慢性心不全」で合格と学習しました。

[閉じる]で確定する前にチェックデータを変更することもできます。

- ① 入力欄の「慢性心不全」をキーボードから「心不全」に変更し、
- ② [変更]をクリックすると、
- ③ チェックデータの「慢性心不全」も「心不全」に変わります。

The screenshot displays the '病名点検' (Disease Check) screen. At the top, patient information and a search bar are visible. The main area is divided into three sections: a list of diseases on the left, a table of check data in the center, and a panel for editing HIT data on the right. The table has columns for '病名' (Disease Name), '始日' (Start Date), and 'チェックデータ' (Check Data). The 'チェックデータ' column shows '慢性心不全' (Chronic Heart Failure) selected. The right panel, titled 'HITデータ', shows the selected '慢性心不全' and a '変更' (Change) button highlighted with a red box. Red circles and arrows indicate the sequence of operations: ① selecting the entry in the table, ② clicking the '変更' button, and ③ the resulting change in the table.

傷病名欄の病名に含まれるチェックデータを「HIT データ」と呼び、HIT データ欄に表示されます。

チェックデータの文字列を含む病名を「HIT 病名」と呼び、HIT 病名欄に表示されます。HIT 病名があれば「適応病名」あり、HIT 病名がなければ「適応病名」なしと判定します。

①～③の操作により、HIT データに「心不全」、HIT 病名に「慢性心不全」が表示されます。

これで「慢性心不全」だけでなく、「心不全」を含む病名、例えば、「うっ血心不全」や「急性心不全」も**トラセミド OD 錠4mg**の適応病名と判定し、合格と判定できるようになります。

**注: 医薬品に対する病名点検について、
検査以外は疑い病名の場合、合格になりません。
検査は疑い病名も合格となります。**

チェックデータは検索が可能です。

①入力欄にキーワード「心」を入力し、Enterキーを押します。

②リストに"心"を含むデータのみが出力されます。

完全一致は最上部に、その後は文字数が少ないものから順に表示されます。
すべてのチェックデータを再び表示させるには、①で入力した文字を削除し、
エンターキーをクリックすると、再びすべてのチェックデータが表示されます。

The screenshot displays the DX Care medical software interface. The main window is titled '病名点検' (Disease Check) and shows a list of diseases and their associated check data. The 'チェックデータ' (Check Data) column is highlighted with a red box, and the search results are listed below it. The search input field is also highlighted with a red box, showing the keyword '心' (Heart). The search results include '心不全' (Heart Failure), '心臓性浮腫' (Cardiac Edema), '慢性心不全' (Chronic Heart Failure), 'うっ血性心不全' (Congestive Heart Failure), '高血圧性心不全' (Hypertensive Heart Failure), and '慢性うっ血性心不全' (Chronic Congestive Heart Failure). The interface also includes a sidebar with a list of diseases, a top navigation bar, and a bottom status bar.

「詳細」画面にもどったら、

次 フリックして次のレセプトへ移動します。

The screenshot shows a medical record interface. On the left, there's a sidebar with patient information (R02.07, 5184) and a list of diagnoses. The main area displays a table of medical procedures with columns for procedure name, points, and return value. A red box highlights the '次' (Next) button in the top right corner.

チェックデータの追加に応じて、不合格レセプトを自動再点検を行います。

自動再点検が実行されるので、少し時間がかかります。

自動再点検は変更されたチェックデータをもとに行われます。

次のレセプトが表示されます。

The screenshot shows a medical record interface. On the left, there's a sidebar with patient information (R02.07, 88) and a list of diagnoses. The main area displays a table of medical procedures with columns for procedure name, points, and return value. A red box highlights the '次' (Next) button in the top right corner. Below the main table, there's a section for '急性肺炎' (Acute Pneumonia) with a date of R02.07.26.

「急性肺炎」の病名があるのに、セフキソン静注用1g が不合格になっています。これはチェックデータのせいではなく、セフキソン静注用1g の算定日は7月25日ですが、「急性肺炎」の診療開始日が翌日の7月26日になっているためです。

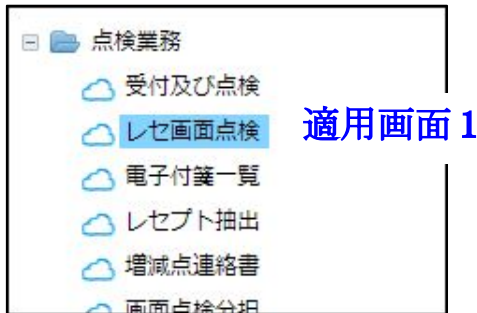
「クラウド版レセプト点検サービス」はこのように算定日と診療開始日の不一致も検出することができます。このレセプトは正しく判定されており、設定を変更する必要がないので、

次 フリックして次のレセプトへ移動します。

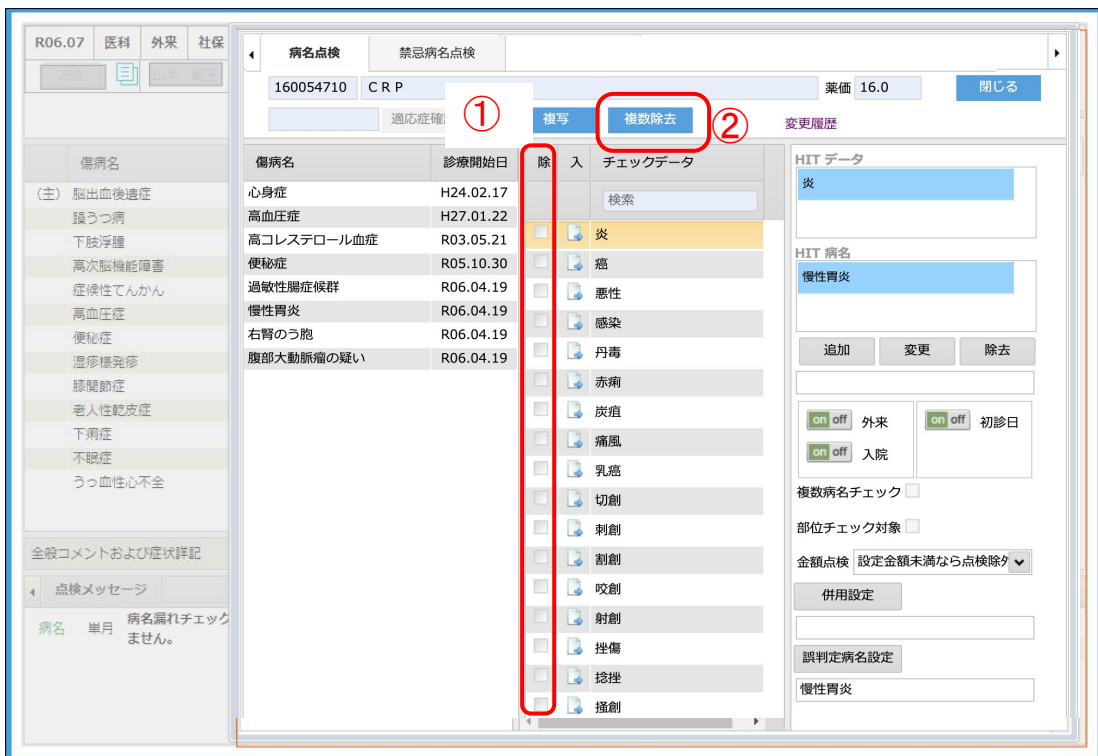
2. チェックデータの複数選択除去

チェックデータは、もともと誤って削除されないように、
チェックデータはひとつずつしか削除できないようになっています。

基本のチェックデータや医療機関独自のチェックデータが多くなると、削除する際、
不便があるため、選択した項目を一括で削除できるようにいたしました。



「レセ画面点検」の「適応症の修正」（＝テキスト照合による病名点検）画面です。



- ① リストから「削除」するデータを選択または解除できるようにチェックボックスを追加しました。
- ② 除去したい該当チェックデータにチェックを入れ、「複数除去」ボタンをクリックし、一括で複数のチェックデータを削除することが可能です。

③「複数除去」ボタンをクリックすると、リストの「除」にチェックを入れたデータの数が表示されます。

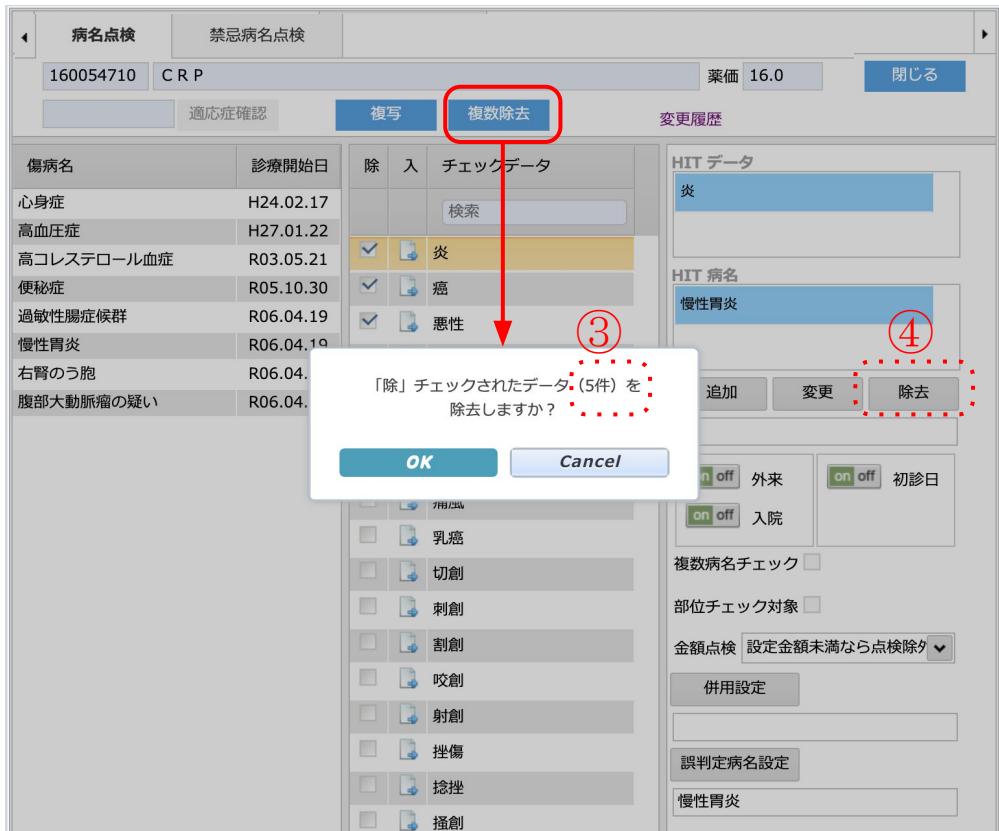
複数除去された項目をシステム側で復旧することはできません。

除去する前に必ずご確認ください。

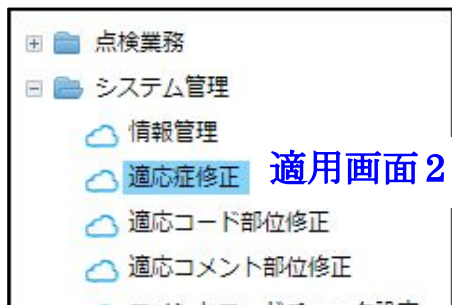
④ ちなみに、右側の「除去」はリストから選択された（オレンジ色）

チェックデータ1つを除去する機能です。

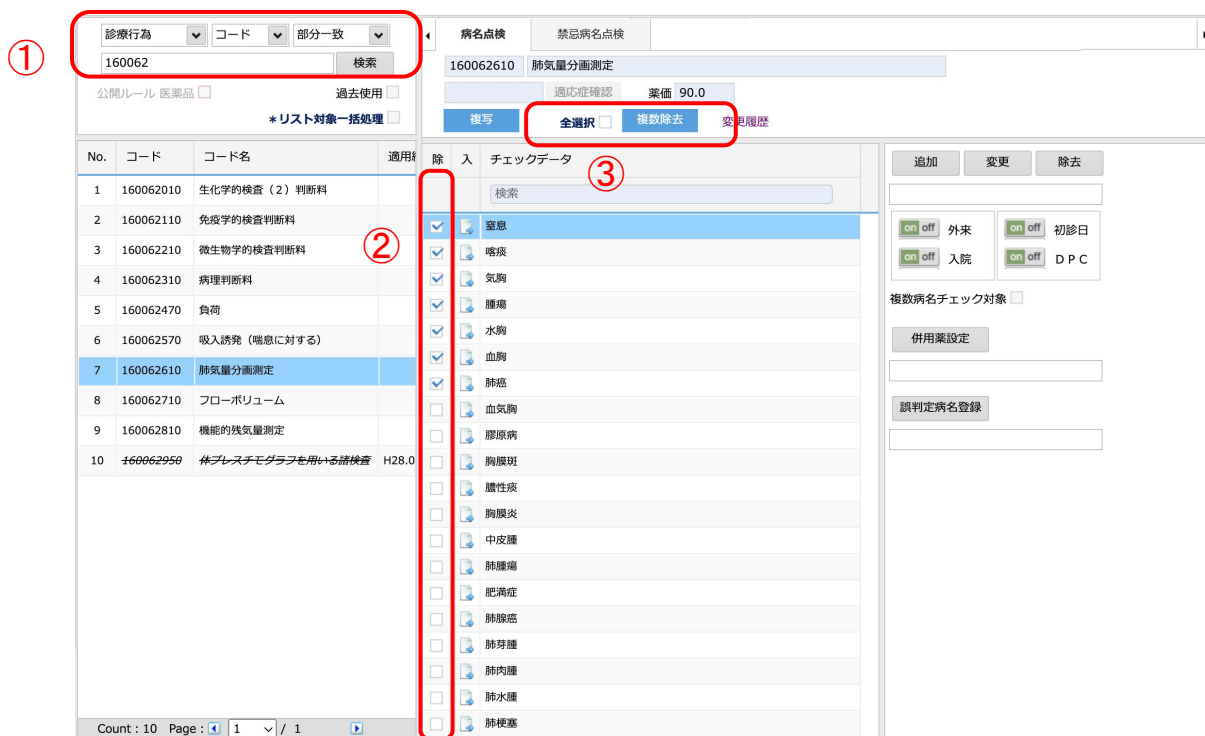
お間違いのないよう、お願いします。



「システム管理」>「適応症修正」からチェックデータを複数削除できます。



*「適応症修正」画面での操作も同様ですが、該当画面では「全選択」が可能ですので、ご使用にご注意ください。



- ① 左上のプルダウンから「診療行為」「医薬品」など区分を選択し、検索したい項目を空欄に入力したら、「検索」をクリックしてください。
 - ② リストから「削除」するデータを選択または解除できます。
 - ③ 「全選択」が可能ですので、ご使用の際はご注意ください。
「複数除去」ボタンをクリックするとすべてのチェックデータを削除することができます。
- ※誤って全削除された場合、弊社で復旧の対応はできかねます。ご了承ください。

3. 審査対象の変更

次のレセプトの「詳細」画面です。「病名 単月 プロチゾラム錠0. 25mg「トーフ」の病名がありません」とメッセージが表示され、不合格に判定されています。

確かにプロチゾラム錠0. 25mg「トーフ」の適応病名はありませんが、都道府県によっては、プロチゾラム錠0. 25mg のような睡眠薬は病名がなくても審査が通る場合があります。

プロチゾラム錠0. 25mg「トーフ」の行をダブルクリックして「適応症修正」画面を開きます。

審査対象は外来、入院ともに「on」になっています。

審査対象を「on」から「off」に変更します。

これにより、**プロチゾラム錠0.25mg「トーフ」** は審査対象外となり、病名がなくても「合格」と判定されるようになります。

[閉じる] で画面を閉じ、「詳細」画面の

次 ックして次のレセプトへ移動します。

自動再点検が実行されるので、少し時間がかかります。

自動再点検により、残りの不合格レセプトに **プロチゾラム錠0.25mg「トーフ」** が含まれていれば、不合格が合格の判定に変わります。

4. 精密点検ルールの適用変更

セレコックス錠100mg が不合格になっています。

点検メッセージは「**精密** 単月」となっています。**精密**とは精密点検による不合格の意味です。メッセージの内容は「アスピリン喘息の既往、消化性潰瘍、重篤な肝・腎障害、重篤な心機能不全等に禁忌ではないでしょうか」です。

R02.07 医科 外来 国保 2日 済 2,302点

1126

詳細

傷病名	診療開始日	転帰
(主) 高血圧症	H07.09.13	
高コレステロール血症	H07.09.13	
慢性胃炎	H13.10.26	
難治性逆流性食道炎	H26.10.12	
心臓性浮腫	H30.06.05	
腰痛症	H30.06.05	
皮膚欠乏症	H30.06.19	
慢性心不全	H30.06.19	
慢性便秘症	R02.05.27	

全療コメントおよび症状詳記

拡大

点検メッセージ

精密 単月 セレコックス錠100mgの投与はいかがでしょうか。アスピリン喘息の既往、消化性潰瘍、重篤な肝・腎障害、重篤な心機能不全等に禁忌ではないでしょうか。

関連レセプト

診療行為内容	点数	回数	薬価
12 再診料			73.0
時随外対応加算 1			5.0
明細書発行体制等加算			1.0
地域包括診療加算 1	104	2	25.0
12 外来管理加算	52	2	52.0
13 特定疾患療養管理料 (診療所)	225	2	225.0
21 カンデサルタン錠 8mg「トーワ」 1錠			20.4
アトルバスタチン錠 5mg「トーワ」 1錠			15.0
タイアト錠 30mg 0.5錠			18.0
ランソプラゾールOD錠 15mg「トーワ」 1錠	7	28	23.0
21 レビミド錠 100mg「オツカ」 2錠			10.1
セレコックス錠 100mg 2錠	16	28	69.0
21 酸化マグネシウム錠 330mg「ケンエー」 2錠	1	28	5.7
21 アタックス P カプセル 25mg 1カプセル	1	28	5.9
21 グラフス錠 5mg 1錠	10	28	104.8
21 アロゼン錠 0.5g 1錠	1	28	7.0
21 錠剤料 (内服薬・透膜薬・電解薬)	11	2	11.0
23 シクロエナナトリウムテープ 15mg「三和」 7cm x 10cm 21枚	23	2	11.1
1日1枚21日分			
23 錠剤料 (外用薬)	8	2	8.0
23 ヒルティソフト軟膏 0.3% 50g	108	1	21.6
25 処方料 (その他)	42	2	42.0
25 外来後発医薬品使用体制加算 1	5	2	5.0
25 特定後発医薬品使用体制加算 1 (処方料)	10	2	10.0

閉じる

前 次

1 / 16

1. 内科

合格

☐ 印刷対象

☐ 電子付箋

算定日

日次

縦覧

確かに添付文書によれば、**セレコックス錠100mg** は「**重篤な心機能不全のある患者**」には禁忌となっています。このレセプトでは「**心臓性浮腫**」があるので、「クラウド版レセプト点検サービス」は禁忌と判断しました。

禁忌

(次の患者には投与しないこと)

1.

本剤の成分又はスルホンアミドに対し過敏症の既往歴のある患者

2.

アスピリン喘息（非ステロイド性消炎・鎮痛剤等による喘息発作の誘発）又はその既往歴のある患者〔重症喘息発作を誘発するおそれがある。〕

3.

消化性潰瘍のある患者〔消化性潰瘍を悪化させるおそれがある。（「慎重投与」の項参照）〕

4.

重篤な肝障害のある患者〔肝障害を悪化させるおそれがある。〕

5.

重篤な腎障害のある患者〔腎障害を悪化させるおそれがある。〕

6.

重篤な心機能不全のある患者〔プロスタグランジン合成阻害作用に基づくナトリウム・水分貯留傾向があるため心機能を悪化させるおそれがある。〕

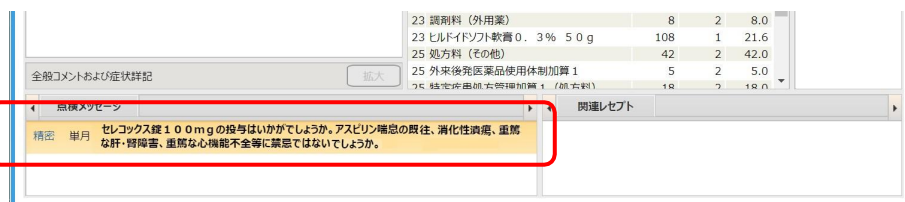
7.

冠動脈バイパス再建術の周術期患者〔外国において、類薬で心筋梗塞及び脳卒中の発現が増加するとの報告がある。〕

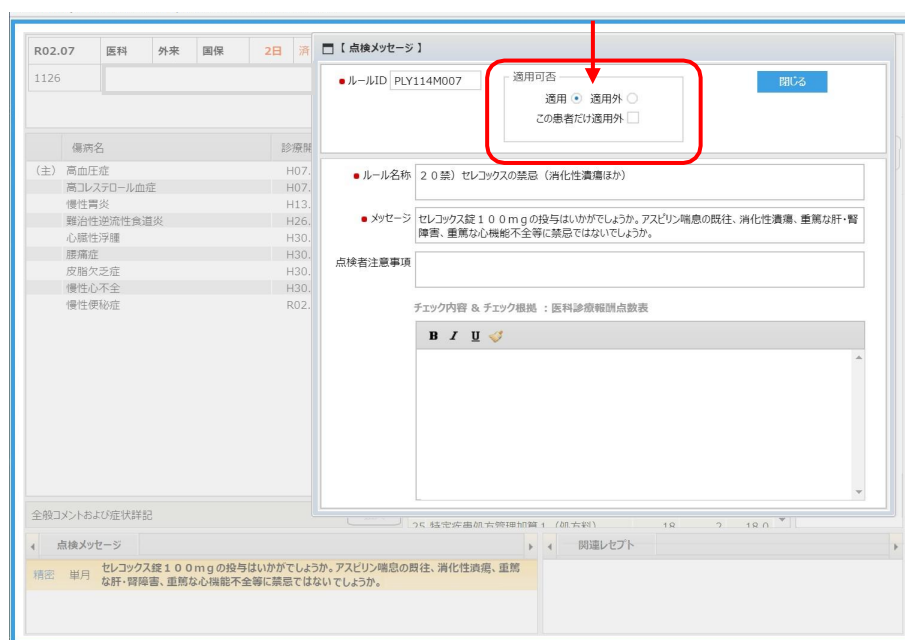
8.

妊娠末期の婦人（「妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照）

しかし、実際はそこまで厳密ではなく、都道府県によっては「心臓性浮腫」があっても**セレコックス錠100mg** は通る場合があります。
 このような場合には、点検メッセージをダブルクリックします。



「精密点検ルール」画面が表示されます。「適用」を「適用外」に変更すると、



この精密点検ルールは適用されなくなり、以後、「心臓性浮腫」があっても **セレコックス錠100mg** は合格判定するようになります。

「特定疾患処方管理加算2に対応する 28日以上 の処方がない」として不合格になったレセプトです。しかし、**ザファテック錠100mg** は週1回服用する糖尿病の治療薬で、4錠(4週間分)処方した場合でも特定疾患処方管理加算2が算定できます。

The screenshot shows a medical billing software interface. On the left, there's a patient information section with fields for 'R02.07', '内科', '外来', '国保', '1日', '済', and '1,647点'. Below this is a table with columns '傷病名', '診療開始日', and '転帰'. The main part of the screen is a table of treatments with columns '診療行為内容', '点数', '回数', and '薬価'. A red arrow points to the entry '21 ザファテック錠 100mg 1錠' which has a point value of 98 and a drug value of 976.1. At the bottom, a red box highlights a message: '特定疾患に対する1処方28日以上 の処方がありません。特定疾患処方管理加算2（処方料）の算定は特処1の算定でいかでしょうか。' (The patient does not have a prescription for a specific disease for 28 days or more. How should the calculation for the specific disease management addition 2 (pharmaceutical) be calculated based on the calculation for the specific disease 1?).

このような場合には、点検メッセージをダブルクリックして「精密点検ルール」画面を開き、「この患者だけ適用外」にチェックを入れます。

The screenshot shows the '精密点検ルール' (Precision Check Rule) screen. At the top, there's a section for '点検メッセージ' (Check Message) with a red box highlighting the '適用可否' (Applicable or Not) section. In this section, the 'この患者だけ適用外' (Exclude only this patient) checkbox is checked. Below this, there's a section for 'ルール名称' (Rule Name) with the text '20週) 特定疾患処方管理加算2の適用' (Application of specific disease management addition 2 for 20 weeks). There's also a 'メッセージ' (Message) section with the same text as the one in the first screenshot. At the bottom, there's a section for '点検者注意事項' (Checker's Notes) and a table with columns 'B', 'I', and 'U'.

これにより、この患者については、この精密点検ルールが適用されなくなります。この患者以外については、この精密点検ルールは適用されます。

精密点検ルールに明らかな誤りがある場合の処理です。
点検メッセージをダブルクリックして「精密点検ルール」画面を開きます。

The screenshot shows a software interface for medical data management. On the left, there's a patient information section with fields like 'R02.07', '医科', '外来', '国保', '2(2)日', '済', and '5,586点'. Below this is a table of medical conditions (傷病名) and their start dates (診療開始日). The main part of the screen is a table of '診療行為内容' (Treatment Content) with columns for '点数' (Points), '回数' (Frequency), and '薬価' (Drug Price). A red box highlights a specific rule entry in the '点検メッセージ' (Check Message) section at the bottom, which reads: '精密 単月 グルベス配合錠とランタスX R注シロスター 450単位の併投与はいかがでしょうか。' (Precision Single Month: Is the concurrent use of Glucosyl and Lantus X R injection 450 units okay?).

「ルールの誤り」にチェックを入れ、誤りの事由を選択します。
このルールは自動的に「適用外」になります。
＜ルールの誤りの指摘は「クラウド版レセプト点検サービス」の精密点検ルールのメンテナンズの参考にさせていただきます＞

This screenshot shows the same 'Precision Point Check Rule' screen, but with the '点検メッセージ' (Check Message) section expanded. A dropdown menu is open, showing various reasons for rule errors. The options are: '点検表の解釈の誤り' (Error in interpretation of the check table), '対象病名の誤り' (Error in target disease name), '医学的誤り' (Medical error), 'ルールの重複' (Rule duplication), and 'その他' (Other). The '医学的誤り' (Medical error) option is highlighted with a red box. The background shows the same patient information and treatment table as the previous screenshot.

画面点検、学習機能を実行し、最後のレセプトまできたら [閉じる] をクリックします。

自動再点検が実行され、不合格レセプトの数は少なくなり、本当に不合格のレセプトだけが残りました。

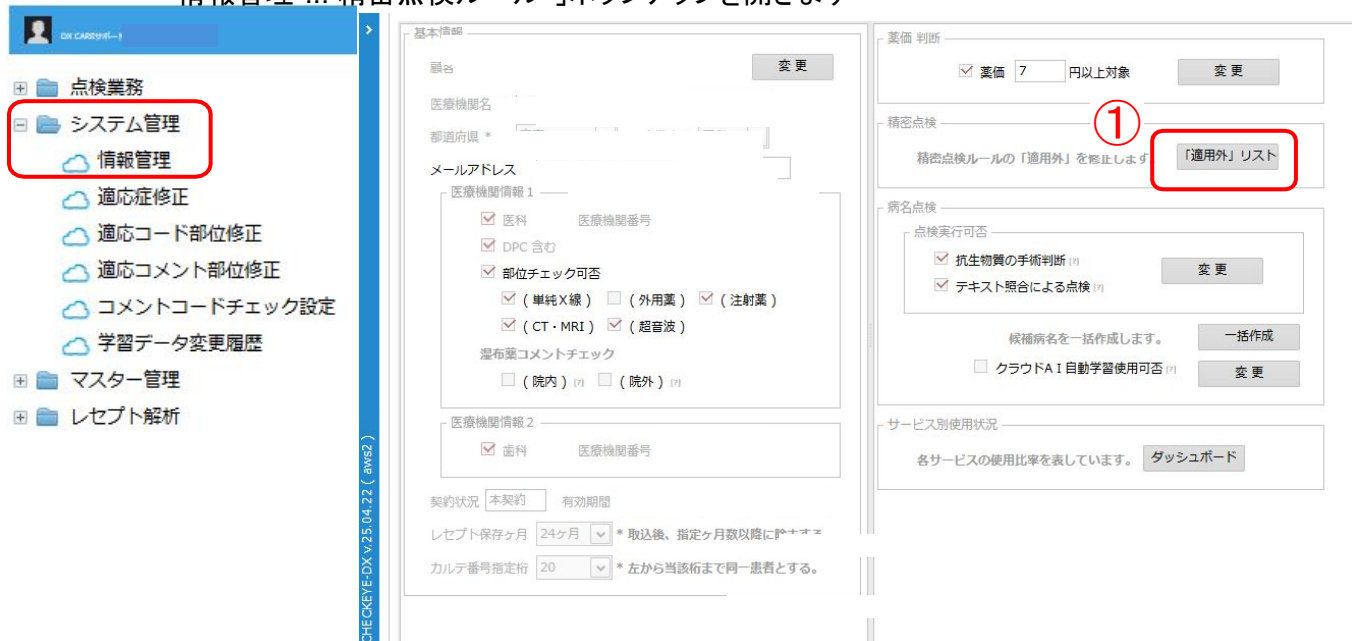
過去のレセプトがあれば、同様の操作を過去のレセプトについても行ってください。不合格として表示されるレセプトの数は次第に少なくなります。

5. 適用外にしたルールを復旧する方法

システム管理 > 情報管理

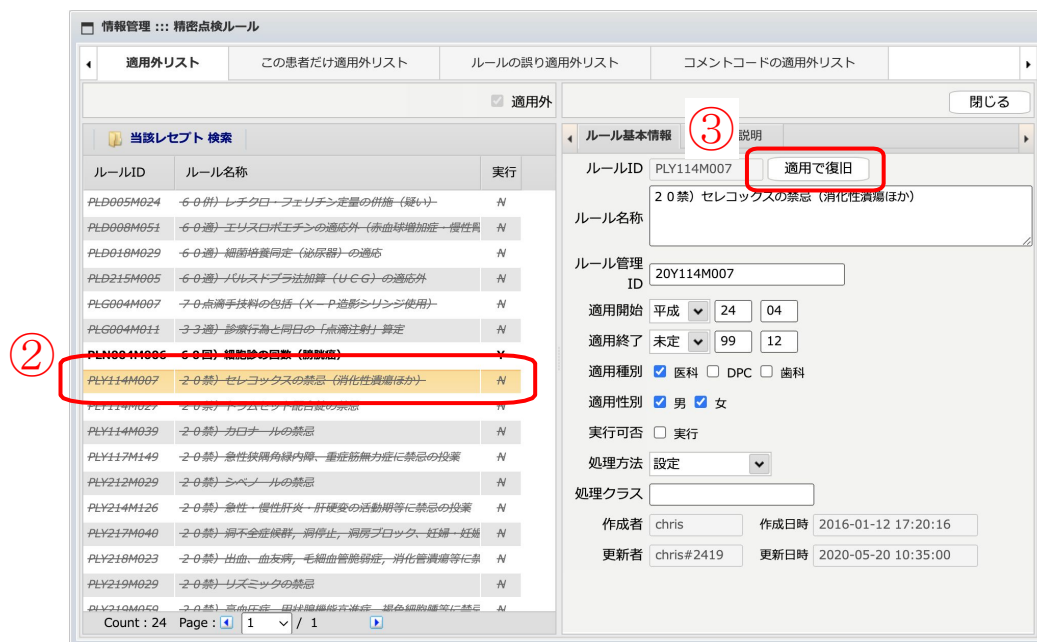
① 「適用外」リストボタンをクリックし、

「情報管理 ::: 精密点検ルール」ポップアップを開きます



② 適用で復旧したいルールを ワンクリックして選択してください(オレンジ色)

③ 「適用で復旧」こちらを押して復旧してください



- ④ その後、点検業務 > 受付及び点検 の画面から
「連続処理」の実行を お願いいたします。

点検業務

- 受付及び点検
- 電子付箋一覧
- レセプト抽出
- 増減点連絡書
- 画面点検分担
- チェックポイント
- システム管理
- マスター管理
- レセプト解析

データ種別: [1] 請求レセプト 診療年月: R06 年 04 月 状態: すべて 検索

No	保険	区分	診療年月	件数	取込完了日時	病名点検完了日時	精密点検完了日時	取込	病名	精密	内容
1	国保	医科	R06.04	341	R07.04.24 13:25:47			■ Yes ☐ No ☐ No			取込済 -

合計件数 341

Count: 1 / 1

レセプト取込 ORCA取込 病名点検 精密点検 **連続処理** 削除

請求【対象】データ詳細

レセプト取込結果 (件)	自動点検結果			メッセージ		レセプト取込結果 (件)	自動点検結果			メッセージ		レセプト取込結果 (件)	自動点検結果			メッセージ
	合格	不合格					合格	不合格					合格	不合格		
社保 0	0	0	0	0		社保 0	0	0	0	0		社保 0	0	0	0	0
国保 341 (月後1:6)	341	0	0	0		国保 0	0	0	0	0		国保 0	0	0	0	0
後期 0	0	0	0	0		後期 0	0	0	0	0		後期 0	0	0	0	0
小計 341	341	0	0	0		小計 0	0	0	0	0		小計 0	0	0	0	0
合計 341						合格 341						不合格 0				メッセージ 0

クラウドAI学習

※ 初期導入後、「クラウドAI学習」は自動的に行われます。

1. 点検用レセプトのアップロード 参照) 本編 P 2 ~ 5

点検用のレセプトをアップロードします。

アップロードに続いて自動点検が実行されます。

No	データ種別	診療年月	件数	取込完了日時	病名点検完了日時	精密点検完了日時	取込	病名	精密	内容	
1	請求レセプト	国保 医科	R01.12	346	R05.03.24 14:55:46	R05.03.24 14:56:57	R05.03.24 14:56:57	■ Yes	■ Yes	■ Yes	取込済
2	請求レセプト	社保 医科	R01.12	182	R05.03.24 14:54:20	R05.03.24 14:54:54	R05.03.24 14:54:54	■ Yes	■ Yes	■ Yes	取込済

合計件数 528

Count : 2 / 1

レセプト取込 ORCA取込 病名点検 精密点検 連続処理 削除

レセプト取込結果 (件)			自動点検結果		
			合格	不合格	メッセージ
医科	社保	182	96	86	146
	国保	346	241	105	150
	後期	0	0	0	0
	小計	528	337	191	296
合計	528	合格 337	不合格 191	メッセージ 296	

ナビゲーションウィンドウを開き、「レセ画面点検」をクリックします。

No	データ種別	診療年月	件数	レセ取込完了日時	自動点検完了日時	取込	病名	
1	請求レセプト	社保 医科	R02.07	44	R02.08.15 23:21:12	R02.08.15 23:21:21	■ Yes	■ Yes
2	請求レセプト	国保 医科	R02.07	184	R02.08.15 23:19:41	R02.08.15 23:20:18	■ Yes	■ Yes

合計件数 228

Count : 2 / 1

レセプト取込 病名点検 精密点検 連続処理 レセプト抽出 削除

ナビゲーションウィンドウ

2. クラウド AI学習の実行

自動処理点検後、不合格レセプトのリストが表示されます。

診療年月: R04 年 12 月

保険: ☒ 社保 ☒ 国保 ☐ 後期

点数表: ☐ 医科入院 ☒ 医科外来 ☐ DPC ☐ 歯科入院 ☐ 歯科外来

判定: ☐ 全体 ☐ 合格 ☒ 不合格

点検: ☒ 全体 ☐ 未 ☐ 済

病名点検学習: クラウドAI学習 (Ver.23.07.11) ☒ 未学習状態です。(最終学習: R05.06.04)

種別	合計点	件数	取込日時	検
社保 医科	136,592	83	R05.06.04 19:10	🔄
国保 医科	350,178	179	R05.06.04 19:09	🔄

Count: 18 / 1 / 1

診療月、総レセプト件数、不合格レセプトの数を含む内容を表示します。社保、国保（後期高齢者があれば、後期も）の両方がアップロード、自動点検が完了したときには、下記のように表示されます。

（社保だけ、あるいは、国保だけアップロード、自動点検して画面点検に画面を切り替えた場合には表示されません。）

診療年月: R04 年 12 月

保険: ☒ 社保 ☒ 国保 ☐ 後期

点数表: ☐ 医科入院 ☒ 医科外来 ☐ DPC ☐ 歯科入院 ☐ 歯科外来

判定: ☐ 全体 ☐ 合格 ☒ 不合格

点検: ☒ 全体 ☐ 未 ☐ 済

病名点検学習: クラウドAI学習 ☒ 未学習状態です。(最終学習: なし)

「クラウドAI学習ウィザード」 Step 1

● R04.12月 診療分の自動点検が完了しました。

☒ 総レセプト件数 262 件中、

☒ 不合格判定は 40 件でした。

☒ 引き続き、クラウドAI学習を実行します。

次へ

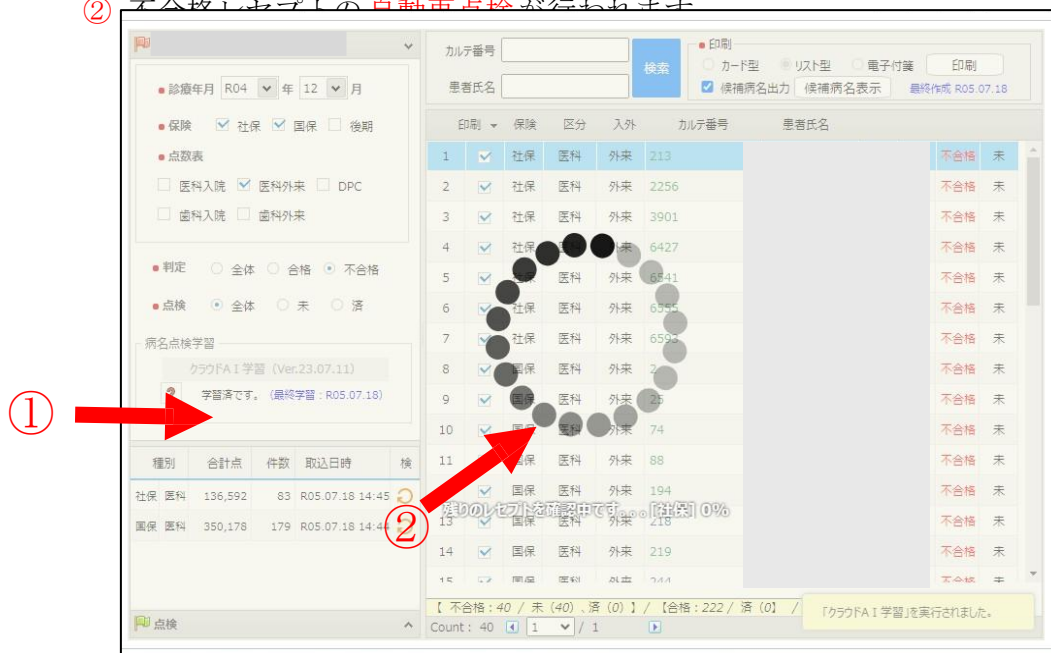
種別	合計点	件数	取込日時	検
社保 医科	136,592	83	R05.07.18 14:45	🔄
国保 医科	350,178	179	R05.07.18 14:44	🔄

Count: 40 / 1 / 1

[次へ] をクリックすると、クラウドAI学習が実行されます。

① クラウドAI学習が実行され、引き続き

② 不合格レセプトの自動再点検が行われます

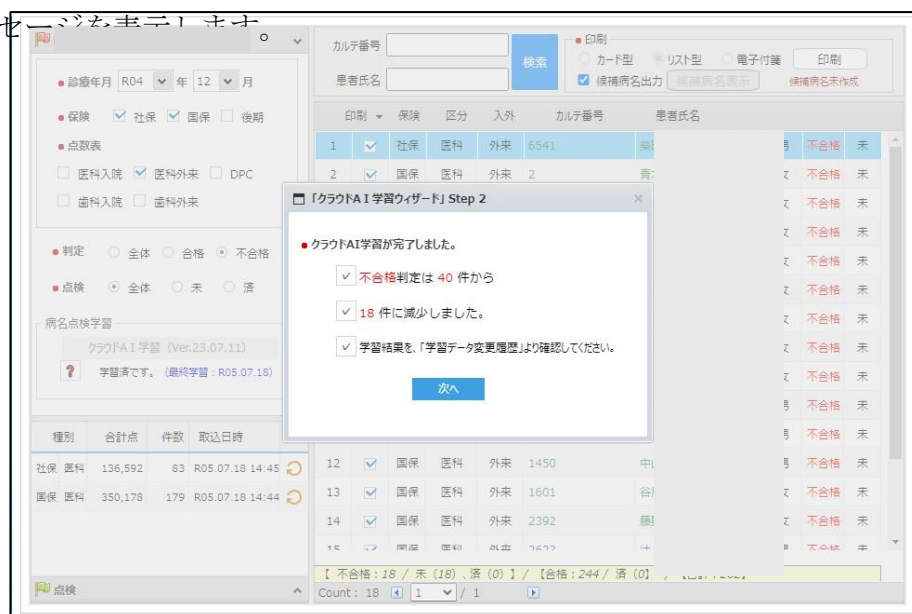


※自動点検が0%から進まない場合は、一度終了し、再度起動して「受付・点検」画面の「連続処理」をクリックしてください。自動点検が実行されます。

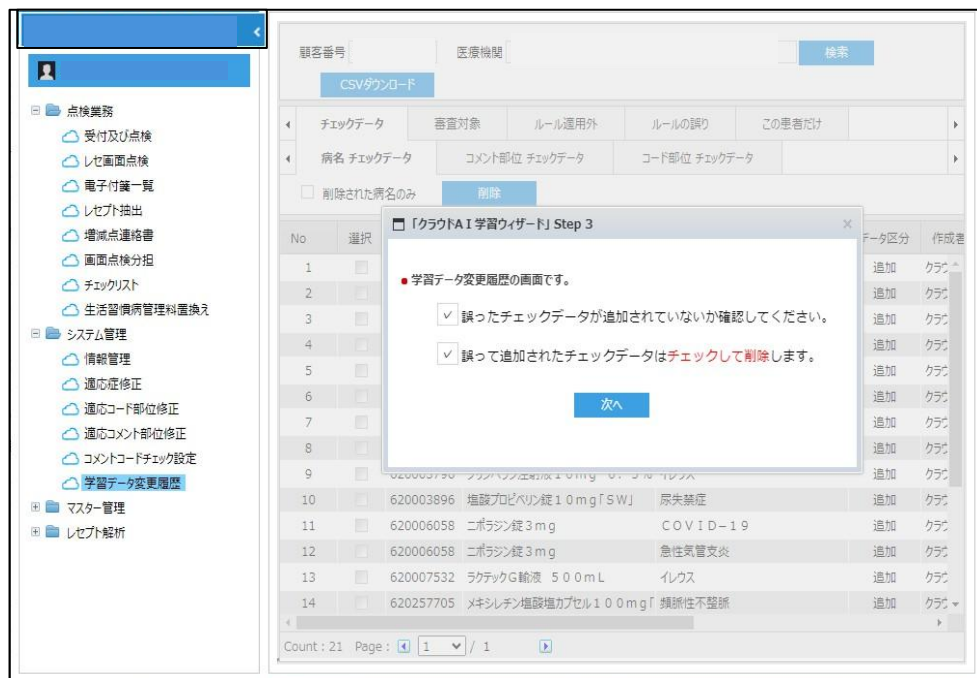
クラウドAI学習前の不合格レセプトの数と、

クラウドAI学習後の不合格レセプトの数を含む内容を表示します。

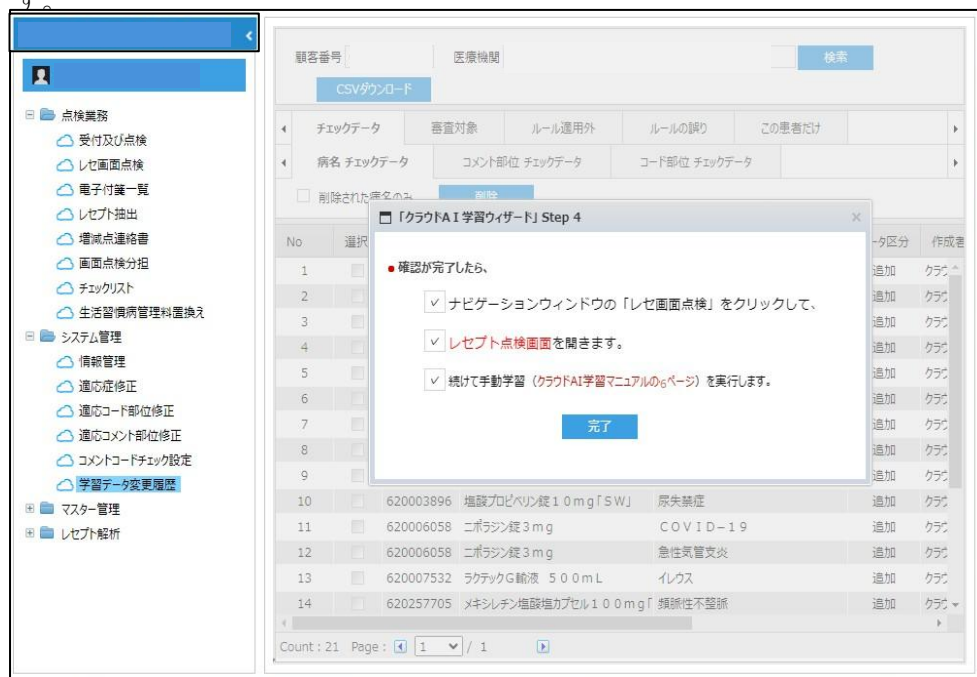
[次へ] をクリックすると、「学習データ変更履歴」の画面切替し、メッセージを表示します。



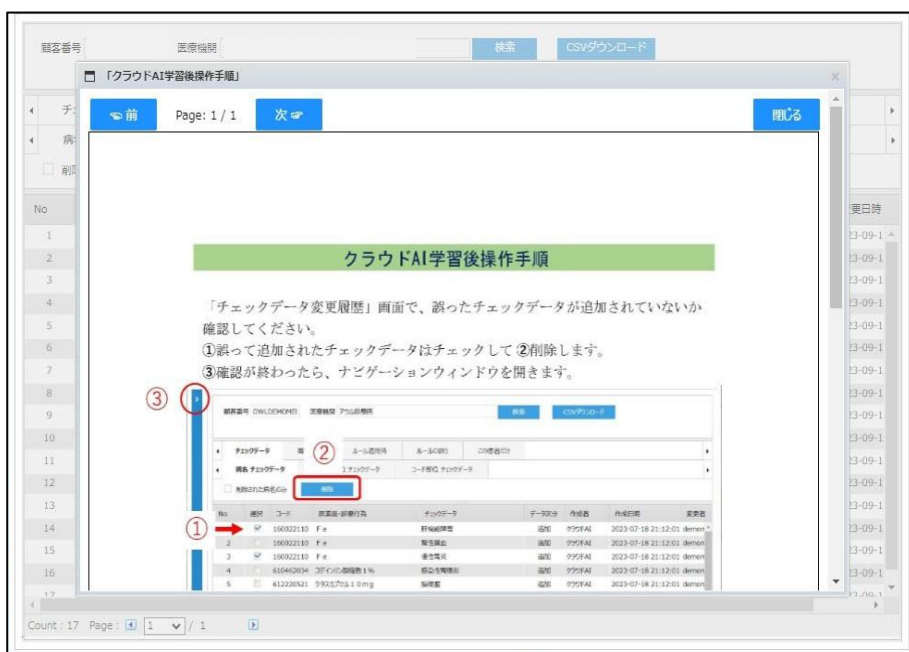
メニューナビゲーション「システム管理」 > 「学習データ変更履歴」画面が表示され、メニューナビゲーションウィンドウを開いた状態でメッセージが表示されます。



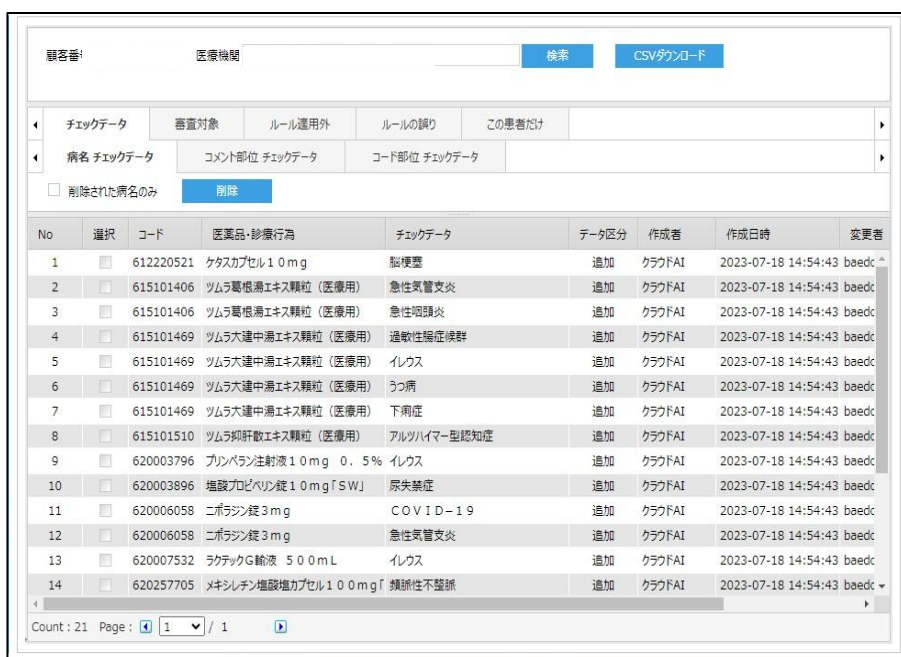
「次へ」をクリックすると、手動学習を促すメッセージが表示されます。



[完了] をクリックすると、メッセージが閉じ、
別ウィンドウで「クラウドAI学習後操作手順」が表示されます。



表示された内容画面の「閉じる」を選択すると、メニューナビゲーション ウィンドウを閉じた画面で、「学習データ変更履歴」が表示されます。



3. 手動学習 参照) 本編 P 17 ~

「ロキソプロフェンNaテープ100mg」が病名漏れで不合格判定されていますが、「右踵部痛」の病名があり、実際は合格のレセプトです。

「ロキソプロフェンNaテープ100mg」をダブルクリックします。

診療行為内容	点数	回数	薬価
12 再診料			73.0
時間外対応加算1			5.0
明細書発行体制等加算	79	1	1.0
12 外来管理加算	52	1	52.0
Z1 ロキソプロフェン錠60mg「FMEC」3錠			9.8
ソファルコン細粒2.0%「TYK」1.5g	0	14	12.4
Z3 ロキソプロフェンNaテープ100mg「久光」10cm×14cm 14枚	0	1	18.3
80 処方箋料(その他)	68	1	68.0

「適応症修正」画面が開きます。

「右踵部痛」をダブルクリックすると「踵部痛」がチェックデータに追加されます。

傷病名	診療開始日	入	チェックデータ
右踵部痛	R01.11.30		踵部痛
胃炎	R01.11.30		足痛

[閉じる] で「詳細」画面に戻り、[次へ] で次のレセプトに移動します。

「ソファルコン細粒 20%」が病名漏れで不合格判定されていますが、
胃粘膜保護剤としての使用で特に病名はつけていません。
「ソファルコン細粒 20%」をダブルクリックします。

処方内容	点数	回数	薬価
12 再診料			73.0
時間外対応加算 1			5.0
明細書発行体制等加算	79	5	1.0
Z1 ロキソロン錠 60mg (EMEC) 3錠			9.8
エブリソリン塩酸塩錠 50mg (トワ) 3錠			5.9
ソファルコン細粒 20% (TYK) 1.5g	0	14	12.4
Z1 ユムラ薬甘草湯エキス顆粒 (医療用) 7.5g	0	7	7.0
Z3 ロキソロンNaテープ 100mg (久光) 10cm x 14cm 28枚	0	1	18.3
40 消炎鎮痛等処置 (器具等による療法)	35	5	35.0
80 処方箋料 (その他)	68	1	68.0

胃薬や睡眠薬など、特に病名が必要でない場合には、審査対象を変更します。
onからoffに変更すると審査の対象外となります。

病名	診療開始日	入	チェックデータ	HITデータ
腰痛椎間板症	H27.06.17		胃炎	
右上腕骨外顆炎	H28.05.25		胃潰瘍	
脾臓筋虚腫	R01.12.25			

「閉じる」で「詳細」画面に戻り、「次へ」で次のレセプトに移動します。

※ 「次へ」で移動すると残りの不合格レセプトに対して自動再点検が実行されます。自動再点検が実行されず、同じ不合格が繰り返し表示される場合には、一度「閉じる」で「レセ画面点検」の画面に戻ると自動再点検が実行されます。

病名漏れのレセプトは、そのまま「次へ」で次のレセプトに移動します。

手動学習の例

病名漏れのレセプト

全検コメントおよび症状詳記

点検メッセージ

病名 半月 病名漏れチェック - コペランソフトカプセル200mgの病名がありません。

病名 半月 病名漏れチェック - ザジテン点眼液0.05% 3.45mg 5mLの病名がありません。

関連レセプト

レセプト番号	保険	区分	内外	カルテ番号	患者氏名	点検結果	備考
R01.12	社保	内科	外来	972点	阿部 敬子	不合格	
R01.10	社保	内科	外来	655点	阿部 敬子	合格	

最後までできたら「閉じる」で「レセ画面点検」へ戻ります。

アウル診療所

診療年月: R04 年 12 月

保険: ☒ 社保 ☒ 国保 ☐ 後期

点数表区分: ☒ 医科入院 ☒ 医科外来

判定: ☐ 全体 ☐ 合格 ☒ 不合格

点検: ☒ 全体 ☐ 未 ☐ 済

カルテ番号: 検索

患者氏名:

印刷: ☐ カード型 ☒ リスト型 ☐ 電子付箋

☒ 候補病名出力 ☐ 候補病名表示 最終作成: R05.03.24

印刷	保険	区分	内外	カルテ番号	患者氏名	点検結果	備考
1	☒	社保	医科	外来	00021531	不合格	済
2	☒	社保	医科	外来	00030721	不合格	済
3	☒	社保	医科	外来	00055221	不合格	済
4	☒	社保	医科	外来	00091491	不合格	済
5	☒	社保	医科	外来	00114411	不合格	済

種別	合計点	件数	取込日時	検
国保 医科	599,222	346	R05.03.24 14:55:	済
社保 医科	157,810	182	R05.03.24 14:54:	済

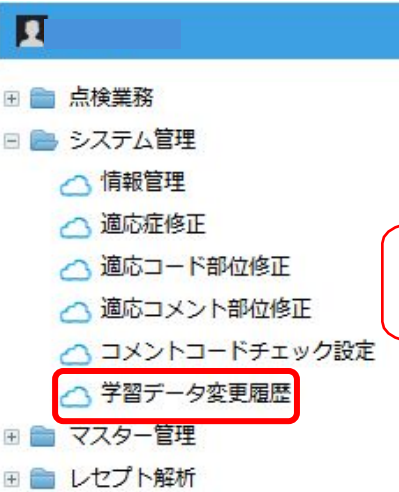
【不合格: 13 / 未 (0) / 済 (13)】 / 【合格: 515 / 済 (12)】 / 【合計: 528】

Count: 13 / 1 / 1

※ クラウドAI学習と手動学習により、
本当に不合格のレセプトだけのリストとなりました。
これで初回の学習は終了です。
次に点検用のレセプトをアップロードしてレセプトチェックを行います。
次月よりは必要に応じてクラウド AI学習、手動学習を利用してくだ
さい。

4. 学習データ変更履歴

クラウドAI学習、学習の結果は「学習データ変更履歴」の画面から確認できます。ナビゲーションウィンドウの「システム管理」の「学習データ変更履歴」をクリックします。



ナビゲーションウィンドウの「システム管理」の「学習データ変更履歴」をダブルクリックします。

「学習データ変更履歴」が表示されます。クラウドAI学習では頻度は少ないものの、誤ったチェックデータが追加されることがあります。誤ったチェックデータはチェックを入れ、[削除]をクリックすると削除されます。

顧客番号

医療機関

検索

CSVダウンロード

適応症修正	適応コード部位	適応コメント部位	コメントコードチェック	点検ルール適用外	禁忌病名				
チェックデータ	審査対象	併用設定	誤判定病名						
☐ 削除された病名のみ									
削除									
コード 医薬品・診療行為 チェックデータ Find									
No	選択	コード	医薬品・診療行為	チェックデータ	区分	作成者	作成日時	変更者	変更日時
1	☐	620008435	イリボー錠 2.5μg	下痢	追加	admin5555557	2025-05-02 14:48:07	admin5555557	2025-05-02 14:48:47
2	☐	620416607	タンニン製アルブミン原末「マルイシ」	COVID-19	追加	admin5555557	2025-05-02 14:41:05		
3	☐	616130406	セフソリンカプセル 100mg	膀胱炎	追加	ls15555557	2025-04-21 13:29:29		
4	☐	620503501	SPトロンチン 2.5mg「調剤」	糖尿病	追加	admin5555557	2025-03-11 09:13:27	admin5555557	2025-03-11 09:14:11
5	☒	620098801	ロキソニン錠 60mg	咬傷	追加	admin5555557	2025-03-06 14:42:28		
6	☐	610463119	トランクミン散 0.0%	急性上気道炎	追加	ls15555557	2025-01-23 16:54:14		
7	☐	140040310	消炎鎮痛等処置（器具等による療法）	腰椎椎間板症	追加	ls15555557	2025-01-23 16:53:53		
8	☐	610463120	トランサミン錠 250mg	急性上気道炎	追加	ls15555557	2025-01-23 16:52:16		
9	☐	615101469	ツムラ大建中湯エキス顆粒（医療用）	イレウス	追加	ls15555557	2024-11-28 13:15:50		
10	☐	620009117	アモキシシリンカプセル 250mg「トーフ」	咬傷	追加	ls15555557	2024-11-11 19:32:33	ls15555557	2024-11-11 19:32:40
11	☐	615101469	ツムラ大建中湯エキス顆粒（医療用）	下痢症	追加	ls15555557	2024-10-11 13:30:45	ls15555557	2024-10-11 13:31:06
12	☐	622669701	タリジェ錠 2.5mg	頸椎症	追加	ls15555557	2024-10-09 14:35:09		
13	☐	615101513	ツムラ立効散エキス顆粒（医療用）	COVID-19	追加	ls15555557	2024-10-09 14:30:00		
14	☐	622821101	エンレスト錠 200mg	慢性心不全	追加	ls15555557	2024-10-02 12:56:45	ls15555557	2024-10-02 12:57:54
15	☐	615101513	ツムラ立効散エキス顆粒（医療用）	口腔痛	追加	ls15555557	2024-10-02 12:43:40		
16	☐	612220521	クタスカプセル 10mg	脳梗塞	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	ls15555557	2024-06-06 14:06:39
17	☐	615101504	ツムラ麻黄湯エキス顆粒（医療用）	急性気管支炎	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	ls15555557	2024-06-06 14:06:39
18	☐	615101504	ツムラ麻黄湯エキス顆粒（医療用）	急性咽頭炎	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	ls15555557	2024-06-06 14:06:39
19	☐	620006058	ニボラジン錠 3mg	COVID-19	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	ls15555557	2024-06-06 14:06:39
20	☐	620006058	ニボラジン錠 3mg	急性気管支炎	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	ls15555557	2024-06-06 14:06:39
21	☐	620006058	ニボラジン錠 3mg	感冒	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	ls15555557	2024-06-06 14:06:39
22	☐	620039001	プロチゾラム錠 0.25mg「トーフ」	うつ病	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	ls15555557	2024-06-06 14:06:39

Count : 26 Page : 1 / 1

5. クラウドAI学習の再開

クラウドAI学習は一度実行すると「クラウドAI学習」のボタンは無効になります。最新月のレセプトをアップロードすると有効になります。

The screenshot shows the DX Care system interface. On the left, there are filters for '診療年月' (Treatment Year/Month) set to R04, year 12, and month. Below these are checkboxes for '保険' (Insurance) and '点数表' (Point Table). A red box highlights the '病名点検学習' (Disease Point Check Learning) section, which contains a button labeled 'クラウドAI学習 (Ver.23.07.11)' and a checkbox labeled '未学習状態です。(最終学習: R05.06.04)'.

印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	結果	備考
1	✓	社保	医科	外来	6541	不合格	未
2	✓	国保	医科	外来	2	不合格	未
3	✓	国保	医科	外来	74	不合格	未
4	✓	国保	医科	外来	218	不合格	未
5	✓	国保	医科	外来	219	不合格	未
6	✓	国保	医科	外来	244	不合格	未
7	✓	国保	医科	外来	467	不合格	未
8	✓	国保	医科	外来	592	不合格	未
9	✓	国保	医科	外来	659	不合格	未
10	✓	国保	医科	外来	0740	不合格	未
11	✓	国保	医科	外来	746	不合格	未
12	✓	国保	医科	外来	1450	不合格	未
13	✓	国保	医科	外来	1601	不合格	未
14	✓	国保	医科	外来	2392	不合格	未

At the bottom, a summary bar shows: 【不合格: 18 / 未 (18) / 済 (0)】 / 【合格: 244 / 済 (0)】 / 【合計: 262】

もう一度クラウドAI学習を実行したい場合には、ナビゲーションウィンドウの「システム管理」の「情報管理」を開き、「クラウドAI自動学習使用可否」にチェックを入れ、「変更」をクリックすると、「クラウドAI学習」のボタンは有効になります。

The screenshot shows the DX Care system interface. On the left, there are filters for '診療年月' (Treatment Year/Month) set to R04, year 12, and month. Below these are checkboxes for '保険' (Insurance) and '点数表' (Point Table). A red box highlights the '病名点検学習' (Disease Point Check Learning) section, which contains a button labeled 'クラウドAI学習 (Ver.23.07.11)' and a checkbox labeled '未学習状態です。(最終学習: R05.06.04)'.

印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	結果	備考
1	✓	社保	医科	外来	6541	不合格	未
2	✓	国保	医科	外来	2	不合格	未
3	✓	国保	医科	外来	74	不合格	未
4	✓	国保	医科	外来	218	不合格	未
5	✓	国保	医科	外来	219	不合格	未
6	✓	国保	医科	外来	244	不合格	未
7	✓	国保	医科	外来	467	不合格	未
8	✓	国保	医科	外来	592	不合格	未
9	✓	国保	医科	外来	659	不合格	未
10	✓	国保	医科	外来	0740	不合格	未
11	✓	国保	医科	外来	746	不合格	未
12	✓	国保	医科	外来	1450	不合格	未
13	✓	国保	医科	外来	1601	不合格	未
14	✓	国保	医科	外来	2392	不合格	未

At the bottom, a summary bar shows: 【不合格: 18 / 未 (18) / 済 (0)】 / 【合格: 244 / 済 (0)】 / 【合計: 262】

印刷

点検業務 > レセ画面点検

右上の[印刷]をクリックすると不合格レセプトが印刷されます。

病名漏れ点検のリスト印刷のレイアウトです。右側には AI(人工知能)が予測した、漏れていた病名の候補が印刷されます。医師は候補病名の中から実際に漏れていた病名に○をつけて事務に渡します(該当する病名がなければ手書き)。

候補病名は最大で5個まで印刷されます。

病名漏れ点検
外来 令和02年07月 社保

カルテ番号: 213 社保
患者氏名:

病名	日付	処方	AI が予測した候補病名
糖尿病	H30.09.20	1. R02.07.27 カロチール錠 300 300mg	1. 急性咽喉炎
脂肪肝	H30.09.20	2. R02.07.27 カルボシステイン錠 500mg【トーフ】	1. 急性気管支炎
		3. R02.07.27 アモキシシリンカプセル 250mg【トーフ】	1. 頭痛
			1. インフルエンザの疑い
			1. インフルエンザA型
			2. 急性気管支炎
			2. 急性咽喉炎
			2. 気管支喘息
			2. 慢性気管支炎
			2. 慢性咽喉炎
			3. 急性咽喉炎
			3. 急性気管支炎
			3. 急性扁桃炎
			3. 歯周炎
			3. 両側毛包炎

医薬品の番号と候補病名の番号が対応します。

カルテ番号: 592 社保
患者氏名:

病名	日付	処方	AI が予測した候補病名
高血圧症	H01.07.01	1. R02.07.20 リリケールVG軟膏 0.12%	1. 休肝痛
高脂血症	H30.07.25		1. 下腿痛
気管支喘息	R01.12.17		1. 顔面痛
			1. 顔面痛
			1. 四肢痛

カルテ番号: 1048 社保
患者氏名:

病名	日付	処方	AI が予測した候補病名
高血圧症	H14.01.08	1. R02.07.25 アマルエト配合錠 3番【トーフ】	1. 高脂血症
糖尿病	H27.03.25		1. 本態性高血圧症
難治性逆流性食道炎	R02.05.16		1. 高血圧症
			1. 高コレステロール血症
			1. 狭心症

カルテ番号: 5714 社保
患者氏名:

リスト印刷の精密点検の印刷レイアウトです。

精密点検

外来 令和02年07月 国保

2020/11/22 11:17:38

カルテ番号 316 国保

患者氏名:

糖尿病	H09.12.10	PSA	127点	1回
高血圧症	H16.01.06	★ PSA		
高脂血症	H17.04.15	当月と過去2か月内にPSAが算定されています。(縦覧点検)		
狭心症	H21.03.21	チェック内容: 当月と過去2か月に前立腺特異抗原(PSA)が算定された場合にチェックを実施。		
発作性上室性頻脈症	H23.02.21	チェック根拠: 医科診療報酬点数表 前立腺特異抗原(PSA)の検査結果が4.0ng/mL以上であって前立腺癌の確定診断がつかない場合においては、3月に1回に限り、3回を上限として算定できるとされています。		
難治性逆流性食道炎	H25.02.09			
両膝関節痛	R01.11.30			
心不全の疑い	R02.07.04			

カルテ番号: 2623 国保

患者氏名:

脂肪肝	H29.11.28	スクラファート顆粒90%「トーフ」3g	2点	10回
慢性胃炎	H29.11.28	★ 特定疾患処方管理加算2 (処方料)	66点	1回
不眠症	H29.11.28	特定疾患に対する1処方28日以上処方ありません。特定疾患処方管理加算2 (処方料) の算定は特処1の算定でいかでしょうか。		
		1. 特定疾患処方管理加算2 (特処2) の算定「有」 2. 特定疾患に対する病名が「有」 3. 特定疾患に対する薬剤が「無」 (特定疾患以外に対する薬剤有り) : MSG001, MSG004, END. 4. 特定疾患に対する薬剤は「有」が、(1処方) 28日以上「無」: MSG002, MSG005		

「候補病名出力」チェック解除後に用途に応じてレイアウトを切り替えて印刷します。

カード型レセプト印刷

電子付箋印刷

チェックのはいったレセプトが印刷対象となります。
 ※電子付箋印刷は除く

「病名漏れ」の場合、不合格メッセージを含めて印刷するかどうかを選択できます。

【リスト型（候補病名出力）印刷】

該当データの印刷を行います。よろしいですか？

☒ 病名漏れメッセージを表示

OK Cancel

54 社保

高尿酸血症	R03.01.12	1. R06.08.10 トラマゾリン点鼻液 0.118%[A F P]	1. アレルギー性鼻炎
維持療法が必要な難治性逆流性食道炎	R03.02.09		1. 慢性びらん性胃炎
頭痛症	R03.03.09		
高血圧症	R03.03.09		
(主) 高コレステロール血症	R03.03.23		

メッセージ：病名漏れチェック - トラマゾリン点鼻液 0.118%[A F P]の病名がありません。

カルテ番号：1395 社保

患者氏名

(主) 高コレステロール血症	H31.03.11	1. R06.08.19 ロキソプロフェンNaテープ100mg「J」G 10cm×14cm	1. 腰部筋肉痛
高尿酸血症	H31.03.11		1. 頸肩部筋肉痛
逆流性食道炎	R01.05.31		1. 変形性膝関節症
慢性胃炎	R03.01.22		1. 右鎖骨骨折
左肩関節炎	R03.11.08		1. 両変形性膝関節症
頸肩腕症候群	R05.01.14		
腹部膨満	R05.03.03		
慢性気管支炎	R05.04.14		
右膝関節痛	R06.06.08		

メッセージ：レセプト摘要欄に湿布のコメントコードがありません。

【リスト型（候補病名出力）印刷】

該当データの印刷を行います。よろしいですか？

☐ 病名漏れメッセージを表示

OK Cancel

社保

高尿酸血症	R03.01.12	1. R06.08.10 トラマゾリン点鼻液 0.118%[A F P]	1. アレルギー性鼻炎
維持療法が必要な難治性逆流性食道炎	R03.02.09		1. 慢性びらん性胃炎
頭痛症	R03.03.09		
高血圧症	R03.03.09		
(主) 高コレステロール血症	R03.03.23		

カルテ番号：1395 社保

患者氏名：

(主) 高コレステロール血症	H31.03.11	1. R06.08.19 ロキソプロフェンNaテープ100mg「J」G 10cm×14cm	1. 腰部筋肉痛
高尿酸血症	H31.03.11		1. 頸肩部筋肉痛
逆流性食道炎	R01.05.31		1. 変形性膝関節症
慢性胃炎	R03.01.22		1. 右鎖骨骨折
左肩関節炎	R03.11.08		1. 両変形性膝関節症
頸肩腕症候群	R05.01.14		
腹部膨満	R05.03.03		
慢性気管支炎	R05.04.14		
右膝関節痛	R06.06.08		

第2章 レセプトチェック応用編

画面点検

「レセ画面点検」のリストのカルテ番号、患者氏名の色について、合格は黒色、病名点検不合格(病名漏れ、部位不一致)は **緑色**、精密点検不合格は **青色**、病名点検不合格と精密点検不合格の混在は **赤色** で表示されます。リストは「詳細検索領域」の条件で切り替わります。

詳細検索領域

- 保険 ☒ 社保 ☒ 国保 ☐ 後期
- (☐ 社・国 ☐ 公費 ☐ 後期 ☐ 退職)
- 点検表
 - ☐ 医科入院 ☒ 医科外来 ☐ DPC
 - ☐ 歯科入院 ☐ 歯科外来
- 判定 ☐ 全体 ☐ 合格 ☒ 不合格
- 点検 ☒ 全体 ☐ 未 ☐ 済

病名点検学習
クラウドA1学習 (Ver.24.03.07)
☒ 未学習状態です。(最終学習: ---:--:--)

① 点検

② 精密

③ 病名 + 精密 (赤)

No.	印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	合否	点検
1	☒	社保	医科	外来	1000	山下 紀衣	70	女	不合格	未
2	☒	社保	医科	外来	1000	安達 順子	67	女	不合格	未
3	☒	社保	医科	外来	1000	川野 博	87	男	不合格	未
4	☒	社保	医科	外来	1000	森田 敬	64	男	不合格	未
5	☒	社保	医科	外来	1000	山内 朝人	63	男	不合格	未
6	☒	社保	医科	外来	1002	三宅 正三	63	男	不合格	未
7	☒	社保	医科	外来	4014	加藤 菊彦	55	男	不合格	未
8	☒	社保	医科	外来	218	杉山 ひかり	75	女	不合格	未
9	☒	社保	医科	外来	218	田島 文子	72	女	不合格	未
10	☒	社保	医科	外来	218	辻 義典	83	女	不合格	未
11	☒	国保	医科	外来	7000	相沢 こころ	90	女	不合格	未
12	☒	国保	医科	外来	74	手塚 菜子	71	女	不合格	未
13	☒	国保	医科	外来	167	橋本 彰	81	男	不合格	未
14	☒	国保	医科	外来	2	高木 豊秋	85	女	不合格	未
15	☒	国保	医科	外来	219	前川 良子	80	女	不合格	未

Count: 49 / 未 (49) / 済 (4) / 合格: 192 / 済 (0) / 不合格: 240

- ①「点検タブ」をクリックし、
- ②点検結果を●精密に切り替えると、精密点検不合格を含むレセプトのリストが表示されます。
- ③「医療機関名タブ」をクリックすると元の詳細検索領域に戻ります。

③ 医療機関名

② 精密

④ CSVダウンロード

No.	印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	合否	点検
1	☒	国保(後期)	医科	外来	684	川崎 ひまり	80	女	不合格	済
2	☒	国保(後期)	医科	外来	4487	黒沢 和也	82	男	不合格	未

- ④ 表示された項目の不合格レセプトリストをCSVファイルでダウンロードが可能です。

「詳細」画面

「詳細」画面では、個別レセプトの詳細を表示します。

状況に応じて、より効率的に画面点検を行う機能を備えています。



① 取込レセプトデータから患者情報を表示します。

「詳細」ボタンをクリックすると「公費 (KO)」「保険者 (RE)」「診療識別集計」「資格情報 (SN)」などを確認することができます。
※(KO)などの表記はレセプト請求時に使用されるレコード識別情報です。

② レセプトに記載された病名 (SY)を表示します。

未コード化病名 (ワープロ病名)の場合は青色で表示されます。
点検の結果、不合格に関連する病名は黄色でマーキングされます。

③ 「医薬品 (IY)」、「診療行為 (SI)」、「特定記載 (TO)」、「コメント (CO)」などの「摘要情報」を表示します。

基本的にコメントは紫色で表示されますが、検査・診療行為に含まれるコメント (一連の行為として記載)の場合は緑色で表示されます。

④ 不合格に対しての点検メッセージが表示されます。

ダブルクリックすると、「病名点検」の場合は「適応症修正」画面が「精密点検」の場合は「点検メッセージ」の詳細画面が表示されます。

⑤ 同一患者のレセプトが表示されます。

ダブルクリックすると、そのレセプトを閲覧することができます。

⑥ 「前」「次」をクリックすると、前後のレセプトへ移動できます。

作成された「診療科目」は3つまで表示され、点検結果を表示します。
「印刷対象」の選択、「電子付箋」「算定日」「日次」「縦覧」の情報を確認することができます。

1. 「算定日」画面

診療行為、医薬品の算定日を一覧にした画面です。

[算定日]をクリックすると表示されます。

The screenshot shows a medical record interface. On the left, there's a patient information section with fields for R02.07, 医科, 外来, 国保, 2日, 済, and 1,250点. Below this is a list of diagnoses (傷病名) and their start dates (診療開始日). The main area displays a table of medical procedures (診療行為内容) with columns for points (点数), frequency (回数), and value (薬価). On the right, there are navigation buttons (前, 次), a '閉じる' (Close) button, and a '算定日' (Calculation Date) button which is highlighted with a red box. A red arrow points from this button down to the second screenshot.

The screenshot shows the '算定日' (Calculation Date) screen. It displays a table with columns for medical procedures (診療行為等) and their calculation dates (1 through 22). The table lists various procedures and their corresponding dates. A red arrow points from the '算定日' button in the first screenshot to this screen.

「算定日」画面

2. 「日次」画面

月単位ではなく日単位の画面です。

「詳細」画面の[日次] をクリックすると表示されます。

[日次]のボタンをクリックすると[月次]に変わります。

不合格

☒ 印刷対象

☐ 電子付箋

算定日

日次

縦覧

R02.07 内科 2日 1,250点

225

診療行為内容

2024年07月01日 (水)

診療行為内容	回数	単価
12 再診料	73.0	
特設外対応加算 1	5.0	
特設差支体加算 1	1.0	
地域包括診療加算 1	1	25.0
12 外来管理加算	1	52.0
13 特定疾患療養管理料 (診療所)	1	225.0
21 パルサルチン錠 4.0mg (トワ) 1錠	28	14.1
21 アムレイト配合錠 3錠 (トワ) 1錠	28	27.9
21 調剤料 (内服薬・注射薬・点滴薬)	1	11.0
23 モーラスパックス R 120mg 10cmx14cm 21粒	1	35.3
23 調剤料 (外用薬)	1	8.0
25 処方料 (その他)	1	42.0
25 外来後発医薬品使用体制加算 1	1	5.0
25 特定疾患処方管理加算 2 (処方料)	1	66.0

2024年07月30日 (水)

診療行為内容	回数	単価
12 再診料	73.0	
特設外対応加算 1	5.0	
特設差支体加算 1	1.0	
地域包括診療加算 1	1	25.0
12 外来管理加算	1	52.0
13 特定疾患療養管理料 (診療所)	1	225.0
21 パルサルチン錠 4.0mg (トワ) 1錠	28	14.1
21 アムレイト配合錠 3錠 (トワ) 1錠	28	27.9

全診療コメントおよび症状記

点検メッセージ

病名 月別 病名漏れチェック mの病名が

診療シートの

R02.06 内科 2日 3,071点 合格 療養 療養

R02.05 内科 2日 757点 合格 療養 療養

R02.04 内科 2日 767点 合格 療養 療養

3. 「縦覧」画面

デフォルトでは過去6ヶ月の診療行為、医薬品を縦覧で表示します。

「詳細」画面の[縦覧]をクリックすると表示されます。

縦覧点検の内容を確認する場合に使います。

プルダウンにて12か月にも変更可能です。

不合格

☒ 印刷対象

☐ 電子付箋

算定日

日次

縦覧

R02.07 内科

225

表示期間 6ヶ月 R02.07

☒ 全 ☐ 内科診療 ☐ 薬剤 ☐ 特定器材 ☐ 診断群 ☐ 歯科診療 ☐ 傷病名表示

診療行為内容	合計	R02.07	R02.06	R02.05	R02.04	R02.03	R02.02	R02.01
23 モーラスパックス R 120mg 10cmx14cm	1	1						
23 調剤料 (外用薬)	1	1						
25 処方料 (その他)	9	2	1	1	1	2	1	1
25 特定疾患処方管理加算 2 (処方料)	3					1	1	1
25 外来後発医薬品使用体制加算 1	4					2	1	1
25 特定疾患処方管理加算 2 (処方料)	4	1	1	1	1			
25 外来後発医薬品使用体制加算 1	5	2	1	1	1			
25 ミダゾラム注 10mg (サンテ) 2mL	1	1						
60 キシロゲンポンプスプレー 8%	1	1						
60 プリスコパリン臭化水注 20mg (トワ) 2%	1	1						
60 フルマゼニル静注 0.2mg (ケミファ) 2mL	1	1						
60 ガスコンロップ内用液 2%	1	1						
60 生理食塩液 5mL	1	1						
60 プロナゼム S 20, 000単位	1	1						
60 ヘルパクター・ピロリ抗体	1	1						
60 免疫学的検査判断料	1	1						
60 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部)	1	1						
60 E F - 胃・十二指腸	1	1						
60 B - V	1	1						
70 電子画像管理加算 (単純撮影)	1					1		

全診療コメントおよび症状記

点検メッセージ

病名 月別 病名漏れチェック mの病名が

「縦覧」画面

4. 「関連レセプト」画面

同一患者の関連レセプト (他月・入院) がある場合には右下にリストで表示されます。
ダブルクリックすると内容が表示されます。

関連レセプト					
R02.06	国保	医科	外来	3,071点	合格 藤原 恵美
R02.05	国保	医科	外来	757点	合格 藤原 恵美
R02.04	国保	医科	外来	767点	合格 藤原 恵美

関連レセプト

R02.07 医科 【関連レセプト】

225

R02.06 医科 外来 2日 未 3,071点

225 詳細

縦覧 算定日 前 次 戻る

傷病名

(主) 高血圧症 診療開始日 H30.12.17 転滞

高脂血症 R01.06.11

アレルギー性鼻炎 R02.03.09

慢性気管支炎 R02.04.09

胆のう結石症の疑い R02.06.17

慢性胃炎 R02.06.17

ペリコバクター・ピロリ胃炎の疑い R02.06.17

全般コメントおよび症状詳細 拡大

点検メッセージ: 無

12	再診料	73.0
12	時間外対応加算1	5.0
12	明細書発行体制等加算	1.0
12	地域包括診療加算1	25.0
12	外来管理加算	52.0
13	特定疾患療養管理料 (診療所)	225.0
21	バルサルタン錠40mg「トワ」1錠	14.1
21	アムロディン配合錠3番「トワ」1錠	27.9
21	エビスチン塩酸塩錠20mg「トワ」1錠	33.0
21	アンブロソール塩酸塩錠15mg「トワ」3錠	5.7
21	調剤料 (内服薬・注射薬・点滴薬)	11.0
25	処方料 (その他)	42.0
25	外来後発医薬品使用体制加算1	5.0
25	特定疾患処方管理加算2 (処方料)	66.0
60	ペリコバクター・ピロリ抗体	80.0
60	B-V	35.0
60	E F -胃・十二指腸	1,140.0
60	ガスコンドリップ内注液2% 5mL	3.6
60	プロナゼMS 20, 0.00単位 0.5	128.7
60	キシロカインボンスプレー8% 1g	22.0
60	アムロディン配合錠20mg「トワ」2% 1mL 1管	57.0
60	ミダゾラム注10mg「ラシド」2mL 1管	63.0

関連レセプト

R02.06	国保	医科	外来	3,071点	合格	藤原 恵美
R02.05	国保	医科	外来	757点	合格	藤原 恵美
R02.04	国保	医科	外来	767点	合格	藤原 恵美

前月の画面

5. 電子付箋

電子付箋にチェックをいれると電子付箋の画面になります。
メモを入力することができます。

R02.07 医科 外来 国保 2日 済 1,250点

11 12 13 14 20 30 40 50 60 70 80 90

付箋のついたレセプトはナビゲーションウィンドウの「電子付箋一覧」から参照できます。

高血圧症 R01.06.11 13 特定疾患療養管理料 (診療所) 225 2 225.0

アレルギー性鼻炎 R02.03.09 21 バルサルタン錠40mg「トワ」1錠 1 56 14.1

慢性気管支炎 R02.04.09 21 アムロディン配合錠3番「トワ」1錠 3 56 27.9

胆のう結石症の疑い R02.06.17 21 エビスチン塩酸塩錠20mg「トワ」1錠 11 2 11.0

慢性胃炎 R02.06.17

ペリコバクター・ピロリ胃炎の疑い R02.06.17

点検業務

- 受付及び点検
- レセ画面点検
- 電子付箋一覧
- レセプト抽出
- 画面点検分担

点検メッセージ

病名 半月 病名重複チェック - モーラスバップXR12.0mg 10cm×14cmの病名があります

【電子付箋】

メモ

適応症確認

[登録]を選択すると、「電子付箋」チェックして登録します。
[削除]を選択すると、登録された「電子付箋」を除去します。

登録 削除 閉じる

付箋メモ入力ダイアログ

1. 内科

不合格

☒ 印刷対象

☐ 電子付箋

算定日

日次

縦覧

R02.06	国保	医科	外来	3,071点	合格	藤原 恵美
R02.05	国保	医科	外来	757点	合格	藤原 恵美
R02.04	国保	医科	外来	767点	合格	藤原 恵美

候補病名表示

病名漏れレセプトの該当項目に対し、候補病名を画面から選択して印刷する機能です。
「レセ画面点検」の「候補病名表示」をクリックします。

印刷

カルテ番号: 検索

患者氏名:

☒ カード型 ☒ リスト型 ☐ 電子付箋

☒ 候補病名出力 ☒ 候補病名表示

印刷後作成 R02.08.16

No.	印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	合否	点検
1	☒	国保	医科	外来	88				不合格	済
2	☒	国保	医科	外来	449				不合格	済
3	☒	国保	医科	外来	467				不合格	済
4	☒	国保	医科	外来	0509				不合格	済
5	☒	国保	医科	外来	543				不合格	済
6	☒	国保	医科	外来	563				不合格	済
7	☒	国保	医科	外来	2256				不合格	済

「候補病名選択」画面が表示されます。

病名漏れの医薬品、診療行為に対する候補病名が右側に表示されます。

- ① 該当する病名にチェックを入れ、
- ② 次のレセプトに移動します。

[illegible]

候補病名はこれまでに処理したレセプトからAI(人工知能)が予測します。
候補病名の集計はサーバーが自動で行います。

複数の医薬品、診療行為で病名漏れがある場合には、
病名漏れの医薬品、診療行為をクリックすると候補病名が切り替わります。

① HbA1cの候補病名の中から「糖尿病」にチェックを入れます。

The screenshot shows a medical software interface with a patient ID of 5714. The '診療行為内容' (Treatment Content) column lists various tests, including '60 HbA1c'. A red circle with the number 1 highlights the '60 HbA1c' entry. A red arrow points from this entry to the '候補病名' (Candidate Diagnosis) column, where '糖尿病' (Diabetes) is selected with a checkmark.

② HBs抗原をクリックすると、HBs抗原の候補病名に切り替わります。

③「B型肝炎の疑い」にチェックを入れます。

The screenshot shows the same medical software interface. A red circle with the number 2 highlights the '60 HBs抗原' entry in the '診療行為内容' column. A red arrow points from this entry to the '候補病名' column, where 'B型肝炎の疑い' (Suspected B-type hepatitis) is selected with a checkmark. A red circle with the number 3 highlights the '60 HBs抗原' entry.

④ HCV抗体定性・定量をクリックし、

⑤「C型肝炎の疑い」にチェックを入れ、

⑥次の患者に移動します。

The screenshot shows the same medical software interface. A red circle with the number 4 highlights the '60 HCV抗体定性・定量' entry in the '診療行為内容' column. A red arrow points from this entry to the '候補病名' column, where 'C型肝炎の疑い' (Suspected C-type hepatitis) is selected with a checkmark. A red circle with the number 5 highlights the '60 HCV抗体定性・定量' entry. A red circle with the number 6 highlights the '次' (Next) button in the top right corner.

- 該当する病名が候補病名の中に入らない場合には、① 右下の[病名追加]をクリックし、
② 直接病名を入力して追加します。

注: 1個の医薬品、診療行為で選択できる候補病名は1個です。
2個以上必要な場合にはフリーテキスト欄に入力してください。

精密点検で不合格の場合には候補病名は表示されません。
フリーテキスト欄に入力すれば、入力した内容が印刷されます。

最後の患者までチェックが完了したら、[印刷]をクリックします。

カルテ番号: 3024 患者氏名: 年齢: 85 性別: 女 6 / 6 印刷 閉じる

傷病名	診療開始日	転帰	診療行為内容	選択	候補病名
気管支喘息	H17.04.20		12 再診料		☐ 不眠症
狭心症	H18.06.12		時間外対応加算 1		☒ 非器質性不眠症
冠動脈ステント植込み状態	H25.02.22		明細書発行体制等加算		☐ 非器質性睡眠障害
(主) 高血圧症	H25.05.24		地域包括診療加算 1		
慢性胃炎	H25.08.09		12 外来管理加算		
難治性逆流性食道炎	H27.03.06		13 特定疾患療養管理料 (診療所)		
慢性便秘症	H31.04.09		21 アムロジピン錠 5mg「トーワ」 1錠		
ビタミンB12欠乏性貧血	H31.04.22		クロビドグレール錠 7.5mg「KN」 1錠 精密		
末梢神経障害	R01.07.12				
頸肩腕症候群	R02.01.25				
甲状腺機能低下症	R02.02.15				
高脂血症	R02.02.15				

次のレセプトがありません。

OK

21 センゾド錠 1.2mg「セイコー」 2錠
23 バルミコート 200μg タービヘイラー 5.6吸入 11.2mg 2瓶
23 調剤料 (外用薬)
25 処方料 (その他)
25 外来後発医薬品使用体制加算 1
25 特定疾患処方管理加算 2 (処方料)
26 麻薬等加算 (調剤料) (入院外)

点検メッセージ

精密 単月 クロビドグレール錠 7.5mg「KN」の投与はいかがでしょうか。虚血性心疾患にはアスピリンとの併用必要ではないでしょうか。

病名 単月 病名漏れチェック - プロチゾラム錠 0.25mg「トーワ」の病名がありません。

フリーテキスト:

病名追加

チェックした候補病名が右側に印刷されます。

病名漏れ点検

外来 令和02年07月 社保 2020/08/15 11:50:37

カルテ番号: 213 社保

患者氏名:

糖尿病	H30.09.20	1. R02.07.27 カロナール錠 300 300mg	1. 急性咽頭炎
脂肪肝	H30.09.20	2. R02.07.27 カルボシステイン錠 500mg「トーワ」	
		3. R02.07.27 アモキシシリンカプセル 250mg「トーワ」	

カルテ番号: 592 社保

患者氏名:

高血圧症	H01.07.01	1. R02.07.20 リリケールV G軟膏 0.12%	1. 体幹湿疹
高脂血症	H30.07.25		
気管支喘息	R01.12.17		

カルテ番号: 5714 社保

患者氏名:

高脂血症	R02.02.28	1. R02.07.01 H b A 1 c	1. 糖尿病
高血圧症	R02.05.26	2. R02.07.01 H B s 抗原	2. B型肝炎の疑い
高尿酸血症	R02.07.01	3. R02.07.01 H C V 抗体定性・定量	3. C型肝炎の疑い

「適応症修正」画面

「適応症修正」画面では、チェックデータの追加や審査対象の変更以外にも状況に応じたチェックの設定を行うことができます。

※「チェックデータの追加などの学習機能」は、(Page17~)を参照にしてください。

1. 複数病名チェック

アマルエット配合錠 はアムロジピンとアトルバスタチンの配合剤です。

保険請求ではアムロジピンとアトルバスタチンの両方の適応病名が必要です。

アマルエット[®] 配合錠 3番「トーフ」

【効能・効果】

本剤（アムロジピン・アトルバスタチン配合剤）は、アムロジピン及びアトルバスタチンによる治療が適切である以下の患者に使用する。

高血圧症又は狭心症と、高コレステロール血症又は家族性高コレステロール血症を併発している患者

「クラウド版レセプト点検サービス」はこのように2種類以上の病名が必要な薬剤のチェックを行うことができます。

スクリーンショットの「適応症修正」画面は、薬剤「アマルエット配合錠 3番「トーフ」」の点検結果を表示しています。画面中央には、病名、診療開始日、除入、チェックデータ、GRPの表があります。表には、高脂血症、脂質異常、高コレステ、脂質代謝異常、高血圧、狭心症がリストアップされています。右側には「HIT データ」の欄があり、高血圧、慢性高血圧症が選択されています。下部には「複数病名チェック」のセクションがあり、「金額点検」のオプションが設定されています。

病名	診療開始日	除入	チェックデータ	GRP
高脂血症	5.08.16		1	1
脂質異常	5.08.16		1	1
高コレステ	5.08.16		1	1
脂質代謝異常	5.08.16		1	1
高血圧	5.08.23		2	2
狭心症	5.08.23		2	2

アマルエット配合錠 において、「高脂血症、脂質異常、高コレステ、脂質代謝異常」はグループ1（アトルバスタチン）の、「高血圧、狭心症」はグループ2（アムロジピン）のチェックデータです。

グループ1のチェックデータを含む病名と、グループ2のチェックデータを含む病名の両方がある場合に合格と判定されます。

アーガメイト20%ゼリー25g の効能・効果は

「急性および慢性腎不全に伴う高カリウム血症」です。

複数病名が設定されているので、「慢性腎不全」がない場合、

「高カリウム血症」の病名だけでは不合格と判定されます。

グループ1に「高カリウム血症」
グループ2に「腎不全」
のチェックデータが設定されています。

複数病名チェック -

複数病名のチェックをはずすと、

どちらのグループを残すかのダイアログが表示されます。

グループ1を残し、[OK]をクリックすると、複数病名の設定が解除され

「高カリウム血症」のチェックデータのみが残りました。

これで、「高カリウム血症」の病名だけでも合格と判定するようになります。

- 複数病名チェックを設定するためには、
- ① 複数病名にチェックを入れたうえで
 - ② 慢性腎臓病をダブルクリックします。

The screenshot shows the 'Multiple Disease Check' (複数病名チェック) settings in the DX Care software. The 'Chronic Kidney Disease' (慢性腎臓病) is highlighted in the list of diseases. The 'Multiple Disease Check' checkbox is checked, and the 'Group' (グループ) is set to 2.

どのグループに追加するかダイアログが表示されます。グループ2を選択して[OK]をクリックすると、

The screenshot shows the 'Group Selection' (グループ選択) dialog box. The 'Group' (グループ) is set to 2, and the 'OK' button is highlighted.

複数病名設定で、グループ1に「高カリウム血症」、グループ2に「慢性腎臓病」のチェックデータが設定されます。

The screenshot shows the 'Multiple Disease Check' (複数病名チェック) settings in the DX Care software. The 'High Potassiumemia' (高カリウム血症) is highlighted in the list of diseases, and the 'Chronic Kidney Disease' (慢性腎臓病) is highlighted in the list of diseases. The 'Multiple Disease Check' checkbox is checked, and the 'Group' (グループ) is set to 2.

2.併用設定

鎮痛薬のロキソプロフェン の消化器症状の予防に胃薬の ファモチジン を併用するような場合、ファモチジン の併用薬としてロキソプロフェンを設定すると、胃炎などの病名がなくても合格と判定するようになります。

ファモチジンの「適応症修正」画面を開き、[併用設定]をクリックします。

The screenshot shows the '併用設定' (Combination Setting) screen. The left panel lists diseases: 原発性甲状腺機能低下症の疑い, 2型糖尿病, 高コレステロール血症, 慢性心不全の疑い, 胃びらん, (主) 高血圧症. The central table shows diseases and their start dates: 原発性甲状腺機能低下症の疑い (R06.04.19), 2型糖尿病 (R06.04.19), 高コレステロール血症 (R06.04.19), 慢性心不全の疑い (R06.04.19), 胃びらん (R06.04.19), 高血圧症 (R06.04.19). The right panel has a 'HIT データ' section with '胃びらん' and 'HIT 病名' with '胃びらん'. Below this are checkboxes for '追加', '変更', '除去'. There are also checkboxes for '外来', '初診日', '入院', '複数病名チェック', '部位チェック対象', '金額点検', '設定金額未満なら点検除く', and '併用設定' (highlighted with a red box). At the bottom, there is a section for '誤判定病名設定'.

「併用設定」画面が表示されます。

[医薬品／診療行為／コメント／特定器材を選択]をクリックします。

The screenshot shows the '併用設定 (適応症修正)' (Combination Setting (Indication Correction)) screen. The left panel lists diseases: 原発性甲状腺機能低下症の疑い, 2型糖尿病, 高コレステロール血症, 慢性心不全の疑い, 胃びらん, (主) 高血圧症. The central table shows diseases and their start dates: 原発性甲状腺機能低下症の疑い (R06.04.19), 2型糖尿病 (R06.04.19), 高コレステロール血症 (R06.04.19), 慢性心不全の疑い (R06.04.19), 胃びらん (R06.04.19), 高血圧症 (R06.04.19). The right panel has a '併用設定 (適応症修正)' section with '併用設定' and '対象 621475801 ファモチジン錠 2.0 mg 「トーフ」 1錠'. Below this are checkboxes for '対象→併用のみ登録' and '対象併用両方登録'. There is a red box around the text '「摘要項目 (医薬品/診療行為/コメント/特定器材)」選択' and a red 'X' icon next to '削除'. Below this is a table with columns 'No.', '摘要コード', '摘要名称', and '摘要区分'. The text '「併用設定」画面' is written in red in the center of the screen.

「医薬品／診療行為／コメント／特定器材 選択」画面が表示されます。

- ① 検索欄に「ロキソプロフェン」と入力して[検索]をクリックします。
- ② 「ロキソプロフェン錠60mg」 EMEC」にチェックをいれて、
- ③ [OK]をクリックします。

併用設定 (適応症修正)

「摘要項目 (医薬品/診療行為/コメント/特定器材)」検索

医薬品 ▼ 名称 ▼ 部分一致 ▼ 検索

☐ 過去使用のみ検索

OK 閉じる

選択	コード	コード名	適用終了日
☒	620007150	ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」	
☐	620007152	ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「CH」	
☐	620098501	ロキソプロフェンNa細粒10%「サワイ」	
☐	620098902	ロキソプロフェンNa錠60mg「YD」	

「ロキソプロフェン錠60mg」 EMEC」が設定されているのを確認したら、[閉じる]をクリックします。

【医療機関向けクラウド版レセプト後サービス - レセプトチェッカー-L S】 - アウル診療所 - Google Chrome

owl-sys-beta.owl-developer.net/owl/healthCheck.mics

R02.07 医科 外来

5187

621475801 ファモチジン錠20mg「トーフ」1錠 薬価 10.1 閉じる

2325003F2012 適応症確認 複写

併用設定

対象医薬品名 ファモチジン錠20mg「トーフ」1錠

対象→併用のみ登録 対象併用両方登録

閉じる

「摘要項目 (医薬品/診療行為/コメント/特定器材)」選択 削除

No.	摘要コード	摘要名称	摘要区分
1	620007150	ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」	医薬品

「ロキソプロフェン錠60mg」 EMEC」が
「ファモチジン錠20mg「トーフ」」の併用薬として設定されました。

慢性心不全の疑い

(主) 高血圧症

2型糖尿病

高コレステロール血症

胃びらん

慢性心不全の疑い

高血圧症

2型糖尿病

高コレステロール血症

胃びらん

R06.04.19

R06.04.19

R06.04.19

R06.04.19

R06.04.19

浮腫

胃炎

胃穿孔

胃潰瘍

吐血

胃出血

症状性胃炎

慢性胃炎

急性胃炎

残胃潰瘍

鳥肌胃炎

食道潰瘍

胃周囲炎

胃びらん

表層性胃炎

慢性胃腸炎

HIT 病名

胃びらん

追加 変更 除去

on off 外来 on off 初診日

on off 入院

複数病名チェック

部位チェック対象

金額点検 設定金額未満なら点検除外

併用設定

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」

誤判定病名設定

3. 誤判定病名設定

クラビット点眼液 の適応症に「結膜炎」があり、
チェックデータにも「結膜炎」が設定されています。

クラビット点眼液 は抗菌薬を含む点眼液なので、
「アレルギー性結膜炎」は薬理的に適応外になります。
しかし、チェックデータに「結膜炎」が設定されているため、
「アレルギー性結膜炎」を合格と誤判定してしまいます。
これを

The screenshot shows the '誤判定病名設定' (Misjudgment Disease Name Setting) screen. The left panel lists various diseases. The central panel shows a table of diseases with their onset dates. The right panel contains settings for the disease, including 'HITデータ' (HIT Data) and 'HIT病名' (HIT Disease Name). A red box highlights the '誤判定病名設定' (Misjudgment Disease Name Setting) button in the bottom right corner of the right panel.

誤判定病名に設定された病名は、仮に HIT病名があっても不合格と判定します。
新たに誤判定病名を設定する場合には、
[誤判定病名設定]をクリックすると、設定画面が表示されます。
傷病名 の空欄に、合格にさせたくない傷病名を直接入力し、「登録」を押してください。

The screenshot shows the '誤判定病名登録' (Misjudgment Disease Name Registration) screen. The form includes a field for '対象医薬品名' (Target Drug Name) and a table for '傷病名' (Disease Name). A red box highlights the '登録' (Register) button.

4.設定金額にかかわらず点検

薬価判断にチェックがはいっている場合、
7円未満の安い医薬品は適応病名がなくても合格判定となります。
トランコロン錠 の薬価は5.7円なのでチェックの対象外ですが、
チェック対象にしたい場合には、「設定金額未満なら点検除外」を
「設定金額にかかわらず点検」に変更します。

適応病名がなければ不合格判定となります。

5.チェックデータの複写

同じ効能・効果の診療行為、医薬品のチェックデータをコピーする機能です。
「適応症修正」画面で[複写]をクリックします。

The screenshot shows the '適応症修正' (Indication Correction) screen. The '複写' (Copy) button is highlighted with a red box. The screen displays a list of diseases on the left, a central table of diseases with their start dates, and a right panel with various settings like 'HIT データ' and '複数病名チェック'.

「診療行為選択」画面が表示されます。

- ① コピー元の診療行為、医薬品を検索し、
- ② 該当するものを選択して、
- ③ [OK]をクリックします。

The screenshot shows the '診療行為選択' (Treatment Selection) screen. The '複写' (Copy) button is highlighted with a red box. The screen displays a list of diseases on the left, a central table of diseases with their start dates, and a right panel with various settings like 'HIT データ' and '複数病名チェック'.

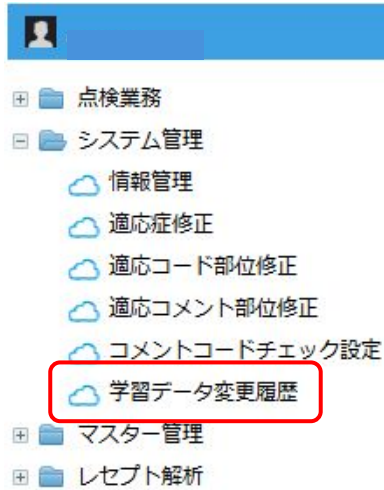
選択した診療行為、医薬品のチェックデータが表示され、
学習させたチェックデータは赤字で表示されます。
チェックを入れ、[複写]をクリックします。

The screenshot shows the 'Check Data Selection' window in the DX Care software. The window is divided into several sections. On the left, there is a list of medical conditions (e.g., 高血圧症, 糖尿病, 脳梗塞後遺症). In the center, there is a table with columns for '病名' (Disease Name), '診療開始日' (Start Date of Treatment), and 'チェックデータ' (Check Data). The 'チェックデータ' column contains a list of medical conditions, some of which are highlighted in red. On the right, there is a '複写' (Copy) button, which is highlighted with a red box. Below the '複写' button, there is a list of medical conditions that are already copied.

チェックの入ったチェックデータがコピーされます。
※元からあるチェックデータと重複するチェックデータはコピーされません。

The screenshot shows the 'Check Data Selection' window in the DX Care software. The window is divided into several sections. On the left, there is a list of medical conditions (e.g., 高血圧症, 糖尿病, 脳梗塞後遺症). In the center, there is a table with columns for '病名' (Disease Name), '診療開始日' (Start Date of Treatment), and 'チェックデータ' (Check Data). The 'チェックデータ' column contains a list of medical conditions, some of which are highlighted in red. On the right, there is a '複写' (Copy) button, which is highlighted with a red box. Below the '複写' button, there is a list of medical conditions that are already copied.

6. 学習データ変更履歴



ナビゲーションウィンドウの「システム管理」の「学習データ変更履歴」をダブルクリックします。

[検索]をクリックすると変更したチェックデータの履歴が表示されます。

患者番号 医療機関 **検索** CSVダウンロード

適応症修正 適応コード部位 適応コメント部位 コメントコードチェック 点検ルール適用外 禁忌病名

チェックデータ 善悪対象 併用設定 誤判定病名

☐ 削除された病名のみ **削除**

コード 医薬品 診療行為 チェックデータ **Find**

No	選択	コード	医薬品・診療行為	チェックデータ	区分	作成者	作成日時	変更者	変更日時
1	☐	620008435	イリボー錠2.5μg	下痢	追加	admin5555557	2025-05-02 14:48:07	admin5555557	2025-05-02 14:48:47
2	☐	620416607	タンニン酸アルブミン標準「マルイシ」	COVID-19	追加	admin5555557	2025-05-02 14:41:05		
3	☐	616130406	セフソシンカプセル1.00mg	肺炎	追加	is15555557	2025-04-21 13:29:29		
4	☐	620509501	SPTローチ0.25mg「研達」	肺炎	追加	admin5555557	2025-03-11 09:13:27	admin5555557	2025-03-11 09:14:11
5	☐	620098801	ロキソニン錠60mg	咳嗽	追加	admin5555557	2025-03-06 14:42:28		
6	☐	610463119	トランサミン錠50%	急性上気道炎	追加	is15555557	2025-01-23 16:54:14		
7	☐	140040310	消炎鎮痛等処置（器具等による療法）	腰痛・関節痛	追加	is15555557	2025-01-23 16:53:53		
8	☐	610463120	トランサミン錠250mg	急性上気道炎	追加	is15555557	2025-01-23 16:52:16		
9	☐	615101469	ソムラ大建中漢エキス錠（漢薬用）	イレウス	追加	is15555557	2024-11-28 13:15:50		
10	☐	620009117	アモキシシリンカプセル250mg「トーフ」	咳嗽	追加	is15555557	2024-11-11 19:32:33	is15555557	2024-11-11 19:32:40
11	☐	615101469	ソムラ大建中漢エキス錠（漢薬用）	下痢	追加	is15555557	2024-10-11 13:30:45	is15555557	2024-10-11 13:31:06
12	☐	622669701	タリジェ錠2.5mg	頭痛	追加	is15555557	2024-10-09 14:35:09		
13	☐	615101513	ソムラ立効散エキス錠（漢薬用）	COVID-19	追加	is15555557	2024-10-09 14:30:00		
14	☐	622821101	エンレスト錠200mg	慢性心不全	追加	is15555557	2024-10-02 12:56:45	is15555557	2024-10-02 12:57:54
15	☐	615101513	ソムラ立効散エキス錠（漢薬用）	口乾燥	追加	is15555557	2024-10-02 12:43:40		
16	☐	612220521	クダスカプセル10mg	脳梗塞	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	is15555557	2024-06-06 14:06:39
17	☐	615101504	ソムラ解毒漢エキス錠（漢薬用）	急性気管炎	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	is15555557	2024-06-06 14:06:39
18	☐	615101504	ソムラ解毒漢エキス錠（漢薬用）	急性気管炎	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	is15555557	2024-06-06 14:06:39
19	☐	620006058	ニボラシン錠3mg	COVID-19	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	is15555557	2024-06-06 14:06:39
20	☐	620006058	ニボラシン錠3mg	急性気管炎	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	is15555557	2024-06-06 14:06:39
21	☐	620006058	ニボラシン錠3mg	感冒	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	is15555557	2024-06-06 14:06:39
22	☐	620039001	プロチナラム錠0.25mg「トーフ」	うつ病	追加	クラウドAI	2024-06-06 14:06:39	is15555557	2024-06-06 14:06:39

Count: 26 Page: 1 / 1

上部のタブを切り替えて[検索]をクリックすると、そのタブの変更履歴が表示されます。

患者番号 医療機関 **検索** CSVダウンロード

適応症修正 適応コード部位 適応コメント部位 コメントコードチェック **点検ルール適用外** 禁忌病名

「ルール適用外」リスト 「ルールの誤り適用外」リスト 「この患者だけ適用外」リスト

No	点検ルールID	ルール名称	現在実行可否	処理方法
1	PLC101M007	(改訂) 14在宅自己注射指導管理料（月28回以上）の適応	Y	設定

試行的公開ルールをチェック

支払基金は試行的に医薬品の適応病名、年齢による最大投与量、最大投与日数のチェックルールを公開しました。

社会保険診療報酬支払基金

「コンピュータチェックに関する公開基準及びコンピュータチェック対象事例」

https://www.ssk.or.jp/seikyushiharai/ssk_cc/ssk_cc_300320/index.html#cms07

上記のサイトでは、コンピュータ対象事例は、ファイル形式でダウンロードできるようになっています。(最新公開日は 2025年3月31日)

その例として、ウルソデオキシコール酸錠100mg「トーフ」は慢性肝炎では3錠が最大投与量として公開されています。

「慢性肝炎」の病名でウルソデオキシコール酸錠100mg が6錠処方されているので、最大投与量を超えている、として不合格判定されています。
試行的公開ルールによる不合格のコメントは「公開」と紫色で表示されます。

診療行為内容	点数	回数	薬価
14 在宅自己注射指導管理料 (1 以外の場合) (月 2 8 回以上)	750	1	750.0
血糖自己測定器加算 (6 0 回以上) (1 型糖尿病患者を除く)	830	1	830.0
14 1 キット 1 8 日分	130	1	130.0
ランタス X R 注シロスター 4 5 0 単位 1 キット	279	2	2,787.0
21 カムシア配合錠 H D「あすか」 1 錠			39.3
フロゼド錠 4 0 mg「トーフ」 1 錠			6.4
ネシーナ錠 2 5 mg 1 錠			170.1
スピロノラクトン錠 2 5 mg「T C K」 1 錠	22	42	5.7
21 スクラファート顆粒 9 0 %「トーフ」 3 g			6.3
ウルソデオキシコール酸錠 1 0 0 mg「トーフ」 6 錠			6.6
酸化マグネシウム細粒 8 3 % (ハチ) 1 . 8			

ウルソデオキシコール酸錠 1 0 0 mg「トーフ」 6 錠 6.6

全般コメントおよび症状詳細 拡大

01 血糖自己測定 6 2 回

点検メッセージ

公開 単月 ウルソデオキシコール酸錠 1 0 0 mg「トーフ」 が最大投与量を超えて算定されています。

関連レセプト

R03.06 国保 医科 外来 3,239点 不合格 権本 彰

ウルソデオキシコール酸錠100mgをダブルクリックすると、

「適応症修正」画面が表示されます。

試行的公開ルール医薬品の場合、[公開ルールによる点検]のタブがあるのが通常の「適応症修正」画面と異なります。

「適応症修正」画面

[公開ルールによる点検]をクリックすると、公開ルールの設定画面が表示されます。

公開ルールは適応病名を傷病名コードで照合します。

該当する傷病名コードがあれば、年齢、最大投与量、最大投与日数の設定情報が表示されます。

傷病名コードと適応病名

ルール定義

レセプト情報

適応コメント部位チェック

湿布部位のコメント「足1日1枚14日分」に対応する病名がないので不合格と判定されています。

部位チェックでは、コメントの部位と病名の整合性をチェックします。

傷病名 (主) 高血圧症
慢性胃炎
肩部筋肉痛
神経症

診療開始日 H08.02.05

23 シクロフェナクナトリウムテープ 15mg 「三和」 7cm×10cm 14枚 16 1 11.1
腰1日1枚14日分 0.0

コメントは紫色の太字で表示されます。

全般コメントおよび症状詳記
点検メッセージ
病名 単月 シクロフェナクナトリウムテープ15mg「三和」7cm×10cmの部位に対応する病名がありません。

メッセージは「〇〇の **部位** に対応する病名がありません。」と表示されます。

ダブルクリック

メッセージや不合格(ピンク色)診療行為・医薬品をダブルクリックすると「適応症修正画面」が表示されますが、該当不合格対象はコメントです。したがって、**コメント**をダブルクリックする必要があります。「部位適応症修正」画面(=コメント部位チェック)が表示されます。

【コメント部位チェック】

109

1011 腰
腰1日1枚14日分

傷病名 (主) 高血圧症
慢性胃炎
肩部筋肉痛
神経症

診療開始日 H08.02.05
H31.01.15
R01.11.06
R01.12.03

入 コメント部位チェックデータ
腰
腎臓

傷病名 診療開始日
高血圧症 H08.02.05
慢性胃炎 H31.01.15
肩部筋肉痛 R01.11.06
神経症 R01.12.03

「適応コメントに対する部位チェックデータ」を管理する画面が「適応コメント部位修正」画面です。

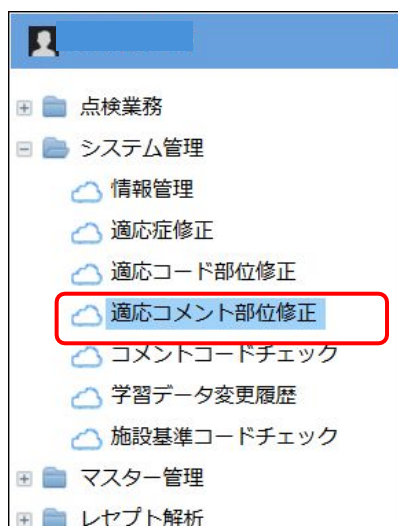
「肩」部筋肉痛はコメント「腰」と合わず、コメント部位に対するHIT病名が存在しないため不合格です。

注: 部位チェックの要、不要は「情報管理」の「部位チェック可否」で設定してください。(98pの①を参照)

適応コメント部位修正

レセプトコメントに記載されている部位名称について病名部位チェックをして該当病名がない場合、「○○部位に対応する病名がありません」という不合格メッセージを表示します。

「コメントで使用できる部位名称のチェックデータ」を管理します。



ナビゲーションウィンドウの「システム管理」>「適応コメント部位修正」をダブルクリックします。

*「適応症修正」と同じ方法で、チェックデータの追加・変更・除去が可能です。

● 初期画面

検索
過去使用 ☒

No.	コード	コメント部位名称
*コメントで使用できる部位名称情報		

Count : 0 Page : 1 / 1

コメント部位チェック修正

選択した部位名

新規

入 コメント部位チェックデータ

追加 変更 除去

on off 外来
on off 入院

部位チェックデータ領域

● 部位名称に対する「部位チェックデータ」管理

過去使用 ☒ チェックをした場合は、医療機関で作成したレセプトに記載されているコメント部位のみが表示されます。
チェックを解除すると医療機関で作成したレセプトに記載されていない

コメント部位もすべて表示されます。

- ① 適応部位名称の内「腰」(1011)をダブルクリックします。
- ② コメント内に「腰」が存在する場合に該当する部位チェックデータです。
- ③ チェックデータ文字列を追加入力するか、又は選択したチェックデータを変更できます。
- ④ 入力欄に記載されたチェックデータを 登録 / 変更 / 削除 する操作ボタンです。
 - ③で入力した文字列は「追加」ボタンで追加されます。
 - ②のチェックデータから選択してチェックデータを変更又は削除します。
- ⑤ 選択したコメント部位名称である「腰」(1011)に対して審査対象可否を設定します。

☒ 外来 クリックして変更すると外来の場合、チェック対象から除外します。

参考：提供される適応部位のチェックデータは医療機関の任意の判断で学習され、追加されたチェックデータは赤い文字で表示されます。

- 本画面でのチェックデータ変更後はレセ画面点検でチェックデータ変更後に行われる「自動再点検」は実行されません。
- 必要に応じて対象の診療年月の再点検を別途行ってください。

(再点検は「点検業務」 > 「受付及び点検」 > 「連続処理」で可能です。)

- 部位名称に対する「部位チェックデータ」管理（続き）

No.	コード	コメント部位名称
1	1011	腰
2	2021	腰仙
3	2022	腰椎
4	3003	胸腰椎
5	3008	腰背部
6	4009	腰部臀部

Count : 6 Page : 1 / 1

- ⑥ 医療機関で追加で「適応部位マスター」の部位名称を登録使用可能です。上部の「新規」ボタンをクリックすると登録ウィンドウが表示されます。

コードは既存の「コメント部位名称」の次の順に自動的に付与されます。

部位名称を記入後にOKボタンをクリックすると新しい適応部位マスタ情報が生成されます。

- その後、生成された部位名のチェックデータを追加登録する必要があります。
- 該当するチェックデータが存在すると「自動点検」時に「適応コメント部位チェック」が行われます。

適応コード部位チェック

- 診療行為の改正により「適応病名」に対する部位をチェックするようにします。
2020年10月からエックス線撮影・超音波の部位はコメント入力義務化されました。

別表Ⅰ 診療報酬明細書の「摘要」欄への記載事項等一覧（医科）

項番	区分	診療行為 名称等	記載事項	レセプト電算処理 システム用コード	左記コードによるレセプト表示文言
288	E001	写真診断 1 単純撮影	撮影部位を選択して記載すること。 選択する撮影部位がない場合はその他を選択し、 具体的部位を記載すること。 なお、四肢については、左・右・両側の別を記載すること。	820181320 830181200 830181400 830181410 830181420 830181430 830181440 830181370 830181500 830181510 830181520 830181530 830181540 830189000	撮影部位(単純撮影):仙骨部 撮影部位(単純撮影):肩____:***** 撮影部位(単純撮影):上腕____:***** 撮影部位(単純撮影):肘関節____:***** 撮影部位(単純撮影):前腕____:***** 撮影部位(単純撮影):手関節____:***** 撮影部位(単純撮影):手____:***** 撮影部位(単純撮影):股関節____:***** 撮影部位(単純撮影):膝____:***** 撮影部位(単純撮影):大腿____:***** 撮影部位(単純撮影):下腿____:***** 撮影部位(単純撮影):足関節____:***** 撮影部位(単純撮影):足____:***** 撮影部位(単純撮影):その他:*****

例えば、単純撮影の写真撮影の部位が「膝」の場合は、レセプト電算処理コードの830181500を入力します。

コード入力した「部位」もチェックの対象となります。部位に対応した傷病名があるか、部位の左右と傷病名の左右は矛盾しないかをチェックします。

診療行為の内部にコメントコードが入力された場合には緑色で表示されます。（改訂）

単純撮影 (D) の写真診断 6 枚 撮影部位 (単純撮影): 膝; 右

単純撮影 (イ) の写真診断 2 枚 撮影部位 (単純撮影): 胸部 (肩を除く)

部位チェック設定を変更したい場合は、その部位または部位を含む診療行為（＝検査）をダブルクリックします。

メッセージは「〇〇の部位に対応する病名がありません」と表示されます。

点検メッセージ
病名 単月 単純撮影 (D) の写真診断の部位に対応する病名がありません。

関連レセプト
R02.09 社保 医科 外来 415点 合格

コード入力された「部位」をダブルクリックして開く画面は、「単純撮影(口)の写真撮影」の「適応症修正」画面です。コード入力された部位のチェックデータを修正するためには、[コード部位チェックへ]をクリックします。

「適応症修正」画面

表示されるチェックデータは「単純撮影(口)の写真撮影」の適応病名のチェックデータです。

「適応症修正」画面で「適応コード部位修正」をクリックしてください

コード入力した部位の「膝」の「適応コード部位修正」画面が表示されます。コード部位の「膝」のチェックデータを含む病名がないので不合格と判定されています

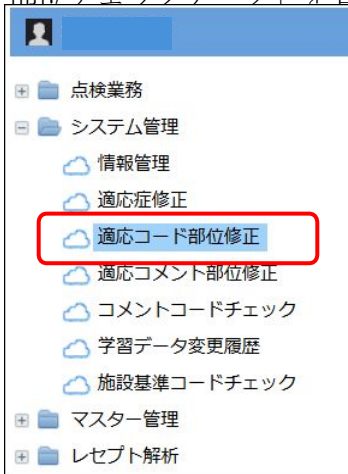
「適応コード部位修正」画面

撮影部位の「膝」が、「右下肢痛」の病名で通る場合には「右下肢痛」をダブルクリックしてチェックデータに追加します。

「部位チェックデータ」を管理する画面が「部位コード部位修正」画面になります。

適応コード部位修正

レセプトの診療行為（＝検査）に部位関連コメントコードが含まれている場合には、該当コードの部位チェックデータを確認して、該当病名がない場合は「〇〇部位に対応する病名がありません」という不合格メッセージが表示されます。このための「コード部位チェックデータ」を管理する画面です。



ナビゲーションウィンドウの

「システム管理」＞「適応コード部位修正」をダブルクリックします。

*「適応症修正」の「チェックデータ」と同じ方法でチェックデータの追加及び変更と削除が可能です。

● 初期画面

A screenshot of the '適応コード部位修正' (Adaptation Code Location Correction) screen. The screen is divided into several sections. At the top left, there is a search bar with a '名称' (Name) dropdown and a '検索' (Search) button, and a '過去使用' (Past Use) checkbox. Below this is a table with columns 'No.', 'コード' (Code), and 'コメント名称' (Comment Name). A red box highlights the table header and the first row, with the text '* 適応コメントコード情報' (Adaptation Comment Code Information). To the right of the table is a section titled '入 コード部位チェックデータ' (Input Code Location Check Data). It contains a text input field with a red box around it labeled '選択されたコード名称' (Selected Code Name). Below the input field are three buttons: '追加' (Add), '変更' (Change), and '除去' (Remove). Further down are two toggle switches: 'on off 外来' (on/off Outpatient) and 'on off 入院' (on/off Inpatient). At the bottom left, there is a status bar showing 'Count: 0', 'Page: 1 / 1', and navigation icons.

- 適応コメントに対する「コード部位チェックデータ」管理

「適応コメントコード情報一覧」に部位チェックデータを含むコメントコードが検索されます。(=提供される適応コメントマスターリスト)

過去使用 ☒ チェックする場合、導入されたレセプト内で適応コメントに該当するコメントコードを削除します。

適応コメントコードリスト

No.	コード	コメント名称
1	820100681	超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）
2	820181220	撮影部位（単純撮影）：胸部（胃を除く。）
3	820181300	撮影部位（単純撮影）：腹部

Count: 3 Page: 1 / 1

適応コード部位修正

820100681 超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）：ア 消化器領域

入 コード部位チェックデータ

追加	変更	除去
on off	外来	
on off	入院	

部位チェックデータ

頭
頸
肝
胆
脾
肺
胃
十二指腸
小腸
大腸
盲腸
肛門
痔
皮膚
泌尿器
生殖器
乳房
甲状腺
唾液腺
消化管
イレウス
ヘルニア
住血吸虫
アニサキス

- ①「超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）：ア 消化器領域」（820100681）をダブルクリックします。
 - ②コメントコードに対する適応病名部位チェックデータです。
 - ③チェックデータ文字列を追加入力するか、又は選択したチェックデータを変更できるフィールドです。
 - ④入力欄に記載されたチェックデータを登録/変更/削除する操作ボタンです。
 - フィールドの文字列は「追加」ボタンで追加されます。
 - ②のチェックデータから選択してチェックデータを変更または削除します。
 - ⑤選択した適応コメントに対して審査対象可否を設定します。
-  のようにクリックして変更すると外来の場合にはチェック対象から除外します。

参考：提供されたコメントコードのサブチェックデータは医療機関で
任意の判断で学習され、追加されたチェックデータは赤い文字で表示
されます。

- 本画面でのチェックデータ変更後にはレセプト目視点検過程でチェックデータ変更後に行われる「自動再点検」は実行されません。
- 必要に応じて対象の診療年月の再点検を別途行ってください。

(再点検は「点検業務」＞「受付及び点検」＞「連続処理」で可能です。)

コメントコード漏れのチェック

2020年10月より摘要欄のコメントコードの義務化されました。必要なコメントコードが記録されていない場合、精密点検で不合格と判定されます。

The screenshot shows a medical record system interface. At the top, there's a header with 'R02.07 医科 外科 関係 4(4)日 7,906点'. Below this, there's a table with columns for '診療科目', '診療内容', '診療日', '診療時間', '診療回数', '診療回数', '診療回数'. The table lists various medical procedures and their corresponding dates and times. A red box highlights a warning message in the bottom right corner of the interface, which reads: 「在医総管」「在宅移行早期加算」に必要なコメントコードが記録されていないため不合格と判定されています。 (The necessary comment codes for 'In-hospital management' and 'Early addition for home transfer' are not recorded, so it is judged to be不合格 (不合格).)

レセプト摘要欄のコード記載は「別表Ⅰ」に規定されています。「別表Ⅰ」は、「別表Ⅰ 診療報酬明細書の「摘要」欄への記載事項等一覧（医科）」として以下のURLからファイル形式でダウンロードすることが可能です。 <https://www.mhlw.go.jp/content/12400000/000678301.xlsx>

別表Ⅰ 診療報酬明細書の「摘要」欄への記載事項等一覧（医科）				
項番	区分	診療行為名称等	記載事項	レセプト電算処理システム用コード
153	C002 C002-2	在宅時医学総合管理料 施設入居時等医学総合管理料の包括的支援加算	「診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」別添1第2章第2節C002在宅時医学総合管理料及びC002-2施設入居時等医学総合管理料の(22)に規定するもののうち、該当するものを選択して記載すること。なお、(22)に規定するものについては、以下のとおりであること。	820100625
			[1] 要介護2以上の状態又はこれに準ずる状態	820100626
			1-1 要介護2	820100627
			1-2 要介護3	820100628
			1-3 要介護4	820100629
			1-4 要介護5	820100630
			1-5 障害支援区分2以上	820100631
			[2] 認知症高齢者の日常生活自立度におけるランクⅡb以上	820100632
			2-1 ランクⅡb	820100633
			2-2 ランクⅢa	820100634
			2-3 ランクⅢb	820100635
			2-4 ランクⅣ	820100636
			2-5 ランクM	820100637
			3 頻回の訪問看護を受けている状態	820100638
			4 訪問診療又は訪問看護において処置を受けている状態	820100639

- 「コメントコード漏れのチェック」のケースです。

「在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）」に必要なコメントコードは初回の該当管理料を算定した年月日が記載されていないため不合格と判定されました。

The screenshot shows a medical claim system interface. At the top, there's a header with 'R02.07', '医科', '外果', '国保', '4(4)日', '済', and '7,966点'. Below this is a table of items. One item is highlighted with a red box and labeled '在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）' with a value of 100. Below this, there's a detailed view of the item, showing a list of items and a table of items. A red box highlights a message: 'メッセージには「レセプト適要欄に必要なコメントコードがありません。」「〇〇〇」を記載すること。' (The message is 'No comment code is required in the 'Recept Required' column. Please enter '000').

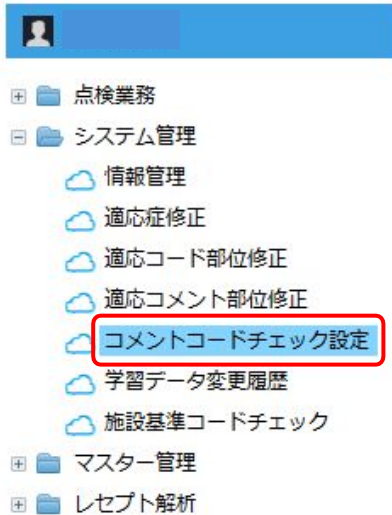
②

- ① 該当摘要欄「在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）」をダブルクリックすると病名漏れの「適応症修正画面」が表示されますが、病名漏れ点検ではなく「精密点検」結果として不合格ですので該当事項ではありません。
- ② 精密点検の場合には「点検メッセージ」をダブルクリックすると「コメントコードチェック設定」情報が表示されます。

The screenshot shows the '点検メッセージ' (Check Message) screen. It displays a list of items and a table of items. A red box highlights a message: '初回の当該管理料を算定した年月日を記載すること。' (Please enter the month and year when the first management fee was calculated). Below this, there's a table of items with columns '項目', '区分', and '診療行為名称'. The table shows two items: '850100108 初回算定年月日（在宅移行早期加算（在医総管））；（元号）yy' and '850100109 初回算定年月日（在宅移行早期加算（施医総管））；（元号）yy'. A red box highlights the message: '記載が必要なコメントがなかったため、不合格となりました。' (The claim was rejected because the required comment was not entered).

コメントコードチェック 設定

必要なコメントコードに記載が漏れている場合には精密点検により不合格と判定されます。これらのコメントコードに対して自動チェックの適用可否を設定又は解除できます。



ナビゲーションウィンドウの「点検業務」
>「コメントコードチェック設定」をダブルクリックします。

● 初期画面

A screenshot of the 'コメントコードチェック設定' (Comment Code Check Setting) initial screen. The screen is divided into several sections. At the top left, there are search filters for '診療行為' (Medical Procedure), '名称' (Name), and '部分一致' (Partial Match), along with a search button. Below this is a table header '項目 診療行為名称等'. A red box highlights a note: '*必要コメントコードを含める必要がある摘要情報 (=診療行為または医薬品情報)'. On the right side, there is a section titled 'レセプト摘要欄への記載事項' (Items to be recorded in the Recept Summary Column). It contains a table header '項目 区分 診療行為名称等'. A red box highlights the text '選択された情報 (=診療行為、医薬品)' (Selected information (=Medical Procedure, Pharmaceutical Product)). Below this is a text area for '記載事項:' (Recording Items:), with a red box highlighting the text '詳細記載事項等を説明' (Explain detailed recording items, etc.). At the bottom right, there is a table header '適用 グループ レセ電コード 表示文言' (Application Group Recept Code Display Text), with a red box highlighting the text '記載コメント情報' (Recording Comment Information). The bottom of the screen shows a status bar with 'Count: 0 Page: 1 / 1'.

● コメントコード記載漏れ対象の摘要検索

コメントコードを記載する必要がある摘要（診療行為、医薬品）を検索します。

- 「診療行為」又は「医薬品」を選択し、名称で前方一致または後方一致などの条件で該当摘要情報を照会します。

The screenshot shows the DX Care system interface. On the left, there is a search bar with '診療行為' (Medical Act) selected. Below it, a list of search results is displayed. The first result, '初診料' (First Visit Fee), is highlighted with a red circle and arrow labeled ①. To the right, the detailed view of the selected item is shown. It includes a '記載事項' (Notes) section with text about the calculation method for the first visit fee. Below this, there is a table with columns '適用' (Application), 'グループ' (Group), 'レセ電コード' (Reception Code), and '表示文言' (Display Text). The '適用' column has checkboxes, and the first checkbox is checked with a red circle and arrow labeled ③. The table also shows codes and descriptions for various medical acts.

① 診療行為の中で「初診料」をクリックします。

② 摘要の「記載事項」情報と義務的に記載しなければならない
選択可能なコメント情報のリストが表示されます。

③ 「適用」選択チェックを解除または設定できます。

- 選択解除されたコードは該当する摘要欄のコメントコードの対象から除外して点検します。

- コードを選択していない場合には、該当する摘要欄のコメントコードの点検対象外となります。

- 選択したコードが存在する場合には合格と判断されます。

- 選択したコードがない場合には不合格と判断されます。

*参照：「適用」選択の設定/解除はクリック時にすぐに変更処理されます。

別途、変更処理ボタンは存在しません。

※すでに取込済のレセプトに反映したい場合は、点検業務 > 受付及び点検 より

「連続処理」の実行が必要です。

注意：

該当の摘要コードとコメントコードはデフォルトのものがありますが、
適用選択情報は医療機関ごとに変更可能です。

したがって、自動点検時に反映され、点検結果に影響を与える可能性があります。

禁忌病名のチェック

医薬品の「禁忌病名」を登録してチェックすることができます。

注:都道府県によっては審査結果が異なる場合があります。

医薬品「メトホルミン」を例に挙げて説明します。

「慢性心不全」で返戻や査定になる可能性があることをご理解ください。

R06.07 医科 外来 国保 1日 済 680点

男 86歳 詳細

診療行為内容

診療行為内容	点数	回数	算価
21 メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」2錠	0	35	10.1
11 ネキシウムカプセル20mg 1カプセル	0	35	69.7
g 口腔内崩壊錠	0	35	10.1
Δ 10mg錠	0	35	15.6
21 モビコール配合内用剤LD 6.852 3g 2包	0	35	65.7
22 1月1回 1回1錠	0	0	0.0
60 B-V	40	1	40.0
60 生化学的検査(2)判断料	144	1	144.0
80 処方箋料(リフィル以外・7種類以上内服薬)	32	1	32.0
80 一般名処方加算1(処方箋料)	10	1	10.0

前日実施 7月 6日

7月17日後期高齢者健診実施のため、

傷病名

傷病名	診療開始日	転帰
(主) 2型糖尿病	R02.03.02	
(主) 高血圧症		
前立腺肥大症		
不眠症		
糖尿病性腎症(早期)	R02.05.30	
慢性便秘症	R02.06.15	
維持療法が必要な難治性逆流性食道炎	R02.06.15	
下肢閉塞性動脈硬化症	R03.11.04	
アレルギー性鼻炎	R04.03.01	
高コレステロール血症	R04.11.24	
慢性胃炎	R05.08.25	
慢性腎臓病	R05.12.14	
慢性心不全	R05.12.14	

全般コメントおよび症状詳記

点検メッセージ

病名 単月 禁忌病名チェック - 慢性心不全はメトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」の禁忌病名です。

病名 単月 病名漏れチェック - P S Aの病名がありません。

関連レセプト

【点検メッセージ】
禁忌病名チェック - 慢性心不全はメトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」の禁忌病名です。

メトホルミンの「禁忌病名登録」に「慢性心不全」があるため不合格判定となりました。

「慢性心不全」に「メトホルミン」を投与すると、査定される都道府県があります。

当該対象医薬品は「ピンク色」で表示され、

禁忌病名に該当する対象病名は「黄色」で表示されます。

禁忌病名点検により不合格となったメッセージは「病名漏れ」の項目で表示されます。

点検メッセージをダブルクリックするか、不合格要因のピンク表示「メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT「日医工」」をクリックすると「適応症修正」画面が表示されます。
「禁忌病名点検」タブを選択して確認することができます。

「適応症修正」画面

「禁忌病名点検」をクリックすると、禁忌病名設定画面が表示されます。
禁忌病名チェックデータに登録された病名は、「病名文字列」で照合します。
当該禁忌病名チェックデータを傷病名と照らし合わせ、文字列が含まれる場合
「HIT禁忌病名」と判定し **不合格** になります。

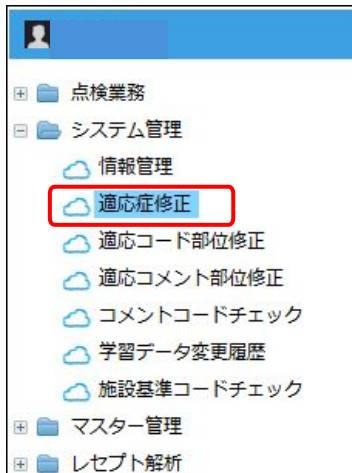
選択した「慢性心不全」を除去しますか?

OK Cancel

「慢性心不全」を除去すると不合格判定が消えます。

*「禁忌病名点検」タブを選択した後の操作方法は、適応症修正画面の「チェックデータ」の操作手法と同様となります。

禁忌病名設定



禁忌病名設定は、「レセ画面点検」の画面点検だけでなく、「システム管理」>「適応症修正」で適応症チェックデータと同じように登録管理できます。

①「メトホルミン」を選択し、検索します。

②「メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」」をダブルクリックします。

No.	コード	コード名	適用
15	622436301	メトホルミン塩酸塩錠 250 mg MT	
16	622438401	メトホルミン塩酸塩錠 250 mg MT	
17	622438501	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	
18	622448601	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	
19	622466601	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	
20	622784601	メトホルミン塩酸塩錠 250 mg MT	
21	622784701	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	
22	622822401	メトホルミン塩酸塩錠 250 mg MT	
23	622822501	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	
24	622898100	メトホルミン塩酸塩錠 250 mg MT	

③ デフォルト画面には、「病名点検 (= 適応症チェックデータ)」画面が表示されます。
[禁忌病名] タブを選択します。

No.	コード	コード名	適用
15	622436301	メトホルミン塩酸塩錠 250 mg MT	
16	622438401	メトホルミン塩酸塩錠 250 mg MT	
17	622438501	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	
18	622448601	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	
19	622466601	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	
20	622784601	メトホルミン塩酸塩錠 250 mg MT	
21	622784701	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	
22	622822401	メトホルミン塩酸塩錠 250 mg MT	
23	622822501	メトホルミン塩酸塩錠 500 mg MT	

禁忌病名点検には「禁忌病名チェックデータ追加」「審査対象変更」「除外診療識別設定」「除外コメント登録」「誤判定病名登録」があります。

1. 禁忌病名チェックデータの追加

医薬品、検査ごとにチェックデータと呼ばれる文字列が設定されています。

この禁忌病名チェックデータで登録された文字列を含む病名があれば、「禁忌(適応)病名あり」(**不合格**)、なければ「禁忌(適応)病名なし」(合格)と判定します。

No.	コード	コード名	適用
15	622436301	メトホルミン塩酸塩錠 250mg MT	
16	622438401	メトホルミン塩酸塩錠 250mg MT	
17	622438501	メトホルミン塩酸塩錠 500mg MT	
18	622448601	メトホルミン塩酸塩錠 500mg MT	
19	622466601	メトホルミン塩酸塩錠 500mg MT	
20	622784601	メトホルミン塩酸塩錠 250mg MT	
21	622784701	メトホルミン塩酸塩錠 500mg MT	
22	622822401	メトホルミン塩酸塩錠 250mg MT	
23	622822501	メトホルミン塩酸塩錠 500mg MT	
24	622898100	メトホルミン塩酸塩錠 250mg MT	
25	622898200	メトホルミン塩酸塩錠 500mg MT	

除	入	禁忌病名チェックデータ	追加	変更	除去
☐	☒	慢性心不全	①		

慢性心不全

① 入力欄に「慢性心不全」の文字列を入力し、追加をクリックします。

② 禁忌病名チェックデータに「慢性心不全」が追加されます。

この操作により「レセ画面点検」の適応症修正画面で HIT禁忌病名に「慢性心不全」が表示されます。

2. 審査対象の変更

除	入	禁忌病名チェックデータ
☐	☒	慢性心不全

on/off 外来 on/off DPC
on/off 入院

審査対象を「on」から「off」に変更すると、

「メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」」は審査対象外となり、禁忌病名があっても「合格」と判定されます

3. 除外診療識別コードの設定

禁忌病名点検から除外される「診療識別コード情報」をオプションで設定できます。
下記は「メトホルミン」の禁忌病名で「慢性心不全」が不合格となりました。

R06.07 医科 外来 国保 1日 済 680点				11 12 13 14 20 30 40 50 60 70 80 90									
男 86歳 詳細				診療行為内容		点数	回数	薬価					
(主) 2型糖尿病				R02.01.07	21 ナフトピジル2.5mg口腔内崩壊錠 1錠	0	35	10.1					
(主) 高血圧症				R02.01.08	21 メトホルミン塩酸塩錠2.50mgMT「日医工」 2錠	0	35	10.1					
前立腺肥大症					21 ネキシウムカプセル20mg 1カプセル	0	35	69.7					
不眠症					21 塩酸塩5mg口腔内崩壊錠	0	35	10.1					
糖尿病性腎症(早期)				R02.05.30	21 モンテルカストナトリウム10mg錠 1錠	0	35	15.6					
慢性便秘症				R02.06.15	21 モビコール配合内用剤LD 6.852 3g 2包	0	35	65.7					
維持療法が必要な難治性逆流性食道炎				R02.06.15	23 1日1回 1回2噴霧			0.0					
下肢閉塞性動脈硬化症				R03.11.04	アラミスト点鼻液27.5μg56噴霧 用3mg6g 1キット	0	1	1,086.8					
アレルギー性鼻炎				R04.03.01	60 PSA	121	1	121.0					
高コレステロール血症					前回実施 7月 6日			0.0					
慢性胃炎				R05.12.14	60 B-V	40	1	40.0					
慢性腎臓病				R05.12.14	60 生化学的検査(2)判断料	144	1	144.0					
慢性心不全					80 処方箋料(リフィル以外・7種類以上内服薬)	32	1	32.0					

点検メッセージ: 病名 単月 禁忌病名チェック - 慢性心不全はメトホルミン塩酸塩錠2.50mgMT「日医工」の禁忌病名です。

適応症修正画面で「除外診療識別設定」を通じて診療識別コード(=21)を登録します。

除外診療識別設定

対象摘要: 622436301 メトホルミン塩酸塩錠2.50mgMT「日医工」

診療識別コードを選択

診療識別名称

除外診療識別設定

除外診療識別を選択

選択	コード	診療識別名称
☐	01	全体に係る識別コード
☐	11	初診
☐	12	再診
☐	13	医学管理
☐	14	在宅
☐	20	投薬
☒	21	内服
☐	22	屯服

診療識別 21 の「内服」を選択します。

-->「メトホルミン」の禁忌病名として「慢性腎不全」がありますが、
「レセプト」内の「メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」」は
診療識別コードが21なので禁忌病名点検から除外され合格となります。

4. 除外「コメント」の設定

レセプトに除外コメント（CO）がある場合は、禁忌病名点検を除外します。
「診療識別コード」の設定と同じ方法でポップアップ設定画面で登録します。
設定前画面では「メトホルミン」の禁忌病名登録で「慢性心不全」が不合格となりました。

R06.07	医科	外来	国保	1日	済	680点
				男	86歳	詳細
傷病名		診療開始日	転帰			
(主)	2型糖尿病	R02.01.07				
(主)	高血圧症	R02.01.08				
	前立腺肥大症	R02.05.18				
	不眠症	R02.05.30				
	糖尿病性腎症（早期）	R02.05.30				
	慢性便秘症	R02.06.15				
	維持療法に必要な難治性逆流性食道炎	R02.06.15				
	下肢閉塞性動脈硬化症	R03.11.04				
	アレルギー性鼻炎	R04.03.01				
	高コレステロール血症	R04.11.24				
	慢性胃炎	R05.08.25				
	慢性腎臓病	R05.12.14				
	慢性心不全	R05.12.14				
全般コメントおよび症状詳記						
点検メッセージ						
病名	単月	禁忌病名チェック - 慢性心不全はメトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」の禁忌病名です。				

診療行為内容	点数	回数	薬価
21 ナフトピジル25mg口腔内崩壊錠 1錠	0	35	10.1
21 メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」 2錠	0	35	10.1
21 ネキシウムカプセル20mg 1カプセル	0	35	69.7
21 オロパタジン塩酸塩5mg口腔内崩壊錠 2錠	0	35	10.1
21 モンテルカストナトリウム10mg錠 1錠	0	35	15.6
21 モビコール配合内用剤LD 6.852 3g 2包	0	25	65.7
23 1日1回 1回2噴霧			
アラミスト点鼻液2mg/0.1mg/0.1mg用 3mg6g 1スト	0	1	1,086.8
60 PSA	121	1	121.0
前回実施 7月 6日			0.0
60 B-V	40	1	40.0
60 生化学的検査（2）判断料	144	1	144.0
80 処方薬料（リフィル以外・7種類以上内服薬）	32	1	32.0

前回実施日コメント

<コメント文字列「前回実施」のコメントがあれば、合格にしたい場合>

コメント文字列「前回実施」をコメント入力欄に記入し、登録ボタンで設定登録します。

☐ 除外診療識別設定

対象摘要 622436301 メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「日医工」
 閉じる

除外コメント 前回実施
 登録
削除

No.	設定された点検除外コメント情報（点検から除外されます。）
1	前回実施

->「メトホルミン」の禁忌病名で「慢性腎不全」がありますが、レセプト内のコメント（CO）文字列「前回実施」があるため禁忌病名点検から除外され合格となります。

5. 誤判定禁忌病名登録

誤判定病名の設定方法は、病名点検の適応症チェックデータと同じです。

誤判定禁忌病名に設定されている病名は、もし HIT 病名があっても合格と判定します。

No.	コード	コード名	適用
15	622436301	メトホルミン塩酸塩錠 2.5 0 mg MT	
16	622438401	メトホルミン塩酸塩錠 2.5 0 mg MT	
17	622438501	メトホルミン塩酸塩錠 5.0 0 mg MT	
18	622448601	メトホルミン塩酸塩錠 5.0 0 mg MT	
19	622466601	メトホルミン塩酸塩錠 5.0 0 mg MT	
20	622784601	メトホルミン塩酸塩錠 2.5 0 mg MT	
21	622784701	メトホルミン塩酸塩錠 5.0 0 mg MT	
22	622822401	メトホルミン塩酸塩錠 2.5 0 mg MT	
23	622822501	メトホルミン塩酸塩錠 5.0 0 mg MT	
24	622898100	メトホルミン塩酸塩錠 2.5 0 mg MT 錠	
25	622898200	メトホルミン塩酸塩錠 5.0 0 mg MT 錠	

誤判定禁忌病名を設定する場合は、「誤判定病名登録」をクリックすると設定画面が表示されます。

傷病名を入力欄に記入し、登録ボタンで設定登録します。

第3章 点検事例集

事前審査の実例

自動点検の結果、不合格と判定されたレセプトの実例を示します。 1.

病名漏れ点検 医薬品

2. 病名漏れ点検 検査

3. 病名漏れ点検 算定日

4. 病名漏れ点検 複数病

名 5. 病名漏れ点検 部位

6. 精密点検(公開ルール) 単月点検

7. 精密点検(公開ルール) 最大投量

8. 精密点検(公開ルール) 縦覧点検

9. 精密点検(公開ルール) 算定日

10. 精密点検 電子点表

11. 精密点検(独自ルール) 病名禁忌

12. 精密点検(独自ルール) 併用薬

13. 精密点検(独自ルール) PPIの投与間

14. 精密点検(独自ルール) 初診料算定日

15. 精密点検(独自ルール) 最大投与数

病名漏れ点検

1. 病名漏れ点検 医薬品

最も多い不合格例です。

傷病名欄に医薬品の適応病名が存在しない場合に不合格と判定されます。

ロスバスタチンの適応症「高コレステロール血症」の病名がないので不合格と判定

傷病名	診療開始日	転簿	処置	単価	数量	単価	数量	単価	数量
糖尿病	R02.07.01		13 薬前血糖値検出料	79	2	1.0			
1型糖尿病の疑い	R02.07.14		21 21 赤血球増大症 250mg MT「ト」	10	1	10.0			
			21 21 赤血球増大症 250mg MT「ト」	3	42	10.1			
			21 21 赤血球増大症 250mg MT「ト」	11	3	11.0			
			21 カナダ錠 100mg 1錠	18	14	183.9			
			21 ロスバスタチン錠 2.5mg「ト」 1錠	2	14	18.8			
			25 処方料 (その他)	42	3	42.0			
			25 外来後発医薬品使用体制加算 1	5	3	5.0			
			25 特定後発薬処方管理加算 1 (処方料)	18	2	18.0			

全病コメントおよび症状詳記

01 入院医療機関 本田整形外科医院、入院

01 受診理由 検査・投薬等のため、受診日数

点検メッセージ

病名 単月 病名漏れチェック - ロスバスタチン錠 2.5mg「ト」の病名がありません。

R03.06 社保 医科 外栄 3,239点 合格 入江 ひな

【効能・効果】
高コレステロール血症、家族性高コレステロール血症

2. 病名漏れ点検 検査

検査、画像診断は疑い病名も点検対象に含めます。

R02.07 内科 外来 国保 2(2)日 済 3,647点

31 91歳 詳細

診療行為内容

診療行為内容	点数	回数	単価
23 調剤料 (外用薬)	8	1	8.0
25 処方料 (その他)	42	2	42.0
25 外来後発医薬品使用体制加算 1	5	2	5.0
25 特定疾患処方管理加算 1 (処方料)	18	2	18.0

病名

病名	診療開始日	転帰
(主) 本態性高血圧症	H29.09.28	
うつ病	H30.03.03	
非器質性不眠症	H30.03.17	
不整脈	R01.11.20	
逆流性食道炎 (再発性)	R02.05.13	
頻尿症	R02.05.13	
ビタミンB1欠乏症	R02.05.13	
心不全	R02.05.13	
眼精疲労	R02.05.13	
非弁膜症性心房細動	R02.05.13	
慢性便秘症	R02.05.13	
鉄欠乏性貧血	R02.05.13	
認知症	R02.05.13	

HbA1cの適応病名がないので
不合格と判定。

全病コメントおよび症状詳記

点検メッセージ

病名 単月 病名漏れチェック - HbA1cの病名がありません。

関連レセプト

診療日	診療科	診療種	診療時間	診療内容	診療点数	診療回数	診療単価
R02.06	国保	内科	外来	3,186点	合格	相沢	絵美
R02.05	国保	内科	外来	2,697点	合格	相沢	絵美
R02.04	国保	内科	外来	2,894点	合格	相沢	絵美

3. 病名漏れ点検 算定日

病名漏れ点検は適応病名の有無だけでなく、算定日も点検の対象とします。

R02.07 内科 外来 国保 5(5)日 済 2,870点

0.509 90歳 詳細

診療行為内容

診療行為内容	点数	回数	単価
13 処方料 (処方料)	225	2	225.0
13 診療情報提供料 (1) 算定日 07月7日	250	1	250.0
21 アムロジウム錠 5mg「トール」 1錠	2	28	15.2
21 フロセミド錠 40mg「トール」 1錠	1	28	6.4
21 カロナール錠 300 300mg 3錠	2	33	7.6
21 プロパゾール錠 0.25mg「トール」 1錠	1	44	10.1
21 調剤料 (内服薬・注射薬・点滴薬)	11	4	11.0
21 平成29年1月22日検与開始			
メマブリン錠 20mg「アムレ」 1錠	4	14	36.2
21 タケチン錠 40mg 1錠	20	30	195.5
21 センシティブ錠 30mg 3カプセル	4	8	12.6

病名

病名	診療開始日	転帰
(主) 本態性高血圧症	H17.03.28	
慢性胃炎	H18.02.04	
非器質性不眠症	H19.06.10	
高血圧性心臓病	H25.03.30	
慢性心不全	H29.06.06	
大腸骨髄腫手術後	H30.09.28	
頭痛	R02.07.07	
頭痛	R02.07.27	

カルロナル錠の適応病名の「頭痛」はあるが、「頭痛」の診療開始日がカルロナル錠の処方日より後なので不合格と判定。

全病コメントおよび症状詳記

点検メッセージ

病名 単月 カロナル錠 300 300mg の算定日 (7日、8日、14日、21日) と、頭痛の診療開始日 (27日) とが不一致です。

関連レセプト

診療日	診療科	診療種	診療時間	診療内容	診療点数	診療回数	診療単価
R02.06	国保	内科	外来	3,078点	合格	野村	陽菜
R02.05	国保	内科	外来	586点	合格	野村	陽菜
R02.03	国保	内科	外来	1,306点	合格	野村	陽菜

医薬品によっては複数の適応病名が必要なものがあります。

アマルエットは降圧剤とスタチン製剤の合剤。「高血圧症」はあるが「高コレステロール血症」の病名がないので不合格と判定。

医薬品や検査のコメントの部位、左右と適応病名の部位、
左右の整合性も点検します。

湿布の部位は「腰」ですが、
「腰」の病名が傷病名にないため、不合格と判定。

精密点検

6. 精密点検(公開ルール) 単月点検

医科診療報酬点数表や医薬品添付文書、

事務連絡をチェック根拠とした同一月内のルールの点検です。

同日にスリットMの算定なく、眼底カメラとインスタントフィルムが算定されているので不合格と判定。

公開ルールでは「チェック内容」および「チェック根拠」も公開されています。

チェック内容

チェック根拠

7. 精密点検（公開ルール） 最大投与量

医薬品の最大投与量に関する点検です。

コレバインミニが1回に4.82g処方されているので不合格と判定。

最大投与量はそれぞれの添付文書に定められた量です。

コレバインミニの最大投与量は1日4gである。

【用法・用量】
通常、成人にはコレステミドとして1回1.5g（錠は3錠、ミニは1.81g）を1日2回、朝夕食前に水とともに経口投与する。
ただし、症状、服用状況を考慮して朝夕食後投与とすることもできる。なお、年齢、症状により適宜増減するが、最高用量は1日4gとする。

8. 精密点検（公開ルール）縦覧点検

複数の月にまたがるルールの点検です。

PSAが当月の過去2か月のうちに2回以上算定されているので不合格と判定。

検査項目	点数	回数	算定
60 11b A 1 c	49	1	49.0
60 PSA	127	1	127.0
60 尿一般	26	1	26.0
60 B-V	35	1	35.0
60 血液学的検査判断料	125	1	125.0
60 生化学的検査 (1) 判断料	141	1	141.0
60 生化学的検査 (2) 判断料	144	1	144.0

規則ID	国保	医療	外費	1,765点	合格	合格	西
R02.06	国保	医療	外費	1,765点	合格	合格	西
R02.05	国保	医療	外費	1,791点	不合格	合格	西
R02.04	国保	医療	外費	1,911点	不合格	合格	西

「チェック内容」と「チェック根拠」は公開ルールによります。

公開ルールの参照範囲は「単月」「縦覧」「突合」「入外」及びその組み合わせで構成されます。

チェック内容

チェック根拠

前立腺特異抗原(PSA)の検査結果が4.0ng/dl以上であって前立腺癌の確定診断がつかない場合においては、3か月に1回に限り、3回を上限として算定できる。

縦覧点検の結果は「縦覧」画面で確認します。

PSAが7月と5月に2回算定されており、3か月に2回の算定なので不合格。

項目	合計	R02.07	R02.06	R02.05	R02.04	R02.03	R02.02	R02.01
60 T P	7	1	1	1	1	1	1	1
60 B U N	7	1	1	1	1	1	1	1
60 クレアチニン	7	1	1	1	1	1	1	1
60 U A	4	1	1	1	1	1	1	1
60 グルコース	7	1	1	1	1	1	1	1
60 I D								
60 A L P								
60 γ-G T								
60 C K								
60 I G								
60 ナトリウム&クロル	7	1	1	1	1	1	1	1
60 カリウム	7	1	1	1	1	1	1	1
60 I c h o	/	1	1	1	1	1	1	1
60 A S T	7	1	1	1	1	1	1	1
60 A l T	7	1	1	1	1	1	1	1
60 H D L	/	1	1	1	1	1	1	1
60 P S A	2	1	1					
60 血液学的検査(1) 判断料	7	1	1	1	1	1	1	1
60 生化学的検査(1) 判断料	6	1	1	1	1	1	1	1
60 B-V	6		1	1	1	1	1	1

9. 精密点検ルール(公開ルール) 算定日点検

単月点検の中で、定められた算定日の前後関係の整合性を点検します。

慢性疼痛疾患管理料を算定した後に、
外来管理加算を算定したので不合格と判定。

項目	点数	回数	業価
12 再診料			73.0
時間外対応加算1			5.0
明確書発行体制等加算	79	2	1.0
12 外来管理加算	52	1	52.0
13 慢性疼痛疾患管理料 慢性疼痛疾患管理算定日 1日	130	1	130.0
70 (調) 股関節			
単純撮影(イ)の写真診断 1枚			85.0
単純撮影(デジタル撮影) 1枚			68.0
電子画像管理加算(単純撮影)	210	1	57.0
80 処方箋料(その他)	68	2	68.0
80 一般名処方加算1(処方箋料)	7	1	7.0
80 一般名処方加算2(処方箋料)	5	1	5.0

算定日は「算定日」画面で確認します。

R02.05

医科

医科

社保

2日

済

777点

04527

算定日

印刷

戻る

診療行為等	計	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
初診料	1							1															
再診料	1																					1	
時間外対応加算 1	1																					1	
明細書発行体制等加算	1																					1	
外来管理加算	1																					1	
慢性疼痛疾患管理料	1							1															
単純撮影 (イ) の写真診断	1							1															
単純撮影 (デジタル撮影)	1							1															
電子画像管理加算 (単純撮影)	1							1															
処方箋料 (その他)	2							1															1
一般名処方加算 1 (処方箋料)	1							1															
一般名処方加算 2 (処方箋料)	1																						1

チェック内容 & チェック根拠 : 医科診療報酬点数表

B **I** **U**

チェック内容:
慢性疼痛疾患管理料算定の翌日以降、外来管理加算が算定された場合にチェックを実施。

チェック根拠: 厚生労働省事務連絡
慢性疼痛疾患管理料を算定する場合は当該月において外来管理加算は算定できない (月の途中で慢性疾患管理料算定対象疾患が発症し、慢性疼痛疾患管理料を算定した場合には、慢性疼痛疾患管理料算定の初月に限り、算定以前の外来管理加算は算定できる。)とされています。

あるいは「日次」画面に切り替えても確認できます。

R02.05

医科

外来

社保

2日

済

777点

04527

詳細

病名

診療開始日

転帰

(主) 両変形性股関節症

R02.02.07

両股関節筋内痛

R02.05.13

診療行為内容

回数

薬価

R02年05月07日 (木)

12 再診料

73.0

時間外対応加算 1

5.0

明細書発行体制等加算

1

1.0

13 慢性疼痛疾患管理料

1

130.0

単純撮影 (イ) の写真診断 1枚

85.0

単純撮影 (デジタル撮影) 1枚

68.0

電子画像管理加算 (単純撮影)

1

57.0

80 処方箋料 (その他)

1

68.0

80 一般名処方加算 1 (処方箋料)

1

7.0

R02年05月21日 (木)

12 再診料

73.0

時間外対応加算 1

5.0

明細書発行体制等加算

1

1.0

外来管理加算

1

52.0

80 処方箋料 (その他)

1

68.0

80 一般名処方加算 2 (処方箋料)

1

5.0

閉じる

前

次

1 / 1

1. 内科

不合格

☒ 印刷対象

☐ 電子付箋

算定日

月次

総覧

全般コメントおよび症状詳記

拡大

点検メッセージ

精密

総覧

慢性疼痛疾患管理料の算定日の翌日以降に、外来管理加算が算定されています。

関連レセプト

R02.02 社保 医科 外来 408点 合格 松島 博之

10. 精密点検 電子点数表

電子点数表には医科診療行為の「包括」「背反」「回数」に関するルールが定められています。

R02.07

医科

外来

国保

1日

済

729点

1157

69歳

詳細

傷病名

診療開始日

転帰

(主) 本態性高血圧症

H28.12.13

慢性胃炎

H28.12.13

ビタミン欠乏症

R01.10.07

呼吸不全

R01.10.09

呼吸困難

R01.10.09

診療行為内容

点数

回数

集価

12 再診料

73.0

12 明細書発行体制等加算

73

2

1.0

12 外来管理加算

52

1

52.0

12 時間外特例医療機関加算(再診)(入院外)

180

1

180.0

14 往診

720

1

720.0

(往診 9日)

(在宅療)

14 看取の加算(在宅患者訪問診療料(1)1・(2)イ・往診料)

3,000

1

3,000.0

14 酸素療法加算(在宅患者訪問診療料(1)1)

2,000

1

2,000.0

14 酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)

880

1

880.0

14 呼吸回路式デマンドバルブ加算

300

1

300.0

14 在宅酸素療法材料加算(その他)

100

1

100.0

閉じる

5/7

1. 内科

不合格

☒ 印刷対象

☐ 電子付箋

算定日

酸素ボンベ加算と酸素療法加算が併算定されているので不合格と判定。

全診療コメントおよび症状記

記入

点検メッセージ

関連レポート

精密 毎月

酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)と酸素療法加算(在宅患者訪問診療料(1)1)の併算定はいかがでしょうか。(同一月内)

R02.06 国保 医科 外来 690点 合格 小泉 太一

R02.05 国保 医科 外来 690点 合格 小泉 太一

R02.04 国保 医科 外来 690点 合格 小泉 太一

電子点数表の「包括」「背反」「回数」を全て内蔵しています。

R02.07

医科

外来

国保

1日

済

690点

1157

69歳

【点検メッセージ】

ルールID: SSL320M001

適用可否

選択 ☒ 適用外 ☐

この報告だけ適用外 ☐

ルール名

【医科電子点数表】他の診療行為と併算定点検(同 月)

メッセージ

酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)と酸素療法加算(在宅患者訪問診療料(1)1)の併算定はいかがでしょうか。(同一月内)

点検書注意事項

※このルールは関数で確認!!!

チェック内容 & チェック欄

医科診療報酬点数表

関連する背反テーブル(同月)

電子点数表

診療行為コード [114006310] (該当: 2件)

変更区分	診療行為コード1	診療行為省略名称1	診療行為コード2	診療行為省略名称2	背反区分	特例条件	新設年月日	廃止年月日
0	114006310	酸素ボンベ加算 (携帯用酸素ボンベ)	114042770	酸素療法加算(在宅患者訪問診療料(1)1)	2	0	20180401	99999999
0	114006310	酸素ボンベ加算 (携帯用酸素ボンベ)	114043670	酸素療法加算(在宅患者訪問診療料(2)イ)	2	0	20200401	99999999

【背反区分】

1:診療行為コード①を算定する。 2:診療行為コード②を算定する。 3:何れか方を算定する。

11. 精密点検(独自ルール) 禁忌薬

公開ルール以外に、独自に作成したルールも内蔵しています。

独自ルールには医科点数表や添付文書にもとづいた全国共通ルールと都道府県ごとに異なるローカルルールがあります。

RO2.07	医科	外来	国保	1日	満	532点
2623				53歳	詳細	

診療行為内容	点数	回数	薬価
12 再診料			73.0
特設外対応加算 1			5.0
明確書発行体制等加算	79	1	1.0
12 外来管理加算	52	1	52.0
13 特定疾患療養管理料 (診療所)	225	1	225.0
21 プロチザム錠 0.25mg「トロー」 1錠	1	30	10.1
21 スカルファート顆粒 9.0%「トロー」 3g	2	10	6.3
21 調剤料 (内服薬・浸煎薬・屯服薬)	11	1	11.0
25 処方料 (その他)	42	1	42.0
25 外来後発医薬品使用体制加算 1	5	1	5.0
25 特定疾患処方管理加算 2 (処方料)	66	1	66.0
26 麻薬等加算 (調剤料) (入院外)	1	1	1.0
26 麻薬等加算 (処方料)	1	1	1.0

22 / 26

1. 内科

不合格

☒ 印刷対象

☐ 電子付箋

閉じる

前 次

全般コメントおよび症状詳細

点検メッセージ

関連レセプト

精密 毎月 特定疾患に対する1処方28日以上処方ありません。特定疾患処方管理加算2(処方料)の算定は特処1の算定でいかでしょうか。

RO2.04 国保 医科 外来 838点 合格 辻 昭一

RO1.11 国保 医科 外来 1,342点 合格 辻 功

RO1.10 国保 医科 外来 770点 不合格 辻 功

特定疾患処方管理加算2の対象病名の「慢性胃炎」の医薬品(スカルファート顆粒)の投与日数が28日に満たないので不合格と判定。
共通ルールの例。

RO2.07	医科	外来	国保
193			

診療行為内容	点数	回数	薬価
12 外来管理加算	52	1	52.0
13 特定疾患療養管理料 (診療所)	225	1	225.0
21 アムロジピン錠 5mg「トロー」 1錠			15.2
スピロラクトン錠 2.5mg「TCK」 1錠	2	30	5.7
21 管化マグネシウム錠 3.30mg「ケンエー」 3錠	2	30	5.7
21 クエチアピン錠 2.5mg「FFP」 1錠	1	30	10.4
21 調剤料 (内服薬・浸煎薬・屯服薬)	11	1	11.0

4 / 22

1. 内科

不合格

☒ 印刷対象

☐ 電子付箋

算定日

日次

縦覧

閉じる

次

全般コメントおよび症状詳細

点検メッセージ

関連レセプト

精密 毎月 クエチアピン錠 2.5mg「FFP」の投与はいかでしょうか。禁忌病名があります

RO2.06 国保 医科 外来 1,046点 合格 杉本 玲奈

RO2.05 国保 医科 外来 789点 合格 杉本 玲奈

RO2.04 国保 医科 外来 748点 不合格 杉本 玲奈

糖尿病の患者にクエチアピンが処方されているので不合格判定。ローカルルールの例。

抗精神薬
日本薬局方 クエチアピンフマル酸塩錠
クエチアピン錠 25mg「FFP」

警告

(1)著しい血糖値の上昇から、糖尿病性ケトアシドーシス、糖尿病性昏睡等の重大な副作用が発現し、死亡に至る場合があるので、本剤投与中は、血糖値の測定等の観察を十分に行うこと。

禁忌 (次の患者には投与しないこと)

(5)糖尿病の患者、糖尿病の既往歴のある患者

12. 精密点検(独自ルール) 併用薬

併用薬に関しては添付文書に規定のあるもの、添付文書には規定はないが医学的判断にもとづくローカルルールがあります。

PCI後の狭心症にアスピリンを処方することなくクロピドグレル錠を処方しているのが不合格と判定。ローカルルールの例。

処方箋医薬品
日本薬局方 クロピドグレル硫酸塩錠
クロピドグレル錠75mg「KN」
CLOPIDOGREL Tablets 25mg「KN」・50mg「KN」・75mg「KN」

<用法・用量に関連する使用上の注意>

○経皮的冠動脈形成術(PCI)が適用される虚血性心疾患の場合

1. アスピリン(81~100mg/日)と併用すること。
2. ステンント留置患者への本剤投与時には該当医療機器の添付文書を必ず参照すること。

点検メッセージ
精密 単月 クロピドグレル錠75mg「KN」の投与はかかでしょうか。虚血性心疾患にはアスピリンとの併用必要ではないでしょうか。

関連レセプト

診療内容	点数	回数	薬価
R02.06 国保 内科 外来	1,710点	合格	柴田 京子
R02.05 国保 内科 外来	1,710点	合格	柴田 京子
R02.04 国保 内科 外来	1,710点	合格	柴田 京子

経口糖尿病薬の数制限は都道府県によって異なります。

4種類の経口糖尿病薬を処方しているのが不合格と判定。ローカルルールの例。
※実際にはコメントをつけて通している。

診療行為内容

診療内容	点数	回数	薬価
12 外来管理加算	52	1	52.0
13 特定疾患療養管理料(診療所)	225	1	225.0
21 ビオグリアゾン錠15mg「トーフ」1錠	19.9		
21 カナグリット錠100mg 1錠	30	30	183.9
21 カデチア配合錠H.D「あすか」1錠	46.4		
21 テネリア錠20mg 1錠	6	30	145.3
21 ロス/スチン錠5mg「トーフ」1錠	4	30	35.5
21 メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「トーフ」4錠	4	30	10.1
21 トリアゾラム錠0.25mg「CH」1錠	1	30	5.9
21 漢剤料(内服薬・漢煎薬・屯服薬)	11	1	11.0

点検メッセージ
精密 単月 経脈用剤のビオグリアゾン錠15mg「トーフ」、カナグリット錠100mg、テネリア錠20mg、メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「トーフ」などの4剤以上の同日併投与は過剰ではないでしょうか。

関連レセプト

診療内容	点数	回数	薬価
R02.06 国保 内科 外来	2,366点	合格	上田 悠太
R02.05 国保 内科 外来	2,381点	合格	上田 悠太
R02.04 国保 内科 外来	2,366点	合格	上田 悠太

13. 精密点検(独自ルール) PPIの投与期間

PPIは製剤によって、また同じ製剤でも用量によって効能・効果、投与期間が異なります。

タケキャブ錠 20mgを例にとると十二指腸潰瘍では6週までの投与となります。

十二指腸潰瘍でタケキャブ錠 20mgが処方されているが、投与期間超過で不合格判定。

項目	内容	点検結果
精密点検	十二指腸潰瘍でタケキャブ錠 20mgの投与期間は6週までではないでしょうか。(縦覧点検)	不合格

不合格判定は「縦覧」画面で確認します。

タケキャブ錠 20mgが縦覧で83日間処方されているので不合格と判定。

項目	内容	点検結果
精密点検	十二指腸潰瘍でタケキャブ錠 20mgの投与期間は6週までではないでしょうか。(縦覧点検)	不合格

14. 精密点検(独自ルール) 初診料算定日

初診料の算定日と傷病名の整合性をチェックします。

初診料の算定日が7月5日だが、傷病名の診療開始日が7月4日なので不合格判定。

15. 精密点検(独自ルール) 最大投与日数

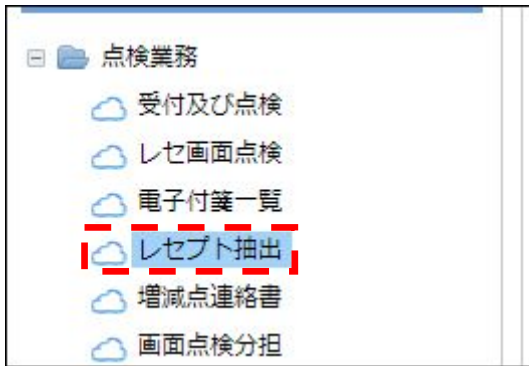
医薬品の投与日数をチェックします。

睡眠薬の投与日数の上限は30日と定められているゾルピデム錠(睡眠薬)が40日処方されているので不合格判定。

第4章 レセプト抽出

レセプト抽出

レセプト抽出とは合格・不合格に関わらず、
設定された抽出ルールに該当するレセプトを抽出する機能です。



ナビゲーションウィンドウの
点検業務 > レセプト抽出 をダブルクリックします。

診療年月を選択し、抽出したいルールの「選択」の欄にチェックを入れ、
[■ レセ抽出] をクリックすると抽出が始まります。

The screenshot shows the Receipt Extraction screen. At the top, there is a search button labeled '検索'. Below it, a dropdown menu for '診療年月' (Medical Year) is set to 'R06' and '05' month. A '取込リスト' (Import List) dropdown is also visible. Below the dropdowns, there are three tabs: '全て' (All), '抽出ルール管理' (Extraction Rule Management), and 'レセ抽出' (Receipt Extraction). The 'レセ抽出' tab is selected. Below the tabs is a table with columns: '選択' (Select), 'No.', and '抽出ルール名' (Extraction Rule Name). The table contains 13 rows of rules, each with a checkbox in the '選択' column. A red arrow points to the table from a yellow callout box on the right.

選択	No.	抽出ルール名
☐	1	急性期、疑い病名の整理
☐	2	病名が多いレセプトの整理
☐	3	時間外、深夜、休日加算のコメント漏れ
☐	4	内視鏡前検査のコメント漏れ
☐	5	ワープロ病名
☐	6	同一病名の重複
☐	7	外来管理加算の請求漏れ
☐	8	特定疾患処方管理加算の請求漏れ
☐	9	特定疾患療養管理料の請求漏れ（主病名の2
☐	10	特定疾患療養管理料の請求漏れ
☐	11	地域包括診療加算の請求漏れ
☐	12	向精神薬の多剤投与
☐	13	疑い病名で転帰がない患者を抽出

予め14個のデフォルト抽出ルールが
作成されています。

最大5個まで同時抽出が可能です。

抽出したいルールにチェックを入れ、
抽出してください。

1. レセ抽出

抽出ルールを選択後[**レセ抽出**]をクリックすると抽出が始まります。

急性期、疑い病名の整理
「急性期文字列」を含み、
「除外文字列」を含まない病名が2ヶ月以上
継続した場合抽出する

【レセプト抽出作業】対象レセプト件数 - 580 進行件数 - 299

52%

印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	抽出略称	
10	✓	国保	医科	外来	10002733	廣崎 篤夫	89 男 急性期病名	未

抽出結果が表示されます。

患者氏名をダブルクリックすると抽出結果の「詳細」画面が表示されます。

印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	抽出略称	
1	✓	社保	医科	外来	00009242	井上 優晴	54 男 急性期病名	未
2	✓	社保	医科	外来	00017526	坂田 彩香	27 女 急性期病名	未
3	✓	社保	医科	外来	10001159	白石 由香	45 女 急性期病名	未
4	✓	社保	医科	外来	10002072	原口 京	39 男 急性期病名	未
5	✓	社保	医科	外来	10003087	園田 康輔	37 男 急性期病名	未
6	✓	国保	医科	外来	00002579	岡本 良子	86 女 急性期病名	未
7	✓	国保	医科	外来	00003087	中野 晴夫	83 男 急性期病名	未
8	✓	国保	医科	外来	00003500	宮崎 幹子	80 女 急性期病名	未
9	✓	国保	医科	外来	10000570	谷口 幸子	79 女 急性期病名	未
10	✓	国保	医科	外来	10002733	廣崎 篤夫	89 男 急性期病名	未

Count: 10 / 1

リスト右端に、最初は「未」と表示されています。

ダブルクリックし、「レセプト」を閲覧すると「済」に変更されます。

2. 抽出結果検索

レセプト抽出結果照会に対する「カルテ番号」、「患者氏名」で検索可能です。
また、項目をクリックしてソートすることも可能です。(昇順・降順)

- ① 選択(☒)した抽出ルールの結果について、「カルテ番号」、「患者氏名」で対象レセプトを検索できます。
上記の空欄に カルテ番号 または 患者氏名 を入力し「検索」ボタンを押してください。
- ②「レセ画面点検」と同様です。
印刷したい場合は、[印刷]をクリックします。

「すべて選択」または「すべて解除」が可能です。
選択されたレセプトが印刷対象となります

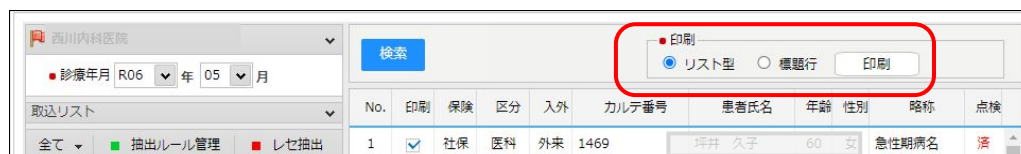
- ③ 該当リスト項目をクリックすることで、並べ替えが可能です。
デフォルト・1回クリックは「昇順ソート」
2回クリックすると「降順ソート」となります。

印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	抽出略称
☒	後期	医科	外来	000002	浅野 阿沙都	36	過多病名
☒	後期	医科	外来	000008	麻生 香寿美	58	急性期病名
☒	社保	医科	外来	000042	岡崎 英慈	41	急性期病名
☒	社保	医科	外来	000071	河野 勝	58	急性期病名
☒	社保	医科	外来	000071	郡司 幸一	55	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	高須 綾香	34	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	松本 升夫	71	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	代々木 麻子	62	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	池田 ふみ江	70	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	八田 理恵	44	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	長峰 真一	46	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	田所 和代	44	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	狭山 正仁	45	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	佐藤 越哉	61	急性期病名
☒	後期	医科	外来	000072	大久保 榮子	72	急性期病名

カルテ番号をクリックして
昇順に並べ替えました。

3. 抽出結果印刷

右上の[印刷]をクリックすると抽出結果が印刷されます。
印刷形式は「リスト型」「標題行」から選択してください。



西川内科医院

診療年月 R06 年 05 月

検索

印刷
☒ リスト型 ☐ 標題行 印刷

取込リスト

全て 抽出ルール管理 レセ抽出

No.	印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	略称	点検
1	☒	社保	医科	外来	1469	坪井 久子	60	女	急性期病名	済

「リスト型」の印刷レイアウトです。



外来 令和06年05月 社保 2024/07/15 15:34:27

カルテ番号: 1469 社保

患者氏名: 急性期病名 初診料 (1)

慢性胃炎の急性増悪 R06.01.26 治癒 再診料 (1)

急性咽頭扁桃炎 R06.05.13

急性気管支炎 R06.05.17

カルテ番号: 1710 社保

患者氏名: 急性期病名 再診料 (1)

高コレステロール血症 R05.06.09

アレルギー性鼻炎 R06.01.24

慢性胃炎の急性増悪 R06.03.01

腰部筋肉痛 R06.04.04

皮膚そう痒症 R06.05.13

「標題行」の印刷レイアウトです。



外来 令和06年05月 社保 2024/07/15 15:36:54

カルテ番号	急性期病名	初診料 (1)
カルテ番号: 1469 社保	急性期病名	再診料 (1)
カルテ番号: 1710 社保	急性期病名	再診料 (1)
カルテ番号: 4053 社保	急性期病名	初診料 (1)
カルテ番号: 9066 社保	急性期病名	初診料 (1)
カルテ番号: 13869 社保	急性期病名	再診料 (2)
カルテ番号: 14618 社保	急性期病名	初診料 (1)
カルテ番号: 15553 社保	急性期病名	初診料 (1)
カルテ番号: 15761 社保	急性期病名	初診料 (1)
カルテ番号: 16521 社保	急性期病名	初診料 (1)

※ 出力される項目として、「抽出ルール略称」、「基本診察料」の回数がデフォルトで出力されます。
「基本診療料」を(別表01)を参照してください。

【(別表01)基本診療料】

No	コード	診療行為名称
1111000110		初診料
2111011810		初診料(同一日複数科受診時の2科目)
3111012510		初診料(文書による紹介がない患者)
4111012610		初診料(同一日複数科受診時の2科目・文書による紹介がない患者)
5111012710		特定妥結率初診料
6111012810		特定妥結率初診料(同一日複数科受診時の2科目)
7112007410		再診料
8112007950		電話等再診料
9112008350		同日再診料
10112008850		同日電話等再診料
11112011310		外来診療料
12112015810		再診料(同一日複数科受診時の2科目)
13112015950		電話等再診料(同一日複数科受診時の2科目)
14112016210		外来診療料(同一日複数科受診時の2科目)
15112016310		外来診療料(他医療機関へ文書紹介の申出を行っている患者)
16112016410		外来診療料(同一日複数科受診時の2科目・文書紹介申出患者)
17112016610		特定妥結率再診料
18112016750		電話等特定妥結率再診料
19112016850		同日特定妥結率再診料
20112016950		同日電話等特定妥結率再診料
21112017010		特定妥結率再診料(同一日複数科受診時の2科目)
22112017150		電話等特定妥結率再診料(同一日複数科受診時の2科目)
23112023350		電話等再診料(30年3月以前継続)
24112023450		同日電話等再診料(30年3月以前継続)
25112023550		電話等再診料(同一日複数科受診時の2科目)(30年3月以前継続)
26112023650		電話等特定妥結率再診料(30年3月以前継続)
27112023750		同日電話等特定妥結率再診料(30年3月以前継続)
28112023850		電話等特定妥結率再診料(同一日複数科2科目・30年3月以前継続)
29112023210		オンライン診療料
30113003510		小児科外来診療料(処方箋を交付)初診時
31113003610		小児科外来診療料(処方箋を交付)再診時
32113003710		小児科外来診療料(処方箋を交付しない)初診時
33113003810		小児科外来診療料(処方箋を交付しない)再診時
34113019710		小児かかりつけ診療料(処方箋を交付)初診時
35113019810		小児かかりつけ診療料(処方箋を交付)再診時
36113019910		小児かかりつけ診療料(処方箋を交付しない)初診時
37113020010		小児かかりつけ診療料(処方箋を交付しない)再診時
38114001110		在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)
39114030310		在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)
40114042110		在宅患者訪問診療料(1)2(同一建物居住者以外)
41114042210		在宅患者訪問診療料(1)2(同一建物居住者)
42114042810		在宅患者訪問診療料(2)イ
43114046310		在宅患者訪問診療料(2)ロ(他の保険医療機関から紹介された患者)
44190024310		救命救急入院料2(3日以内)
45190024410		救命救急入院料2(8日以上14日以内)
46190024510		救命救急入院料1(3日以内)
47190024710		新生児特定集中治療室管理料1
48190028910		緩和ケア病棟入院料1(30日以内)
49190055010		精神療養病棟入院料
50190055210		特殊疾患病棟入院料1
51190055310		特殊疾患病棟入院料2

...以下記載省略

4. デフォルト抽出ルール

(1)(急性期病名)急性期、疑い病名の整理

急性期病名あるいは疑い病名が2ヶ月以上続いたレセプトを抽出します。

(2)(過多病名)病名が多いレセプトの整理

病名の数在一定数以上、初期状態では8個以上のレセプトを抽出します。

(3)(時間外等) 時間外、深夜、休日加算のコメント漏れ

再診の時間外、深夜、休日加算を算定しているのにコメントがないレセプトを抽出します。

(4)(内視鏡前) 内視鏡前検査のコメント漏れ

内視鏡検査の前に感染症の血液検査を行い、それに対する「内視鏡前検査」というコメントがないレセプトを抽出します。

(5)(ワープロ病名)

ワープロ病名(未コード化傷病名)を含むレセプトを抽出します。

(6)(重複病名)重複病名同一病名の重複

同一レセプト内に同一の傷病名が存在するレセプトを抽出します。

(7)(外管)外管外来管理加算の請求漏れ

外来管理加算が算定可能なのに算定されていないレセプトを抽出します。

※レセプトからだけでは判断できない未算定(例えば、他医療機関に入院している患者の外来受診等)を含みます。以下同。

(8)(特処)特定疾患処方管理加算の請求漏れ

特定疾患処方管理加算が算定可能なのに算定されていないレセプトを抽出します。

(9)(特定疾患(主病名))特定疾患療養管理料の請求漏れ(主病名のみ)

特定疾患(主病名のみ)療養管理料が算定可能なのに算定されていないレセプトを抽出します。(※2024.07追加提供)

(10)(特定疾患)特定疾患療養管理料の請求漏れ

特定疾患療養管理料が算定可能なのに算定されていないレセプトを抽出します。

(11)(地域包括)地域包括診療加算の請求漏れ

地域包括診療加算が算定可能なのに算定されていないレセプトを抽出します。

(12) (向精神薬)向精神薬の多剤投与

向精神薬の多剤投与に該当するレセプトを抽出します。

(13)(疑い転帰なし)疑い病名で転帰がない患者を抽出

疑い病名で診療開始日に転帰がない患者を抽出します。

(14) (初診料 未算定)当月開始の傷病名しかなく、初診料が算定されていない場合に抽出する

当月開始の傷病名しか登録されていないが、初診料が算定されていない場合に抽出します。

5. デフォルト抽出ルール編集

①「レセプト抽出」>「抽出ルール管理」で抽出ルールをダブルクリックすると、抽出ルールの詳細が表示されます。

または、②「レセプト抽出」の左の抽出ルールをダブルクリックすると、抽出ルールの詳細が表示されます。

☒ 診療中月 R05 年 03 月

取込リスト

全て ☒ 抽出ルール管理 ☐ レセ抽出

選択	No.	抽出ルール名
☒	1	急性期、疑い病名の整理

患者氏名

	印刷	保険	区分	入外	力
1	☒	国保	医科	外来	036747
2	☒	社保	医科	外来	037077
3	☒	社保	医科	外来	037074
4	☒	社保	医科	外来	034147

(1)(急性期病名)急性期、疑い病名の整理 をダブルクリックした画面です。
(急性期病名あるいは疑い病名が2ヶ月以上続いたレセプトを抽出します。)

※ 左上に「変更モード」と表示されているルールは設定を変更することができます。

抽出ルール管理

抽出ルール：詳細情報

変更モード

追加

保存

閉じる

ルールタイプ

病名

抽出ルールID *

EXTD02B003

略称 *

急性期病名

抽出ルール名 *

急性期、疑い病名の整理

年齢

病名 1

病名が指定件数以上の場合抽出する

指定件数

0

病名 2

病名が指定期間以上継続する場合抽出する

継続月数

2

ヶ月

☒ (転帰を含む)

G001 *

急性期文字列

有

☐ (主病名のみ)

適用

G002 *

除外文字列

無

☐ (主病名のみ)

適用

条件登録

「急性期文字列」を含む、「除外文字列」を含まない病名が2ヶ月以上継続した場合抽出する

+ 項目追加

✕ 項目削除

	グループ/項目	名称	区分
	G001 (7)	急性期文字列	傷病名
		急性	文字列
		疑い	文字列
		熱	文字列
		創	文字列
		骨折	文字列
		インフルエンザ	文字列
		膀胱炎	文字列
	G002 (4)	除外文字列	傷病名
		術後	文字列
		慢性	文字列
		陳旧性	文字列
		圧迫骨折	文字列

*「G001 急性期文字列」を選択し、
「+項目追加」をクリックすると急性期文字列を追加することができます。

* 抽出対象の、「急性期文字列」を含み(有)、
「除外文字列」を含まない(無)病名とは、個別レセプトの病名についての判定です。

* (転帰を含む): チェックすると「転帰」が既に付いている病名も含めて抽出します。

* (主病名のみ): チェックすると「主病名」である場合に抽出します。

* 「継続月数」については任意で変更が可能です。半角数字で入力してください。

5. デフォルト抽出ルールの編集

(2)(過多病名)病名が多いレセプトの整理 をダブルクリックした画面です。
病名の数在一定数以上、初期状態では8個以上のレセプトを抽出します。

病名1の指定件数の「8」から「14」に変更し、[条件登録]をクリックすると、病名の数
14個以上のレセプトを抽出するよう変更されます。

* (転帰を含む): チェックすると「転帰」が既に付いている病名も含めて抽出します。

* このデフォルトルールにおいては、「病名1」と「病名2」の条件は同時に設定・抽出することはできません。

「病名1」を設定している場合は、「病名2」の継続月数などを設定しても、
「病名1」の指定件数条件に該当するレセプトのみ抽出されます。

5. デフォルト抽出ルールの編集

(3) (時間外等) 時間外、深夜、休日加算のコメント漏れ再診の時間外、深夜、休日加算を算定しているのにコメントがないレセプトを抽出します。

① コメント対象 (= G001)

デフォルト 対象項目として49個が設定されています。

- 診療行為を「+項目追加」や「✕項目削除」から追加・削除することができます。
- 同一算定日に「病名が無い(転帰除外)」はプルダウンで除去することができます。

抽出ルール管理

抽出ルール: 詳細情報

変更モード: 追加 保存 閉じる

ルールタイプ: コメント

抽出ルールID: EXT02C002 略称: 時間外等

抽出ルール名: 時間外、深夜、休日加算のコメント漏れ

年齢: ☐

コメント対象

G001 * 診療行為 時間外、深夜、休日加算 有 適用 ①

同一算定日に 病名が無い(転帰除外)

コメント文字列

G002 * コメントのみ コメント文字列 有 無 適用

条件登録

「時間外、深夜、休日加算」があり、
「コメント文字列」(項目なし)が無く、
同一算定日に病名が無い場合抽出する

① +項目追加 ✕項目削除

グループ/項目	名称	区分
G001 (49)	時間外、深夜、休日加算	診療行為
112001110	時間外加算(再診)(入院外)	コード
112001210	休日加算(再診)(入院外)	コード
112001310	深夜加算(再診)(入院外)	コード
112001410	時間外特例医療機関加算(再診)(入	コード
112006470	時間外加算(外来診療料)(入院外)	コード
112006570	休日加算(外来診療料)(入院外)	コード
112014570	乳幼児休日加算(小児科・外来診療料	コード
112015070	乳幼児時間外特例医療機関加算(再診	コード
112015170	乳幼児時間外加算(外来診療料)(入	コード

「時間外、深夜、休日加算」があり、
「コメント文字列」(項目なし)が無き場合抽出する

② 参照範囲は「コメント及び症状詳記」、「コメントのみ」、
「症状詳記のみ」から選択が可能です。

- G002 グループに対して「+項目追加」より、
コメントコードやコメント文字列を設定することができます。

抽出ルール: 詳細情報

変更モード: 追加 保存 閉じる

ルールタイプ: コメント

抽出ルールID: EXT02C002 略称: 時間外等

抽出ルール名: 時間外、深夜、休日加算のコメント漏れ

年齢: ☐

コメント対象

G001 * 診療行為 時間外、深夜、休日加算 有 適用

同一算定日に 病名が無い(転帰除外)

コメント文字列

G002 * コメントのみ コメント文字列 有 無 適用 ②

条件登録

「時間外、深夜、休日加算」があり、
「コメント文字列」(項目なし)が無く、
同一算定日に病名が無い場合抽出する

+項目追加 ✕項目削除

グループ/項目	名称	区分
G001 (47)	時間外、深夜、休日加算	診療行為
G002 (1)	コメント文字列	コメント
820000014	生活保護受給者	コード

G002 * コメントのみ
コメント及び症状詳記
コメントのみ
症状詳記のみ

5. デフォルト抽出ルールの編集

(4)(内視鏡前)内視鏡前検査のコメント漏れ

内視鏡検査の前に感染症の血液検査を行い、

それに対する「内視鏡前検査」というコメント文字列がないレセプトを抽出します。

抽出ルール管理

抽出ルール: 詳細情報

変更モード: 追加 保存 閉じる

ルールタイプ: コメント

抽出ルールID: EXTD02C003 略称: 内視鏡前

抽出ルール名: 内視鏡前検査のコメント漏れ

年齢: ☐

コメント対象

G001 * 診療行為 感染症検査 有 適用

同一算定日に: ☐

コメント文字列

G002 * コメントのみ コメント文字列 有 無 適用

条件登録

「感染症検査」があり、
「コメント文字列」が無い場合抽出する

グループ/項目	名称	区分
G001 (3)	感染症検査	診療行為
160039810	ST S 定性	コード
160046810	H B s 抗原定性・半定量	コード
160118510	H C V 抗体定性・定量	コード
G002 (1)	コメント文字列	コメント
	内視鏡前検査	文字列

①「感染症検査」G001グループに対する診療行為項目を変更できます。

②「内視鏡前検査」以外の任意のコメント文字列に変更できます。

③ 有無の選択で「コメントがある」場合の条件にも変更できます。

※ デフォルトルールの中で、「コーディング方式」の抽出ルール

(「抽出ルール (5)~(14)」)は、ユーザー側で変更・編集することはできません。

※ 不具合や修正が必要な場合は、サポートデスクにお問い合わせください。

6. 抽出ルール管理

[抽出ルール管理]をクリックし、画面を開きます。

The screenshot shows the top part of the application interface. On the left, there are filters for '診療年月' (Medical Year/Month) and '年' (Year). Below these is a '取込リスト' (Import List) with a dropdown menu set to '全て' (All). The '抽出ルール管理' (Extract Rule Management) button is highlighted with a red dashed box. To the right, there are input fields for 'カルテ番号' (Medical Record Number) and '患者氏名' (Patient Name), along with a '検索' (Search) button. Further right are radio buttons for '印刷' (Print) and 'リスト型' (List Type), and another '印刷' button. Below these are tabs for '印刷', '保険', '区分', '入外', 'カルテ番号', '患者氏名', '年齢', and '抽出略称'.

The screenshot shows the '抽出ルール管理' (Extract Rule Management) window. At the top, there is a search bar with a dropdown menu (callout 1) and a search button (callout 2). Below the search bar is a toolbar with buttons for '新規' (New), '削除' (Delete), '条件印刷' (Print Conditions), and '複写' (Copy) (callout 3). The main area is a table with columns: 'No.', '使用' (Use), '抽出ルールID', '略称' (Abbreviation), and '抽出ルール名' (Extract Rule Name). The table contains 13 rows of rules. A red dashed box highlights the first four rows (callout 4). At the bottom, there is a 'Count' section showing '13' items, a dropdown for '1', and a page indicator '1 / 1'.

① 検索する「抽出ルールタイプ」をプルダウンから選択できます。

The screenshot shows a dropdown menu with the following options: '病名' (Disease Name), 'コメント' (Comment), 'テンプレート/複数条件' (Template/Multiple Conditions), and '詳細条件' (Detailed Conditions).

② 名称・略称・ルール ID どの項目から検索するかをプルダウンから選択できます。

The screenshot shows a dropdown menu with the following options: '抽出ルール名' (Extract Rule Name), '抽出ルール略称' (Extract Rule Abbreviation), and '抽出ルールID' (Extract Rule ID). The '抽出ルール名' option is currently selected.

6. 抽出ルール管理

③



新規 - 新しい抽出ルールを作成します。

削除 - 選択抽出ルールを削除します。

条件印刷 - 以下のように「抽出条件情報」(=略称名、抽出条件内容、使用可否)を出力します。

No	略称	抽出内容	使用/未使用
1	急性期病名	「急性期文字列」を含み、「除外文字列」を含まない病名が2ヶ月以上継続した場合抽出する	対象
2	過多病名	病名が「8」件以上の場合抽出する	対象
3	時間外等	「時間外、深夜、休日加算」があり、「コメント文字列」が無く、同一算定日に病名が無い場合抽出する	対象
4	内視鏡前	「感染症検査」があり、「コメント文字列」が無い場合抽出する	対象
5	ワープ病名	ワープ病名があり、ワープ病名解決済み病名コードが無い場合抽出する	対象
6	重複病名	同一病名の重複場合抽出する。	対象
7	外管	外来管理加算が未算定の場合に抽出する ①外来管理加算は、「112011010 外来管理加算」である。②外来管理加算の算定対象患者とは、外来で、再診料1が算定されている患者である。再診料1は再診料1.(G021)で定義される。CNT1=再診料1の算定回数 ③CNT2=外来管理加算の算定回数 ④CNT3=外来管理加算が算定できない再診料1の算定回数 CNT3とは、(1) 外来管理加算区分が「1」の診療行為が存在する再診料1の算定回数。(2) 電子点数表の両方関連で、(1日)の診療行為①が外来管理加算で、両方区分が「2」の診療行為が存在する再診料1	対象

複写 - 似たルールを作成するとき、既存ルールをコピーして作成することができます。

* 制約:コーディング方式のルールは編集できないため、コピーできません。

No.	使用	抽出ルールID	略称	抽出ルール名
1	☒	EXTS068001	(写し) 急性期病名	(写し) 急性期、疑い病名の整理
2	☒	EXTD02B003	急性期病名	急性期、疑い病名の整理

④ 使用可否 : チェックを外した場合、「レセプト抽出」の一覧に表示されません。

抽出ルール管理

抽出ルール名

新規 削除 条件印刷 複写

No.	使用	抽出ルールID	略称	抽出ルール名
1	☒	EXTS068001	(写し) 急性期病名	(写し) 急性期、疑い病名の整理
2	☐	EXTD02B003	急性期病名	急性期、疑い病名の整理

取込リスト 【変更前】

全て 抽出ルール管理 レセ抽出

選択	No.	抽出ルール名
☐	1	(写し) 急性期、疑い病名の整理
☐	2	急性期、疑い病名の整理
☐	3	病名が多いレセプトの整理

除外

取込リスト 【変更後】

全て 抽出ルール管理 レセ抽出

選択	No.	抽出ルール名
☐	1	(写し) 急性期、疑い病名の整理
☐	2	病名が多いレセプトの整理
☐	3	時間外、深夜、休日加算のコメント漏れ

「急性期、疑い病名の整理」が除外されたことが確認できます。

新規抽出ルール作成

[新規]をクリックすると、新しい抽出ルールを作成することができます。

No.	使用		抽出ルールID	略称	抽出ルール名
1	☒	病名	EXTD02B003	急性期病名	急性期、疑い病名の整理
2	☒	病名	EXTD02B001	過多病名	病名が多いレセプトの整理
3	☒	コメント	EXTD02C002	時間外等	時間外、深夜、休日加算のコメント漏れ
4	☒	コメント	EXTD02C003	内視鏡前	内視鏡前検査のコメント漏れ
5	☒			ワープロ病名	ワープロ病名

新規ルールには「**病名**」、「**コメント**」、「**テンプレート／複数条件**」、「**詳細条件**」の4つがあります。

ルールタイプ:「病名」

ルールタイプ:「コメント」

ルールタイプ:「テンプレート／複数条件」

ルールタイプ:「詳細条件」

※ 共通条件として、「ルールタイプ」に関わらず、「年齢」比較条件が存在します。(2024年12月追加)

抽出ルールの名称の下にある [年齢] をチェック選択します。

「比較値」と「比較演算子」を設定できます。
例) 16 歳を超える患者のみが抽出対象です。

年齢 ☒ 16 比較演算子 超える

1. 病名タイプ

「病名」に切り替えると、病名に関するルールを設定する画面になります。

「8件以上の病名」と「1か月以上の疑い病名を持つレセプト」を抽出しようとしています。

- ①「略称」「抽出ルール名」を入力し、
- ②「病名1」の「指定件数」に半角数字の「8」を入力し、
- ③「病名2」の「継続月数」に半角数字の「1」を入力し、(転帰を含む)のチェックを外し、「G001」に「疑い病名」を入力し、[適用]をクリックすると右のG001 の名称に文字列が入ります。

- ④「疑い病名」をクリックして選択し(オレンジ色)、
- ⑤[項目追加]をクリックして項目を追加します。

「G001」の「疑い病名」に該当する項目を設定する必要があります。
項目検索ポップアップから登録します。

1. 病名タイプ

項目を設定する[項目検索] 画面が表示されます。

- ⑥ 下部の「文字列」に「疑い」を入力し、[↓追加]をクリックすると追加されます。
- ⑦ [適用]をクリックします。

抽出ルール管理

抽出ルール：詳細情報

【項目 検索】

傷病名 名称 部分一致

検索 過去使用 閉じる

No. コード コード名

Count: 0 Page: 1 / 1

文字列 疑い 追加 適用

コード コード名

疑い

「疑い」など、病名コードが存在しないものは文字列名称で設定してください。

- ⑧ G001「疑い病名」に「疑い」の文字列が追加されました。
- ⑨ 「条件登録」をクリックすると **病名が「8」件以上の場合抽出する**
「疑い病名」を含み病名が1ヶ月以上継続した場合抽出する という抽出条件が表示されます。
- ⑩「保存」をクリックして保存します。

抽出ルール：詳細情報

新規モード

追加

保存

閉じる

ルールタイプ

病名

コメント

テンプレート/複数条件

詳細条件

抽出ルールID

EXT507B002

略称

古い疑い病名の検索

抽出ルール名

1ヶ月以上たった疑い病名の検索

年齢

病名1

病名が指定件数以上の場合抽出する

指定件数

8

病名2

病名が指定期間以上継続する場合抽出する

継続月数

1

ヶ月

☒

(転帰を含む)

G001

*

疑い病名

有

☐

(主病名のみ)

適用

G002

*

無

☐

(主病名のみ)

適用

条件登録

(転帰を含む)病名が「8」件以上の場合抽出する

「疑い病名」を含み病名が1ヶ月以上継続した場合抽出する

項目追加

項目削除

グループ/項目	名称	区分
G001 (1)	疑い病名	傷病名
G002 (0)	疑い	文字列

2. コメントタイプ

「コメント」に切り替えると、コメントに関するルールを設定する画面になります。

抽出ルール: 詳細情報

新規モード 追加 保存 閉じる

ルールタイプ
病名 ☐ コメント ☒ テンプレート/複数条件 ☐ 詳細条件 ☐

抽出ルールID * EXT507C002 略称 *

抽出ルール名 *

年齢 ☐

コメント対象
G001 * 診療行為 有 ☒ 適用
同一算定日に

コメント文字列
G002 * コメントのみ 有 ☒ 無 ☐ 適用

条件登録

+ 項目追加 X 項目削除

グループ/項目	名称	区分
G001 (0)		
G002 (0)		

「内視鏡前検査のコメント漏れ」の抽出ルールの設定方法

- ①「略称」「抽出ルール名」を入力し、
- ②「コメント対象」に診療行為で「感染症検査 (任意の名称)」と入力し、
[適用]をクリックすると、右の G001の名称に文字列が入ります。
- ③「コメント文字列」に「コメントのみ」で「検査コメント」無 ☒ と入力し、
[適用]をクリックすると、右の G002の名称に文字列が入ります。

抽出ルール: 詳細情報

新規モード 追加 保存 閉じる

ルールタイプ
病名 ☐ コメント ☒ テンプレート/複数条件 ☐ 詳細条件 ☐

抽出ルールID * EXT507C002 略称 * 内視鏡前

抽出ルール名 * 内視鏡前検査のコメント漏れ

年齢 ☐

コメント対象
G001 * 診療行為 感染症検査 有 ☒ 適用
同一算定日に

コメント文字列
G002 * コメントのみ 検査コメント 有 ☐ 無 ☒ 適用

条件登録

+ 項目追加 X 項目削除

グループ/項目	名称	区分
G001 (0)	感染症検査	診療行為
G002 (0)	検査コメント	コメント

- ④ G001「感染症検査」をクリックして選択し(オレンジ色) 、
- ⑤ [+項目追加]をクリックして項目を追加します。

2. コメントタイプ

- ⑥ G001「感染症検査」項目を設定します。
「+項目追加」をクリックして[項目検索] 画面から目的の診療行為(検査)を検索して、
⑦ 該当する検査をダブルクリックするか、「↓追加」をクリックすると追加されます。

抽出ルール管理

抽出ルール: 詳細情報

【項目 検索】

診療行為 ▼ 名称 ▼ 部分一致 ▼

H B s 検索 過去使用 ✓ 閉じる

Count: 3 Page: 1 / 1

文字列 文字列 ↓追加 ↑削除 適用

No.	コード	コード名
1	160046810	H B s 抗原定性・半定量
2	160049210	H B s 抗原
3	160049510	H B s 抗体

※英数字は全角で入力してください。

- ⑧ 必要な診療行為を追加したら、最後に[適用]をクリックします。
G001「感染症検査」に3つの診療行為が追加されました。

Count: 1 Page: 1 / 1

文字列 文字列 ↓追加 ↑削除 適用

コード	コード名
160046810	H B s 抗原定性・半定量
160118510	H C V 抗体定性・定量
160039810	S T S 定性

抽出ルール: 詳細情報

新規モード 追加 保存 閉じる

ルールタイプ

病名 ○ コメント ● テンプレート/複数条件 ○ 詳細条件 ○

抽出ルールID * EXT507C002 略称 * 内視鏡前

抽出ルール名 * 内視鏡前検査のコメント漏れ

年齢 ☐

コメント対象

G001 * 診療行為 ▼ 感染症検査 有 ● 適用

グループ/項目	名称	区分
G001 (3)	感染症検査	診療行為
+	160046810	H B s 抗原定性・半定量
+	160118510	H C V 抗体定性・定量
+	160039810	S T S 定性
G002 (0)	検査コメント	コメント

2. コメントタイプ

- ⑨ G002「検査コメント」に文字列を追加する場合には、
[項目検索]下部の「文字列」の欄に「内視鏡前検査」と入力し、
[↓追加] をクリックし、[適用]をクリックします。

- ⑩ G001「感染症検査」に3個の診療行為、G002「内視鏡前検査」に文字列が追加されました。[条件登録]をクリックすると「**感染症検査**」があり、
「検査コメント」が無い場合抽出する」という抽出条件が表示されます。

- ⑪ [保存]をクリックして保存します。

グループ/項目	名称	区分
G001 (3)	感染症検査	診療行為
160046810	H B s 抗原定性・半定量	コード
160118510	H C V 抗体定性・定量	コード
160039810	S T S 定性	コード
G002 (1)	検査コメント	コメント
	内視鏡前検査	文字列

3. テンプレート/複数条件タイプ

「テンプレート/複数条件」に切り替えると、テンプレートから新規ルールを作成する、または複数条件でルールを設定する画面になります。

デフォルトのテンプレート抽出ルールの設定方法を説明します。

① [テンプレートの選択] をクリックします。

② [テンプレート選択] 画面のテンプレートリストの中から選択し、ダブルクリックします。「ID」「略称」「名称」に内容が転写され、確認したら[設定登録]をクリックします。その後、[保存]をクリックして保存します。

No.	ID	名称	略称
1	TMPD02B001	主病名がない場合抽出する	主病名
2	TMPD02B008	廃止病名	廃止病名
3	TMPD02B002	疑い病名しかない場合抽出する	疑い病名

3. テンプレート/複数条件タイプ

「複数条件」の設定です。

「インフル薬あり検査なし」の抽出ルールを設定方法を説明します。

- ①「略称」「抽出ルール名」を入力し、
- ②「G001」に「医薬品」選択で「抗インフルエンザ薬」と入力し、有 $\odot$ と入力し、[適用]をクリックすると、右の G001 の名称に文字列が入ります。
- ③「G002」は「診療行為」選択で「インフルエンザ検査」と入力し、無 $\odot$ と入力し、[適用]をクリックすると、右の G002 の名称に文字列が入ります。
- ④「抗インフルエンザ薬」をクリックして選択し(オレンジ色) 、
- ⑤[+項目追加]をクリックして項目を追加します。

- ⑥ G001「抗インフルエンザ薬」を検索画面から目的の医薬品を検索して、
- ⑦ 該当する医薬品をダブルクリックするか、「↓追加」をクリックすると追加されます。
- ⑧ 必要な医薬品を追加したら、最後に[適用]をクリックします。

3. テンプレート/複数条件タイプ

*「G002」も同様に処理します。

⑨[条件登録]をクリックすると「抗インフルエンザ薬」があり、「インフルエンザ検査」が無い場合抽出する」という抽出条件が表示されます。

⑩[保存]をクリックして保存します。

抽出ルール管理

抽出ルール: 詳細情報

新規モード 追加 保存 ⑩ 閉じる

ルールタイプ

病名 ○ コメント ○ テンプレート/複数条件 ● 詳細条件 ○

抽出ルールID * EXT506T001 略称 * インフル薬あり検査なし

抽出ルール名 * インフル薬あり検査なし

テンプレート テンプレート選択

複数条件

G001 * 医薬品 ▼ 抗インフルエンザ薬 有 ● 無 ○ 適用

医薬品: 集計項目 使用量 ▼ 比較演算子 超える ▼ 比較値 0

G002 * 診療行為 ▼ インフルエンザ検査 有 ○ 無 ● 適用

⑨ 条件登録

「抗インフルエンザ薬」があり、「インフルエンザ検査」が無い場合抽出する

+ 項目追加 ✕ 項目削除

グループ/項目	名称	区分
G001 (10)	抗インフルエンザ薬	医薬品
610443074	タミフルカプセル75 75mg	コード
610462002	タミフルドライシロップ3%	コード
622638801	オセルタミビルカプセル75mg「サ	コード
622638901	オセルタミビルDS3%「サワイ	コード
622950101	オセルタミビル錠75mg「トーワ	コード
622012101	イナビル吸入粉末剤20mg	コード
622688601	イナビル吸入懸濁液160mgセット	コード
622622501	ゾフルーザ錠10mg	コード
622622601	ゾフルーザ錠20mg	コード
660443018	リレンザ 5mg	コード
G002 (1)	インフルエンザ検査	診療行為
160169450	インフルエンザウイルス抗原定性	コード

例2)「終夜睡眠ポリグラフィー」があり、「脳波判断料」が無い場合抽出する」

抽出ルール: 詳細情報

新規モード 追加 保存 閉じる

ルールタイプ

病名 ○ コメント ○ テンプレート/複数条件 ● 詳細条件 ○

抽出ルールID * EXT502T002 略称 * 脳波判断

抽出ルール名 * 終夜睡眠ポリグラフィーの脳波判断料判断

テンプレート テンプレート選択

複数条件

G001 * 終夜睡眠ポリグラフィー 有 ● 無 ○ 適用

G002 * 脳波判断料 有 ● 無 ○ 適用

条件登録

「終夜睡眠ポリグラフィー」があり、「脳波判断料」が無い場合抽出する

+ 項目追加 ✕ 項目削除

グループ	名称	区分
G001 (4)	終夜睡眠ポリグラフィー	
160119410	終夜睡眠ポリグラフィー (携帯用装置使用 診療行為	
160188750	終夜睡眠ポリグラフィー (多点感圧センサ 診療行為	
160218510	終夜睡眠ポリグラフィー (1及び2以外) 診療行為	
160218610	終夜睡眠ポリグラフィー (1及び2以外) 診療行為	
G002 (2)	脳波判断料	
160207610	脳波検査判断料 1	診療行為
160147610	脳波検査判断料 2	診療行為

4. 詳細条件タイプ

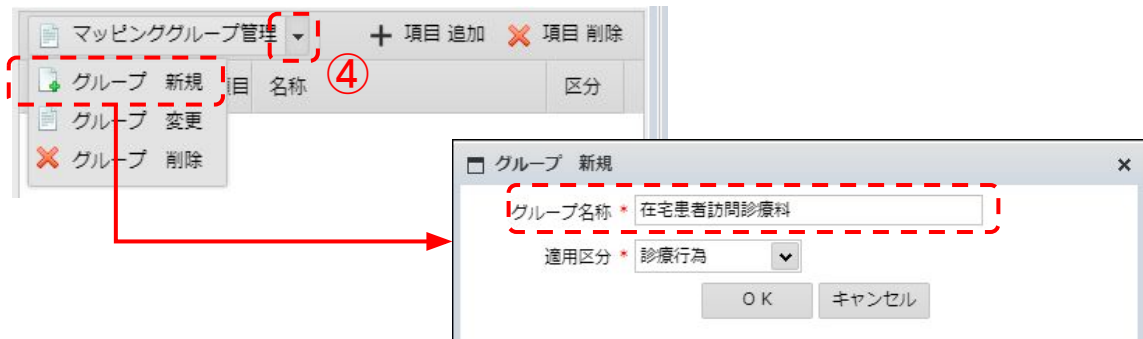
「詳細条件」に切り替えると、段階別に条件を組むことができるルールを設定する画面になります。

「在・施設総管(月 1回)の算定漏」の抽出ルールの設定方法を説明します。

- ① 「略称」「抽出ルール名」を入力し、
- ② 「新規」をクリックすると、下に1段階目の入力欄が表示されます。
- ③ 1段階目として、「在宅患者訪問診療料」の全体コードの回数 (=グループ項目内の合計回数)が1と一致するレセプトを探すように設定します。
 - 適用区分: 診療行為で、有 $\odot$ と入力し、
 - 集計区分: 全体コードで、範囲: 同一レセプト内で、
 - 集計項目: 回数で、比較演算子: 一致、比較値: 1と入力

4. 詳細条件タイプ

- ④ 1段階目にマッピングされる「在宅患者訪問診療料」(=グループ項目)を登録します。
[マッピンググループ管理] 横「▼」をクリックして [グループ 新規] をクリックし、G001 グループ名称(任意の名称)を入力します。



- ⑤ 「在宅患者訪問診療料」をクリックして選択し(オレンジ色)、
[+項目追加]をクリックして項目を追加します。



- ⑥ 「在宅患者訪問診療料」で目的の診療行為を検索して、
⑦ 該当する診療行為をダブルクリックするか、「↓追加」をクリックすると追加されます。
⑧ 必要な診療行為を追加したら、[適用]をクリックします。



4. 詳細条件タイプ

- ⑨「グループ追加」をクリックして、1段階目の「診療行為」グループにG001をマッピングします。

抽出ルール: 詳細情報

新規モード [追加] [保存] [閉じる]

ルールタイプ
 病名 ☐ コメント ☐ テンプレート/複数条件 ☐ 詳細条件 ☒

抽出ルールID * EXT507R002 略称 * 在・施医総管の算定漏れ (月1回)

抽出ルール名 * 在・施医総管の算定漏れ (月1回)

年齢 ☐

段階 [新規] [削除] [グループ追加] [グループ除去]

段階/グループ	名称	集計区分	範囲	項目
1	診療行為	有	全体コード	同一レセプト 回数
G001	在宅患者訪問診療料			

マッピンググループ管理 [項目追加] [項目削除]

グループ/項目	名称	区分
G001 (2)	在宅患者訪問診療料	診療行為
114001110	在宅患者訪問診療料 (1) 1 (同一建 コード	
114030310	在宅患者訪問診療料 (1) 1 (同一建 コード	

* 2段階目も同様に処理します。

- ⑩ 2段階目として、「新規」をクリックすると、下に入力欄が表示されます。

- ⑪ 「在医総管・施医総管」が無いレセプトを探すように設定します。

— 適用区分: 診療行為で、無 ☐ と入力し、

— 集計区分: 「集計なし」と入力します。

抽出ルール: 詳細情報

新規モード [追加] [保存] [閉じる]

ルールタイプ
 病名 ☐ コメント ☐ テンプレート/複数条件 ☐ 詳細条件 ☒

抽出ルールID * EXT507R002 略称 * 在・施医総管の算定漏れ (月1回)

抽出ルール名 * 在・施医総管の算定漏れ (月1回)

年齢 ☐

段階 [新規] [削除] [グループ追加] [グループ除去]

段階/グループ	名称	集計区分	範囲	項目
1	診療行為	有	全体コード	同一レセプト 回数
G001	在宅患者訪問診療料			
2	診療行為	無	集計なし	

段階 * 2 適用区分 * 診療行為 ☐ 有 ☐ 無 ☒ 段階条件登録

集計 * なし ☐

* 2段階目にマッピングされる「在医総管・施医総管」(=グループ項目)も同様にグループを作成します。

4. 詳細条件タイプ

- ⑫ 2段階目を選択し(オレンジ色)、同様に「在医総管・施医総管」(=グループ項目)について「グループ追加」をクリックして、2段階目に G002をマッピングします。
最後に上部の「保存」をクリックして完了です。

抽出ルール: 詳細情報

新規モード

追加

保存

閉じる

ルールタイプ

病名

コメント

テンプレート/複数条件

詳細条件

抽出ルールID

EXT507R002

略称

在・施医総管の算定漏れ (月1回)

抽出ルール名

在・施医総管の算定漏れ (月1回)

年齢

段階

新規

削除

グループ追加

グループ削除

段階/グループ	名称	集計区分	範囲	項目
1	診療行為	有	全体コード	同一レプト回数
G001	在宅患者訪問診療料			
2	診療行為	無	集計なし	
G002	在医総管・施医総管			

段階

2

適用区分

診療行為

有

無

段階条件登録

集計

なし

マッピンググループ管理

+ 項目追加

× 項目削除

グループ/項目	名称	区分
G001 (2)	在宅患者訪問診療料	診療行為
114001110	在宅患者訪問診療料 (1) 1 (同一建	コード
114030310	在宅患者訪問診療料 (1) 1 (同一建	コード
G002 (5)	在医総管・施医総管	診療行為
114030710	在医総管 (機能強化在支診等・床有・	コード
114032210	在医総管 (機能強化在支診等・床無・	コード
114032310	在医総管 (機能強化在支診等・床無・	コード
114032410	在医総管 (機能強化在支診等・病床	コード
114032710	在医総管 (在支診等・難病等月2回以	コード

4. 詳細条件タイプ

例2)「再診の高血圧でスタチンを長期投与している患者を抽出する」

- ① 「詳細条件」にチェックを入れ、略称、抽出ルール名を入れます。
- ② 新規をクリックして1段階目を設定します。
- ③ マッピンググループ管理横の[▼]をクリックし、「グループ新規」を選択、
- ④ グループ名称を入力して[OK]をクリックします。

抽出ルール: 詳細情報

新規モード

ルールタイプ

病名 コメント テンプレート/複数条件 詳細条件

抽出ルールID * EXT507R003 略称 * スタチン

抽出ルール名 * 再診の高血圧でスタチンの長期投与

段階 1 診療行為

適用区分 * 診療行為

有 無

段階条件登録

集計 なし

グループ新規

グループ名称 * 再診

適用区分 * 診療行為

OK キャンセル

G001の「再診」のグループを設定 (+項目追加)したら、⑤ [グループ追加] をクリックし、1段階目にG001をマッピングします。

抽出ルール: 詳細情報

新規モード

ルールタイプ

病名 コメント テンプレート/複数条件 詳細条件

抽出ルールID * EXT504R006 略称 * スタチン

抽出ルール名 * 再診の高血圧でスタチンの長期投与

段階 1 診療行為

適用区分 * 診療行為

有 無

段階条件登録

集計 なし

グループ追加

グループ名称 * G001

適用区分 * 診療行為

OK Cancel

1段階目

G001

1段階で「G001」グループを追加(マッピング)します。よろしいですか？

4. 詳細条件タイプ

- ① [新規] をクリックして2段階目を設定します。
 - ② 適用区分を「傷病名」に変更し、③ [段階条件登録] をクリックします。
 - ④ マッピンググループ管理横の[▼]をクリックして「グループ新規」を選択、
 - ⑤ グループ名称を入力し、適用区分を「傷病名」に変更します。
- G002に「高血圧」の傷病名を設定(+項目追加)し、[グループ追加]で2段階目にマッピングします。

同じ手順で3段階目を作成します。

- ⑥ 3段階目で集計区分を「全体コード」に変更すると細かな設定ができるようになります。
- 適用区分を「医薬品」、範囲を「同一処方内」、集計項目を「回数」、比較演算子を「以上」、比較値を「28」と設定します。G003に医薬品の「スタチン」を設定(+項目追加)し、[グループ追加]で3段階目にマッピングします。
- ⑦ [段階条件登録] をクリックし、
- ⑧ 最後に[保存] をクリックして完了です。

4. 詳細条件タイプ

例3)「14回を超えて抗生剤を使用した場合に抽出する」

- ①「詳細条件」の新規をクリックして適用区分を「医薬品」に設定します。
- ②マッピンググループ管理横の[▼]をクリックして「グループ新規」を選択、「抗生剤」のグループを作成し、[+項目追加]から「メロペン点滴用キット ...」「ゾシン配合点滴静注用バック ...」を追加します。

抽出ルール: 詳細情報

新規モード

ルールタイプ

病名 ☐ コメント ☐ テンプレート/複数条件 ☐ 詳細条件 ☐

抽出ルールID * EXT507R006 略称 * 抗生前

抽出ルール名 * 抗生前の日数超過

年齢 ☐ 年齢 ☐

段階 ☒ 新規 ☒ 削除

グループ追加 グループ除去

グループ/項目 名称	範囲	項目
1 医薬品	有	コード別 1ヶ月前 回数

段階 * 1 適用区分 * 医薬品 有 ☒ 無 ☐

集計 コード別 レセプト縦覧 点検月 1ヶ月前

項目 回数 比較演算子 超える 比較値 14

段階条件登録

マッピンググループ管理

グループ/項目 名称	区分
G001 (2) 抗生前	医薬品
620007518 メロベン点適用キット 0.5g 50 コード	
622423101 ソシン配合点滴静注用バッグ 4.5 コード	

- ③適用区分は「医薬品」を選択し、抗生剤の種類ごとに 14回を超えているかを判断するため、集計区分を「コード別」に変更します。
月またぎで投与回数を判定するために、範囲を「点検月」～「1ヶ月前」、
集計項目を「回数」、比較演算子を「超える」、比較値を「14」と設定します。
- ④ [段階条件登録] をクリックし、⑤ [グループ追加] で1段階目にマッピングしたら、
⑥ [保存] をクリックして完了です。

「レセプト抽出」画面で⑦ [レセプト抽出] をクリックすると該当するレセプトが抽出されます。

- ⑧患者氏名をダブルクリックすると「詳細」画面が表示されます。

取得リスト

取得リスト	取得日時
1 抗生剤の日数超過	
2 時間外、夜間、休日加算のコメント入力	

4. 詳細条件タイプ

「詳細」画面が表示されます。「ゾシン配合点滴静注用パック ...」が9回使用されています。当月では14回以下ですが、月またぎの可能性あります。

抽出結果の詳細を確認したい時のため、左上に「縦覧」「算定日」のボタンが設けられています。

今回は「縦覧」をクリックします。

<詳細画面>

The screenshot shows the '詳細画面' (Detail Screen) for patient R04.05. The top bar displays the patient ID, date (6日), status (未), and points (2,280点). Below this, there are buttons for '縦覧' (Vertical View) and '算定日' (Calculation Date), both highlighted with red boxes. The main area contains a list of medical treatments, including 'ゾシン配合点滴静注用パック' (Zosin combination drip infusion pack) which is highlighted with a red box. The list also includes other items like 'アトルバスタチン錠' (Atorvastatin tablets) and 'カルボシステイン錠' (Carbocisteine tablets).

「縦覧」画面が表示されます。「ゾシン配合点滴静注用パック ...」が当月に9回、前月に6回、あわせて15回使用しており、14回を超えているために抽出されたことが確認されます。

The screenshot shows the '縦覧' (Vertical View) screen for patient R04.05. The top bar displays the patient ID, date (6ヶ月), and status (未). Below this, there are buttons for '全' (All), '医科診療' (Medical Treatment), '薬剤' (Medication), '特定器材' (Specific Equipment), '診断群' (Diagnosis Group), '歯科診療' (Dental Treatment), and '傷病名表示' (Disease Name Display). The main area contains a table of medical treatments and their usage counts. The 'ゾシン配合点滴静注用パック' (Zosin combination drip infusion pack) is highlighted with a red box, showing 9 uses in the current month and 6 uses in the previous month.

5. 詳細条件の段階項目について

(1) 摘要区分 : 5つの中から1つ選びます。

「診療行為」、「医薬品」、「傷病名」、「特定器材」、「コメント」があります。

※「傷病名」の場合は、「集計区分」は「集計なし」で固定され、「転帰を含む」・「主病名のみ」が選択可能です。

(2) 集計区分 : 3つの中から1つ選びます。

—「集計なし」: 有・無の条件 のみを判断し、抽出します。

—「全体コード」: 集計項目(使用量または回数)を、コード合算(グループ内すべてのコードの合計)で比較演算し、有無をチェックします。
—「コード別」: 集計項目(使用量または回数)を、グループ内のコードそれぞれで比較演算し、有無をチェックします。

5. 詳細条件の段階項目について

(3)範囲 : 6つの中から1つ選びます。

「同一レセプト内」、「同一算定日内」、「同一月内」、「同一処方内」、「同一週内」、「レセプト縦覧」があります。

* 診療年月別入院/外来/DPC/歯科の区別がないため、1つのレセプトの場合、「同一レセプト内」と「同一月内」は同じ意味です。

「レセプト縦覧」: 縦覧抽出月数を開始年月と終了年月を設定することで、点検月から最大12ヶ月の範囲で選ぶことができます。
1ヶ月前～3ヶ月前 なども設定可能です。

(4)集計項目、比較演算子、比較値

- 「集計項目」: 使用量・回数 から選択可能です。
- 「比較演算子」:
 - * 「以上」と「以下」は 比較値を含めてそれより多いか少ないかです。
 - * 「超える」と「未満」は 比較値を含まず、それより多いか少ないかです。
- 「比較値」: 半角数字と小数点で入力します。

6. 詳細条件の段階参照

*「段階参照機能」を使用することで対象の診療行為や医薬品を同一日に算定しているレセプトを抽出することが可能になりました。

例1)再診料と同一算定日内に外来・在宅ベースアップ評価料の算定が漏れているレセプトを抽出する方法を記載します。

● 算定日										印刷		戻る		
診療行為等	計	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
初診料（同一日複数科受診時の2科目）	1						1							
再診料	1						1							
明細書発行体制等加算	1						1							
外来感染対策向上加算（再診）	1						1							
再診料	2								1	1				
明細書発行体制等加算	2								1	1				
生活習慣病管理料2	1						1							
デエビゴ錠2.5mg	30						30							
パライシン軟膏（BTRC250単位F RM2mg）	1						1							
創傷処置（100cm2未満）	3						1		1	1				
パライシン軟膏（BTRC250単位F RM2mg）	1						1							
パライシン軟膏（BTRC250単位F RM2mg）	2								1	1				
単純撮影（口）の写真診断	1						1							
単純撮影（デジタル撮影）	1						1							
電子画像管理加算（単純撮影）	1						1							
外来・在宅ベースアップ評価料（1）2（再	2						1		1					

1段階目は「有」にチェックを入れ、「集計」は「なし」で設定します。

抽出ルール：詳細情報

変更モード

追加

保存

閉じる

ルールタイプ

詳細条件

抽出ルールID

EXT506R027

略称

再診料と外来ベースアップ評価料の算定漏れ

抽出ルール名

再診料と外来ベースアップ評価料の算定漏れ

年齢

段階

新規

削除

グループ追加

グループ除去

段階/グループ	名称	集計区分	範囲	項目
1	診療行為	有	集計なし	
G001	再診料			
2	診療行為	有	集計なし	
G002	外来ベースアップ評価料			

段階

1

適用区分

診療行為

有

無

段階条件登録

集計

なし

マッピンググループ管理

項目追加

項目削除

グループ/項目	名称	区分
G001 (1)	再診料	診療行為
112007410	再診料	コード
G002 (1)	外来ベースアップ評価料	診療行為
180725810	外来・在宅ベースアップ評価料（1）	コード

6. 詳細条件の段階参照

2段階目は、「ベースアップ評価料」についての条件です。

—「集計 なし」の場合は、単に(有/無)チェックのみとなります。

—参照する段階が 0 の場合は、段階参照条件は対象外となります。

参照範囲を設定します。

2 診療行為 有 集計なし

G002 ベースアップ評価料

段階 * 2 適用区分 * 診療行為 有 無 段階条件登録

集計 なし

* 参照 : 1 段階の 同一算定日内 回数 0 一致

適用区分の右側は「有」を選択します。

[* 参照] 条件の段階番号を「1」と入力します。

(0 以上の数字の段階を入力すると、設定項目が表示されます。)

「同一算定日内」に設定し、回数「0」と「一致」に変更します。

(再診料の算定日(6日、8日、9日)のうち、漏れを探す必要がありますので、回数「0」と「一致」に変更します。)

※適用区分の右側で「無」に設定しただけではうまく抽出ができません。

* 参照条件について、

1段階目については、参照条件を選択できません。

- 参照は、前の段階が存在する場合にのみ設定可能となります。

1段階目では、前の段階が存在しないため、表示されません。

段階 * 1 適用区分 * 診療行為 有 無 段階条件登録

集計 なし

* 参照 : 1 段階の 同一算定日内 回数 0 一致

◎参照範囲の条件は、**同一算定日内・同一処方内** のみ選択可能です。

6. 詳細条件の段階参照

例2)「球後麻酔」と「キシロカイン点眼液 4%」が同一日に算定されているレセプトを抽出する方法を記載します。

・1段階目で、「球後麻酔」のあるレセプトを抽出します。

・2段階目で、[参照] 条件の段階番号を「1」と入力します。
(0以上の数字の段階を入力すると、設定項目が表示されます。)
1段階目の「同一算定日内」に「キシロカイン点眼液 4%」を算定しているレセプトを抽出するように追加・変更します。

抽出ルール: 詳細情報

変更モード: 追加 保存 閉じる

ルールタイプ: 詳細条件

抽出ルールID: EXT506R001 略称: 球後麻酔と点眼麻酔がある場合

抽出ルール名: 球後麻酔と点眼麻酔がある場合

年齢: ☐

段階: 新規 削除 グループ追加 グループ除去

段階/グループ	名称	集計区分	範囲	項目
1	診療行為	有	全体コード	同一レセプト 回数
G001	球後麻酔			
2	医薬品	有	全体コード	同一レセプト 使用量
G002	点眼麻酔			

段階: 1 適用区分: 診療行為 有 ☒ 無 ☐ 段階条件登録

集計: 全体コード 範囲: 同一レセプト内 項目: 回数 比較演算子: 超える 比較値: 0

段階: 2 適用区分: 医薬品 有 ☐ 無 ☒ 段階条件登録

集計: 全体コード 範囲: 同一レセプト内 項目: 使用量 比較演算子: 超える 比較値: 0

*参照: 1 段階の 同一算定日内 使用量 1 以上

もしくは既存の「集計」は「なし」のままにしておいた方が操作は単純です。
(下図参照)

段階: 2 適用区分: 医薬品 有 ☐ 無 ☒ 段階条件登録

集計: なし

*参照: 1 段階の 同一算定日内 使用量 1 以上

※「0 超える」と「1 以上」は同一の条件となります。

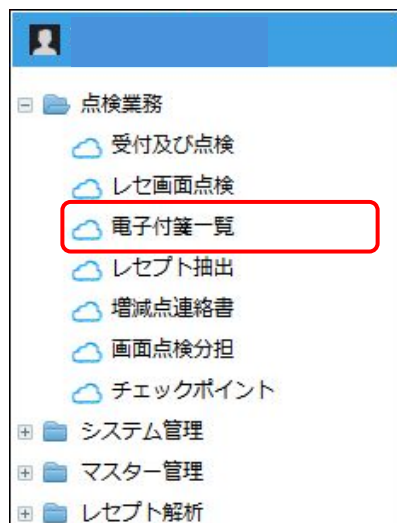
第5章 その他及び機能活用

電子付箋一覧

「電子付箋」は当該診療年月別に閲覧して印刷することができます。

(「電子付箋」の操作は P146 参照)

画面点検を行う際に気になるもの、カルテを参照する必要があるもの、医療事務が点検して医師に確認する必要があるもの、医師が点検して医療事務に指示する事柄があるものなど、後で見直すべきレセプトの表示ができます。



ナビゲーションウィンドウの「点検業務」>「電子付箋一覧」をダブルクリックします

●上部エリア:レセプトの付箋メモを診療年月条件で照会します。

① 診療年月条件で検索します。(レセプトで登録した電子付箋メモ)

診療年月: R05 年 03 月 ①

印刷 CSVダウンロード

✕ 削除

No.	印刷 全体 ☐	患者情報		レセプト情報			電子付箋
		カルテ番号	氏名	保険	区分	入外	メモ
1	☒	001492		社保	医科	入院	患者情報の確認
2	☒	030224		社保	医科	入院	診療行為の確認
3	☒	050803		社保	医科	入院	適応症の確認
4	☒	009505		国保	医科	入院	適応症の確認
5	☒	014827		国保	医科	入院	患者情報の確認

電子付箋が付いたレセプト

- 電子付箋一覧情報を印刷方法、選択した電子付箋を削除する方法は以下の通りです。

診療年月: R05 年 03 月 🔍

② 印刷 CSVダウンロード

✕ 削除 ③

No.	印刷	患者情報		レセプト情報			電子付箋
		カルテ番号	氏名	保険	区分	入外	メモ
1	☒	001492		社保	医科	入院	患者情報の確認
2	☒	030224		社保	医科	入院	診療行為の確認
3	☒	050803		社保	医科	入院	適応症の確認
4	☐	009505		国保	医科	入院	適応症の確認
5	☐	014827		国保	医科	入院	患者情報の確認

- ② 電子付箋一覧で ☒ 選択して印刷、CSVファイルとしてダウンロードします。

(T)医療法人三尚会 高須病院

電子付箋

令和05年03月 社保 2024/12/12 09:21:37

患者情報		レセプト情報			電子付箋
カルテ番号	氏名	保険	区分	入外	メモ
001492		社保	医科	入院	患者情報の確認
030224		社保	医科	入院	診療行為の確認
050803		社保	医科	入院	適応症の確認

- ③ 電子付箋一覧から選択した (青色)付箋情報を、削除します。

診療年月: R05 年 03 月 🔍

印刷 CSVダウンロード

✕ 削除

No.	印刷	患者情報		レセプト情報			電子付箋
		カルテ番号	氏名	保険	区分	入外	メモ
1	☒	001492	河野 光男	社保	医科	入院	患者情報の確認
2	☒	030224	須山 正雄	社保	医科	入院	診療行為の確認
3	☒	050803	永作 朗徳	社保	医科	入院	適応症の確認
4	☐	009505	今泉 武士				
5	☐	014827	飯塚 洋村				

「009505 : 今泉 武士」の電子付箋を削除しますか?

OK Cancel

●レセプト点検画面での電子付箋印刷について

「点検業務」>「レセ画面点検」のレセプト検索リストでも電子付箋を印刷できます。

電子付箋印刷

The screenshot shows the DX Care system interface for receipt search. At the top, there are search filters for fiscal year (R02), month (07), and insurance type (National Health Insurance). Below these, there are checkboxes for 'Print' (印刷) and 'Electronic Note' (電子付箋). The 'Electronic Note' option is selected, and a red arrow points to it with the text '電子付箋印刷'. A red box highlights the '候補病名出力' (Candidate Disease Output) checkbox, which is currently checked. The text inside the box says: '※印刷オプション「候補病名出力」のチェックを解除することで「電子付箋」が選択可能となり、印刷が可能です。(印刷フォーマットは「電子付箋一覧」の印刷と同じです。また、選択印刷機能はなく、電子付箋がついているレセプトすべてを印刷します。)'

No.	印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	可否	点検
1	☒	国保	医科	外来	88	田辺 清子	85	女	不合格	済
2	☒	国保	医科	外来	449	辻 心美	84	女	不合格	済

Count : 9 / 1 / 1

●レセプトに電子付箋メモを入力する方法について

詳細レセプトで「電子付箋」にチェックを入れると付箋メモ入力ダイアログ 画面が表示され、付箋メモを入力できます。

The screenshot shows the DX Care system interface for receipt details. The receipt is for patient 藤原 恵美 (Fujihara Eimi), born 1948, with a diagnosis of 慢性胃炎 (Chronic Gastritis). The receipt is for 2 days, with a total of 1,250 points. The '電子付箋' (Electronic Note) checkbox is checked. A red box highlights the '電子付箋' checkbox, and a red arrow points to it with the text '付箋メモ入力ダイアログ'. The dialog box shows the 'メモ' (Memo) field with the text '適応症確認' (Indication Confirmation). The dialog also has buttons for '登録' (Register), '削除' (Delete), and '閉じる' (Close).

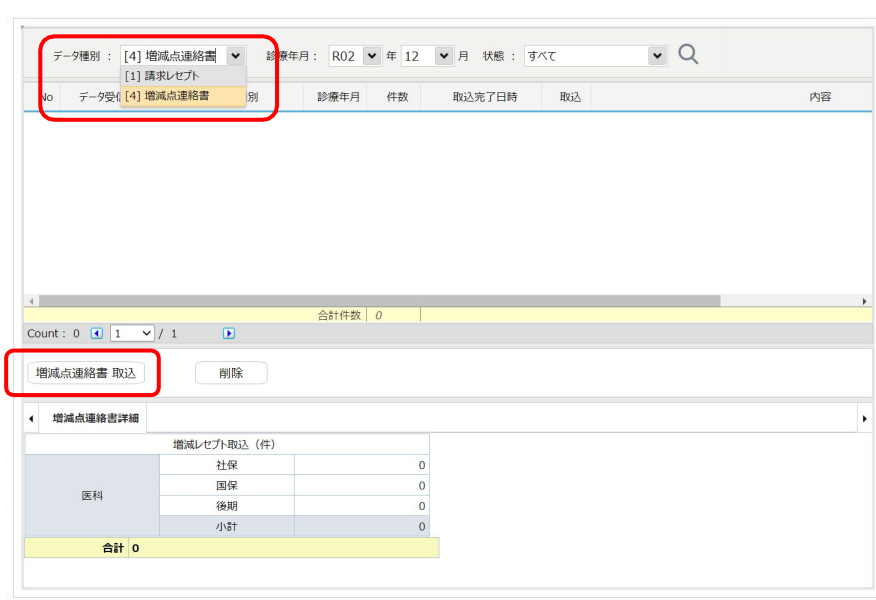
傷病名	診療開始日	転帰
(主) 高血圧症	H30.12.17	
高脂血症	R01.06.11	
アレルギー性鼻炎	R02.03.09	
慢性気管支炎	R02.04.09	
胆のう結石症の疑い	R02.06.17	
慢性胃炎	R02.06.17	
ヘリコバクター・ピロリ胃炎の疑い	R02.06.17	

増減点連絡書

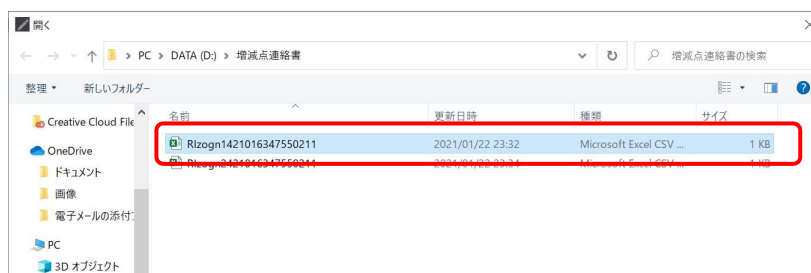
増減点連絡書はオンライン請求のサーバーからダウンロードします。



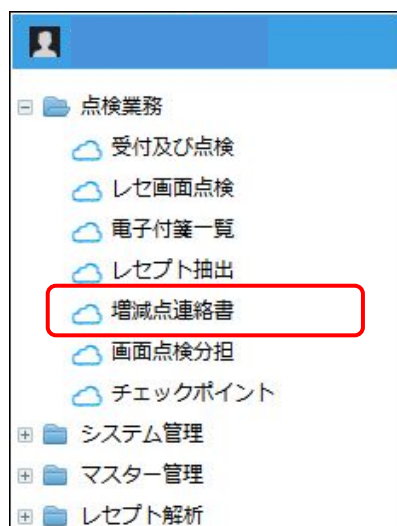
「点検業務」>「受付及び点検」画面のデータ種別を「(4) 増減点連絡書」に切り替えて、[増減点連絡書 取込]をクリックします。



ダウンロードした増減点連絡書の csvファイルを選択し、アップロードします。

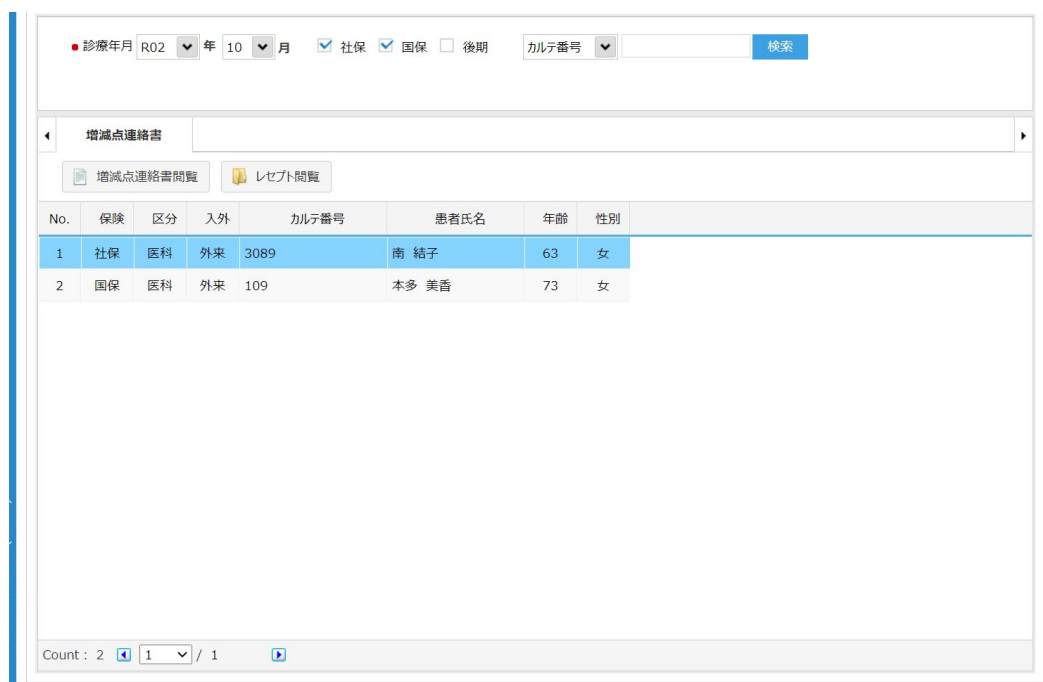


アップロードが完了したら、ナビゲーションウィンドウを開き、「増減点連絡書」をダブルクリックします。



ナビゲーションウィンドウの「点検業務」>「増減点連絡書」をダブルクリックします

増減点連絡書のリストが表示されます。リストをダブルクリックすると内容が表示されます。



増減点連絡書の内容が表示されます。シクロフェナクナトリウムテープ15mg が減点されています。

[レセプト閲覧]をクリックすると、減点されたレセプトが表示されます。

【R02年10月【国保】増減点連絡書】

カルテ番号: 109 患者氏名: 本多 美香 年齢: 73 性別: 女 2 / 2 次 ▶ レセプト閲覧 閉じる

その他表示 ☐

区分	箇所 1	箇所 2	明細 種別	法別 番号	増減点数 (金額)	事由	請求内容	補正・査定後内容
高外一	23		00		-16	C	シクロフェナクナトリウムテープ15mg【三和】 7cm x 10cm 14枚 16 x 1	
	23		00		-8	C	調剤料 (外用薬) 8 x 1	
	合計		00		-24		7 5 6	7 3 2

【増減点事由】 (医科・D P C・歯科・調剤・訪問 共通) 縮小

1 診療内容に関するもの	2 事務上に関するもの
A 療養担当規則等に照らし、医学的に保険診療上適応とならないもの	F 固定点数が誤っているもの
B 療養担当規則等に照らし、医学的に保険診療上過剰・重複となるもの	G 請求点数の集計が誤っているもの
C 療養担当規則等に照らし、A・B以外で医学的に保険診療上適当でないもの	H 総計計算が誤っているもの
D 告示・通知の算定要件に合致していないと認められるもの	K その他

減点されたレセプトです。「筋肉痛」はシクロフェナクナトリウムテープ15mg の適応症ですが、「筋肉痛」の病名だけで長期間処方していたので減点の対象となりました。(この判断は都道府県によって異なります)
この画面で確認後、電子カルテを修正してください。

【R02年10月【国保】増減点連絡書】

増減点連絡書 ::: レセプト 閲覧

R02.10 医科 外来 1日 未 756点

109 本多 美香 S22.05.08 女 73歳 詳細

経覧 算定日 戻る

傷病名	診療開始日	転帰
(主) 高血圧症	H08.02.05	
慢性腎炎	H31.01.15	
肩関節痛	R01.11.06	
神経症	R01.12.03	
アレルギー性鼻炎	R02.10.16	

	11	12	13	14	20	30	40	50	60	70	80	90
12 再診料												73.0
時給外対応加算1												5.0
明細書発行体制等加算										79	1	1.0
12 外果管理加算										52	1	52.0
13 特定疾患療養管理料 (診療所)										225	1	225.0
21 テルミサルタン錠20mg【トワ】 1錠										2	30	16.8
21 インデラル錠10mg 4錠										5	30	12.5
21 シアゼパム錠2【トワ】 2mg 1錠										1	10	5.7
21 ニボラジン錠3mg 2錠										2	10	8.4
21 トワチーム配合顆粒 3g										2	5	6.3
21 調剤料 (内服薬・注射薬)										11	1	11.0
23 シクロフェナクナトリウムテープ15mg【三和】 7cm x 10cm 14枚										16	1	11.1
薬物の1日用量又は投与日数 (薬剤等・処方箋料); 1日1枚14日分												
肩												
23 調剤料 (外用薬)										8	1	8.0
25 特定疾患療養管理加算2 (処方料)										66	1	66.0
25 処方料 (その他)										42	1	42.0
25 外果後発医薬品使用体制加算1										5	1	5.0
26 麻薬等加算 (調剤料) (入院外)										1	1	1.0
26 麻薬等加算 (処方料)										1	1	1.0

全数コメントおよび症状詳細 拡大

点検メッセージ: 無

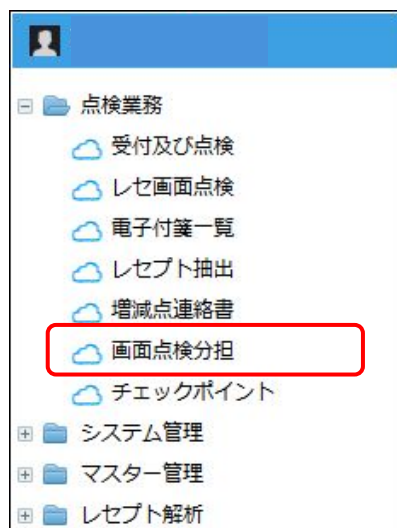
画面点検分担

レセプトのアップロード及び取り込みが終わると自動点検を行います。

自動点検結果で不合格のレセプトを目視で確認する点検業務を行います。

複数の点検者にレセプトを振り分けて、それぞれ作業が出来るように分担する機能が
あります。

※ユーザーの追加はシステム側で行います。
レセプトチェッカーサポートデスクまでご連絡ください。



ナビゲーションウィンドウの「点検業務」>「画面点検分担」をダブルクリックします。

- 初期画面です。

診療年月: R04 年 12 月

自動分担条件 第1条件 点数表区分 第2条件 カルテ番号

点検者設定—基本点検: 点数表区分

上へ 下へ 適用 キャンセル

点検者	医科 (入)	医科 (外)
「ユーザー-1」	☐	☐
「ユーザー-2」	☐	☐

レセプト分担リスト

自動振分 振分確定

No.	点検者	医科 (入)	医科 (外)	合計
全体		0	263	263
未分担		0	263	263
1	「ユーザー-1」	0	0	0
2	「ユーザー-2」	0	0	0

接続可能なユーザーです。

ユーザーに分担されたレセプトです。

- 上部エリアです

① 該当する診療年月の対象レセプトの点検(レセプト件数)を分担できます。レセプトがアップロードされ、正常に取り込まれた最新の診療年月がデフォルトに設定されます。🔍 ボタンは分担された内訳を照会します。

② 画面点検実行するために「分配条件」を設定できます。デフォルトで「点数表区分」と「カルテ番号」の順に自動分配されます。

*条件は

点数表区分	カルテ番号
点数表区分	-
保険	点数表区分
カルテ番号	保険
	カルテ番号

の中で変更可

- 左側のリストには画面点検ユーザーが表示されます。又、それぞれに担当する点検対象を表示します。

① 点検者の優先順位を設定できます。

② 点検者を選択し、「上へ」ボタンを押すと選択したチェックが上に移動し、「下へ」ボタンを押すと選択した点検者が下に移動します。

* 2人の所属ユーザーが登録されている場合です。

② 診療年月のレセプトの点数表や入院と外来分担適用可否をチェックします。チェック解除の場合は、その種類のレセプトが分担対象から除外されます。

③ 適用: 分担対象設定(チェック)情報を最終適用します。
キャンセル: 振り分け設定をしていない状態に戻ります。

● レセプトの振分情報を確認する

-自動点検の結果を、目視で確認する作業が画面点検です。

-画面点検画面を介して、作業時にユーザー別に確認可能なレセプト件数を変更します。

①

自動分担保件 第1条件 点数表区分 ▼ 第2条件 カルテ番号 ▼

レセプト分担保リスト

自動振分 振分確定

診療年月に該当するレセプトの総件数です。

No.	点検者	医科 (入)	医科 (外)	合計
	全体	0	263	263
	未分担保	0	263	263
1	「ユーザー 1」	0	0	0
2	「ユーザー 2」	0	0	0

振分されていないレセプト件数です。

目視で点検確認すべきユーザー別分担保件数です。

① 自動振分条件に応じてレセプトをユーザー別に振分します。

- 注：左側「点検者設定」領域のユーザーに対する入院と外来分担保適用可否チェックを設定しなければなりません。

点検者設定—基本点検：点数表区分

上へ 下へ 適用 キャンセル

点検者	医科 (入)	医科 (外)
「ユーザー 1」	☒	☒
「ユーザー 2」	☐	☒

「ユーザー 2」は医科 (外来) レセプトのみ分担保チェック設定し、「適用」ボタンをクリックします。

自動振分 をクリックして自動振分処理します。

レセプト分担保リスト

自動振分 振分確定 ②

*注：分担保された件数情報は「振分確定」ボタンをクリックしなければ確定保存されません。

No.	点検者	医科 (入)	医科 (外)	合計
	全体	0	263	263
	未分担保	0	0	0
1	「ユーザー 1」	0	132	132
2	「ユーザー 2」	0	131	131

「未分担保」件数は0になりました。ユーザー別にレセプトが分担保されました。

② 自動振分条件に応じてレセプトがユーザーに振分されます。

また、振分された件数の編集ができるので配分された件数を確認し、「振分確定」ボタンを押すと振分が確定します。

※ 注: 割り当てられた分担結果を確認する際の注意点

📖 を再度クリックした画面での操作方法です。

● 判定 ☒ 全体 ☐ 合格 ☐ 不合格
● 点検 ☒ 全体 ☐ 未 ☐ 済

デフォルト初期画面条件は、判定が「不合格」です。

目視点検対象は不合格対象ですが、分担された件数を正確に把握したい場合には「判定」を「全体」に変更することで、確認が可能です。

カルテ番号 患者氏名 検索

印刷 ☐ カード型 ☒ リスト型 ☐ 電子付箋 印刷

☒ 候補病名出力 ☐ 候補病名表示 最終作成 R05.09.18

印刷	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	判定	未
1	✓	社保	医科	外来	213	不合格	未
2	✓	社保	医科	外来	2256	不合格	未
3	✓	国保	医科	外来	2	不合格	未
4	✓	国保	医科	外来	25	不合格	未
5	✓	国保	医科	外来	74	不合格	未
6	✓	国保	医科	外来	88	不合格	未
7	✓	国保	医科	外来	194	不合格	未
8	✓	国保	医科	外来	218	不合格	未
9	✓	国保	医科	外来	219	不合格	未
10	✓	国保	医科	外来	244	不合格	未
11	✓	国保	医科	外来	345	不合格	未
12	✓	国保	医科	外来	467	不合格	未
13	✓	国保	医科	外来	471	不合格	未
14	✓	国保	医科	外来	0509	不合格	未

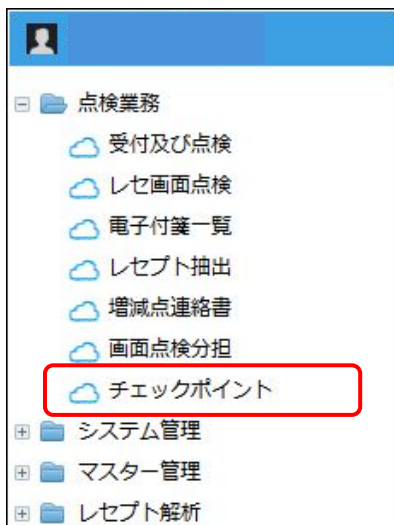
【 不合格: 40 / 未 (39) / 済 (1) 】 / 【 合格: 223 / 済 (1) 】 / 【 合計: 263 】

Count: 27 1 / 1

「ユーザー1」の分担件数132件の中、不合格レセプトのみ検索されます。

チェックポイント (オリジナルチェックリスト)

これまで提供していた「チェックリスト」を「 **チェックポイント** 」に刷新しました。



診療の中で陥りやすい請求漏れをまとめた「請求漏れチェックポイント」を整理して作成しています。

「2024年レセプト総点検マニュアル(医学通信社)」を参考に医療監修者の元、刷新しました。

ナビゲーションウィンドウの「点検業務」>「チェックポイント」をダブルクリックします

初期画面は「検索結果」タブが空の状態です。



- ①「検索結果」のタブをクリックし、「検索」をクリックすると、「項目」と「チェックポイントの記載事項」が表示されます。
- ②「レセプト点検のチェックポイント (基本)」のタブをクリックすると「チェックポイント」の全体内容が表示され、確認することができます。

検索後画面

「診療年月」を選択して「検索」をクリックすると、画面が表示されます。

診療年月 R06 年 06 月 検索

印刷

R06.06月 レセプト点検のチェックポイント レセプト点検のチェックポイント (基本)

69 在院中の夜間急診加算(1)・(1)と初診料・再診料・外来診療料の時間外加算等はそれぞれ別に算定できるので注意する。 [レセプト閲覧](#)

75 退院時に在宅療養指導管理料(C100～C121)を算定した場合、退院日の属する月に行った在宅療養指導管理の費用は算定できないが、暦上の翌月ならば算定できる。要注意。 [レセプト閲覧](#)

■ 画像判断 (3)

93 時間外緊急院内画像診断加算の算定もれないか。 [レセプト閲覧](#)

96 画像を電子化して管理・保存した場合に算定できる電子画像管理加算は、エックス線撮影だけでなく、ポジトロン断層撮影やCT撮影、MRI撮影においても算定できるが、その算定もれないか。 [レセプト閲覧](#)

97 第3節「道則2」のE200(CT撮影)及びE202 (MRI撮影)の同一月2回目以降の100分の80減額における「所定点数」には、E200及びE202の「注」加算は含まれない「注」加算は100分の80に減額せずに算定できる。 [レセプト閲覧](#)

■ 投薬 (3)

99 投与日数(回数)、投与量は多くないか。通常量以上の使用をしている場合は、処方時に理由を書くよう医師に依頼する。 [レセプト閲覧](#)

102 内服薬の多剤投与(通減)に関して、種類数の数え方、臨時薬の扱いに誤りはないか。 [レセプト閲覧](#)

103 抗悪性腫瘍剤処方管理加算の算定もれないか(許可病床数200床以上の病院の入院時)。 [レセプト閲覧](#)

■ 処置 (1)

114 簡単な処置(流膿、注腸、吸入等)の費用は算定できないがそれによって使用された薬剤料、特定保険医療材料料は別に算定できる。 [レセプト閲覧](#)

Count: 16

「項目」「チェックポイントの記載事項」「レセプト閲覧」が表示されます。

「レセプト閲覧」ボタンをクリックすると、該当記載事項を含む「診療行為」が含まれたレセプトを閲覧できます。

例えば、「102 投薬 内服薬の多剤投与(通減)に関して、種類数の数え方、臨時薬の扱いに誤りはないか。」の「レセプト閲覧」をクリックすると、「レセプト」リストが表示されます。

レセプト閲覧

レセプトチェックポイント：レセ検索結果

診療年月 R06 年 06 ④

カルテ番号： 患者氏名： 検索 CSVダウンロード

①

102・認知症地域包括診療加算、認知症地域包括診療料 内服薬の多剤投与(過減)に関して、種類数の数え方、臨時薬の扱いに誤りはないか。

112017570 認知症地域包括診療加算 2
112021870 認知症地域包括診療加算 1
113018410 認知症地域包括診療料 2 ②
113025710 認知症地域包括診療料 1

No.	診療年月	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	合否	点検	点数
1	R06.06	国保	医科	外来					不合格	未	1345点
2	R06.06	国保	医科	外来					合格	未	1169点
3	R06.06	国保	医科	外来					合格	未	1259点

③

⑤

- ① 選択された「項目」、「チェックポイント記載事項」情報を表示します。
- ② 「チェックポイント記載事項」に該当する診療行為等が表示されます。
- ③ 「診療行為」を含むレセプトのリストが検索され、表示されます。
- ④ 検索されたレセプトリストから「カルテ番号」、「患者氏名」で検索できます。
CSVダウンロードをクリックすると、リストがダウンロードされます。
- ⑤ リストからダブルクリックすると、レセプト詳細が表示されます。

⑤で表示されるレセプト詳細画面です。
(レセ画面点検の画面ではありません)

レセプトチェックポイント：レセ検索結果

経緯 算定日 前 1/3 次 戻る

R06.06 医科 外来 2(2)日 未 1,345点

詳細

傷病名	診療開始日	転帰
(主) 本態性高血圧症	H06.02.05	
慢性胃炎	H14.02.15	
非難性不眠症	H14.04.27	
症候性神経痛	H20.08.01	
狭心症	H22.11.30	
聴覚障害	H26.06.13	
難治性逆流性食道炎	R02.07.10	
不眠症	R04.04.26	
認知症	R05.09.09	
頻尿症	R05.09.22	
体幹歪曲	R05.11.29	

全般コメントおよび症状詳細

点検メッセージ

精密 毎月 本態性高血圧症の病名があり、生活習慣病管理料の算定がありません

病名漏れチェック - プロピベリン塩酸塩錠 10mg 「サワイ」の

11	12	13	14	20	30	40	50	60	70	80	90
12 再診料											75.0
時間外対応加算 1											5.0
明細書発行体制等加算											1.0
認知症地域包括診療加算 1											38.0
外来感染対策向上加算 (再診)											6.0
医療情報取得加算 3 (再診)								127		1	2.0
12 再診料											75.0
時間外対応加算 1											5.0
明細書発行体制等加算											1.0
認知症地域包括診療加算 1										119	1 38.0
21 アルダクトンA錠 2.5mg 1錠											14.5
アジルサルタン錠 40mg 「武田テバ」 1錠											48.0
タケキャブ錠 20mg 1錠								21		28	144.8
21 アムロジピン錠 5mg 「トーフ」 2錠											10.1
アスピリン腸溶錠 100mg 「トーフ」 2錠											5.7
硝酸イソソルビド徐放錠 20mg 「サワイ」 2錠									4	28	5.9
21 メリスロン錠 12mg 3錠											10.1
プロチゾラム錠 0.25mg 「トーフ」 1錠											10.1
プロピベリン塩酸塩錠 10mg 「サワイ」 1錠											12.7
デキストロメトラン臭化水素酸塩錠 1.5											

レセプト点検のチェックポイント（基本）

「レセプト点検のチェックポイント（基本）」のタブを選択し、チェックポイントの全体の内容を確認することができます。（140件）

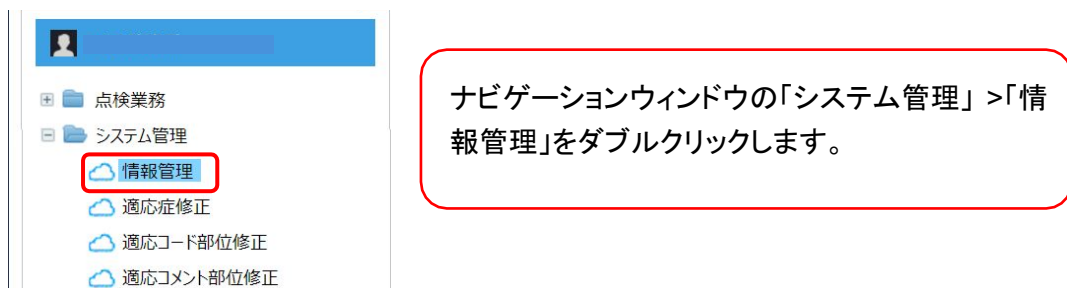
右側の赤枠部分に「チェックポイント記載事項」に該当する「診療行為グループ名」が表示されます。

例えば「34」行の「[特定疾患療養管理料（複数科受診）](#)」をクリックすると、「特定疾患療養管理料（複数科受診）」の診療行為コード情報が表示されます。

コード	名称
111011810	初診料（同一日複数科受診時の2科目）
112015810	再診料（同一日複数科受診時の2科目）

情報管理

レセプトチェックの設定情報を確認します。



「情報管理」画面が表示されます。

The screenshot shows the '情報管理' (Information Management) screen. It is divided into two main sections: '基本情報' (Basic Information) on the left and '薬価判断' (Drug Price Judgment) on the right. The '基本情報' section includes fields for '顧客番号' (Customer Number), '医療機関名' (Medical Institution Name), '都道府県' (Prefecture), 'メールアドレス' (Email Address), and '医療機関情報1' (Medical Institution Information 1). The '医療機関情報1' section has checkboxes for '内科' (Internal Medicine), 'DPC 含む' (Including DPC), '部位チェック可否' (Whether to check the part), and '湿布薬コメントチェック' (Check for plaster comment). The '部位チェック可否' section has checkboxes for '(単純X線)' (Simple X-ray), '(外用薬)' (Topical medicine), '(注射薬)' (Injectable medicine), '(CT・MRI)' (CT・MRI), and '(超音波)' (Ultrasound). The '湿布薬コメントチェック' section has checkboxes for '(院内)' (In-hospital) and '(院外)' (Out-hospital). The '医療機関情報2' (Medical Institution Information 2) section has checkboxes for '歯科' (Dentistry) and '医療機関番号' (Medical Institution Number). The '契約状況' (Contract Status) section has checkboxes for '本契約' (Main contract) and '有効期間' (Valid period). The 'レセプト保存ヶ月' (Recept saving month) section has a dropdown menu with '24ヶ月' (24 months) selected. The 'レセプト番号指定桁' (Recept number specification digit) section has a dropdown menu with '20' selected. The '薬価判断' section includes a '薬価' (Drug price) field with a value of '7' and a '円以上対象' (Target from 7 yen) checkbox. It also has a '適用外' (Excluded) button and a '適用外リスト' (Excluded list) button. The '検査実行可否' (Whether to execute the test) section has checkboxes for '抗生物質の手術判断' (Antibiotic surgical judgment), 'テキスト照合による点検' (Check by text collation), and '施設基準コードチェック可否' (Whether to check the facility standard code). The '一括作成' (Batch creation) button is also present. The 'クラウドAI 自動学習器使用可否' (Whether to use the cloud AI automatic learning device) section has a checkbox and a '変更' (Change) button. The 'サービス別使用状況' (Usage status by service) section has a 'ダッシュボード' (Dashboard) button.

① 部位チェックの可否を設定します。

② レセプトの保存期間を「24ヶ月」か「6ヶ月」か選択します。
初期値は「24ヶ月」です。

③ 認識するカルテ番号の桁数が表示されます。

※②・③については、ユーザーによる任意での設定変更はできません。

④ 病名点検の医薬品の最低薬価を設定します。

チェックを外すと薬価にかかわらず、審査対象(処方薬、検査薬等)の全医薬品を点検対象とします。

※全医薬品を点検対象とした場合、非常に多くの不合格が出ますので、ご注意ください。

初期値は「7円以上」です。

- ⑤ 学習機能で適用外に変更した精密点検ルールの一覧を表示します。
ルールの内容を確認し、「適用外」を「適用」に復旧することができます。

「適用外」のルールの一覧の種類を
タブで切り替えます。

情報管理 ::: 精密点検ルール

適用外リスト この患者だけ適用外リスト ルールの誤り適用外リスト コメントコードの適用外リスト

適用外

当該レセプト検索

ルールID	ルール名称	実行
PLD005M024	60併) レチクローフェニチン定量の併施 (錠い)	N
PLD008M051	60併) 主リス白蛋白主シンの適応外 (赤血球増加症 - 慢性腎)	N
PLD018M029	60併) 細胞培養測定 (尿尿器) の適応	N
PLD215M005	60併) パルスドブアラ加算 (60併) の適応外	N
PLG004M007	70併) 赤十字技術の併施 (X-P 造影シリンジ使用)	N
PLG004M011	70併) 診療行為と同日の「点滴注射」算定	N
PLN004M006	60併) 細胞診の回数 (膀胱癌)	Y

ルール基本情報 ルール説明

ルールID PLD005M024 適用で復旧

ルール名称 60併) レチクローフェニチン定量の併施 (錠い)

選択した「適用外」のルールを
「適用」に戻します。

選択したルールに該当するレセプトを表示
します。

処理クラス 作成者 chris 作成日時 2016-01-22 10:18:43
更新者 chris#2974 更新日時 2021-05-11 14:00:00

点検除外対象患者リストが表示されます。

情報管理 ::: 精密点検ルール

適用外リスト この患者だけ適用外リスト ルールの誤り適用外リスト コメントコードの適用外リスト

精密点検ルール ::: レセプト検索結果

ルールID: PLY396M076 ルール名称: 20併) 速効性インスリン分泌促進剤とインスリン製剤の併用

カルテ番号: 患者氏名: 検索 戻る

No.	診療年月	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別
1	R06.11	国保	医科	外来	1422-0			男
2	R06.11	社保	医科	外来	7078-0			男

ダブルクリックして、チェック対象外の患者の詳細情報を表示します。

情報管理 ::: 精密点検ルール

適用外リスト この患者だけ適用外リスト ルールの誤り適用外リスト コメントコードの適用外リスト

精密点検ルール ::: レセプト検索結果

レセプト View

縦覧 算定日 印刷 前 1/2 次 戻る

R06.11 医科 外来 1日 未 2,765点

1422-0 詳細

傷病名	診療開始日	転帰
(主) 糖尿病	R04.05.24	
高血圧症	R05.01.25	
高脂血症	R06.08.06	

全般コメントおよび症状詳細 拡大

11	12	13	14	20	30	40	50	60	70	80	90		
尿病の患者等を除く											830	1	830.0
1月の血糖自己測定回数 (血糖自己測定器加算) ; 72													0.0
14	ライソデグ配合注 フレックスタッチ 30	0単位 1キット						178	1	1,781.0			
21	トラゼンタ錠 5mg 1錠									122.0			
	カンデサルタン錠 2mg 「トーワ」 1錠							13	30	10.1			
21	レバグリニド錠 0.25mg 「サワイ」 1錠							1	30	8.0			
21	調剤料 (内服薬・注射薬・点眼薬)							11	1	11.0			
25	処方料 (その他)							42	1	42.0			
25	外来後発医薬品使用体制加算 2							7	1	7.0			
80	外来・在宅ベースアップ評価料 (2) 1 (再診時等)								1	1	1.0		
80	外来・在宅ベースアップ評価料 (1) 2 (再診時等)								2	1	2.0		
99	ライソデグ配合注 フレックスタッチ 30	0単位								0.0			
	1キット、毎朝食前に4単位、夕食前3									0.0			
	単位皮									0.0			
	下注。									0.0			

⑥ 病名点検

病名点検

点検実行可否

☒ 抗生物質の手術判断 [?]
☒ テキスト照合による点検 [?]
☐ 施設基準コードチェック可否 [?]

変更

候補病名を一括作成します。

一括作成

☐ クラウドAI 自動学習使用可否 [?]

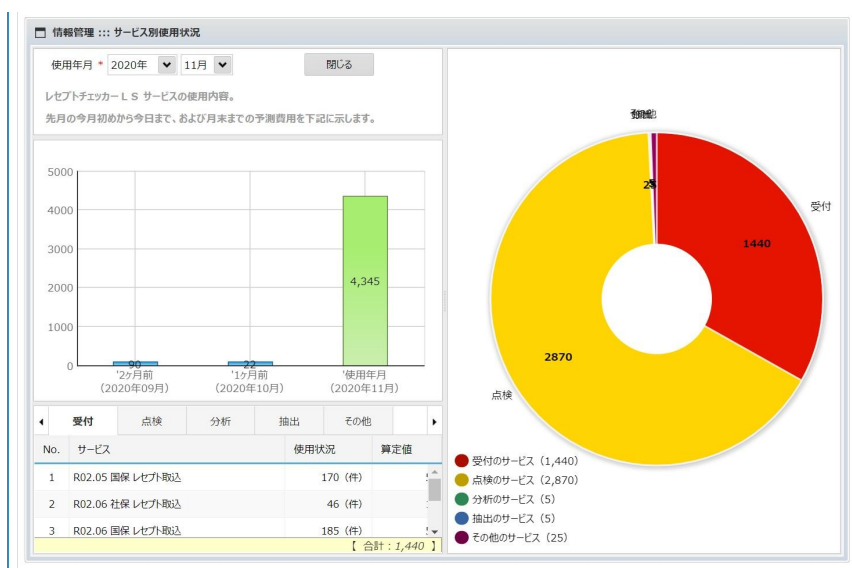
変更

抗生物質の手術判断— 同一レセプト内に「手術」がある場合、抗生物質は病名点検の対象から除外します。

テキスト照合による点検— 公開ルールで適応病名が設定されている医薬品について、公開ルールの設定で病名点検のあとで、不合格になったレセプトに対してテキスト照合による病名点検を行います。

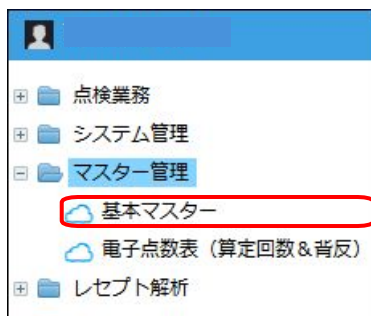
候補病名一括作成— 候補病名の集計を行います。
※クリックしなくても集計は空いた時間に自動で行われます。

⑦ 機能別使用状況をグラフ表示します。



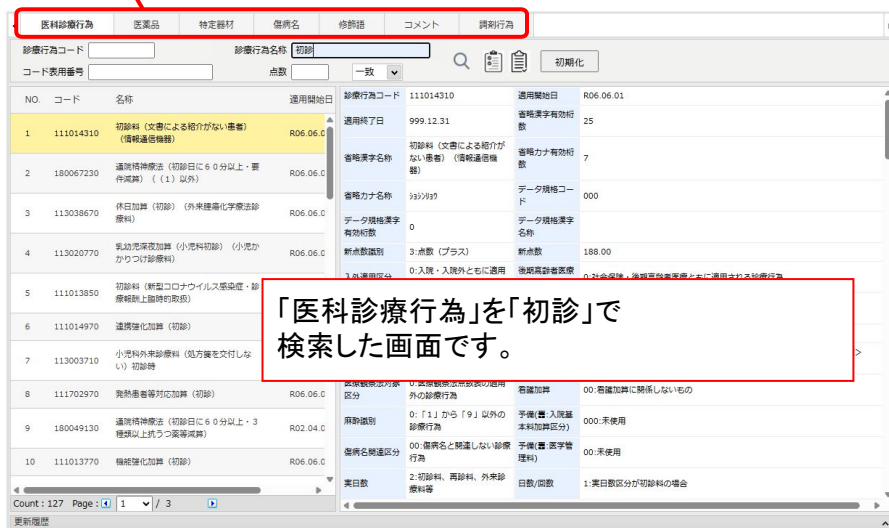
マスター管理

1.基本マスター

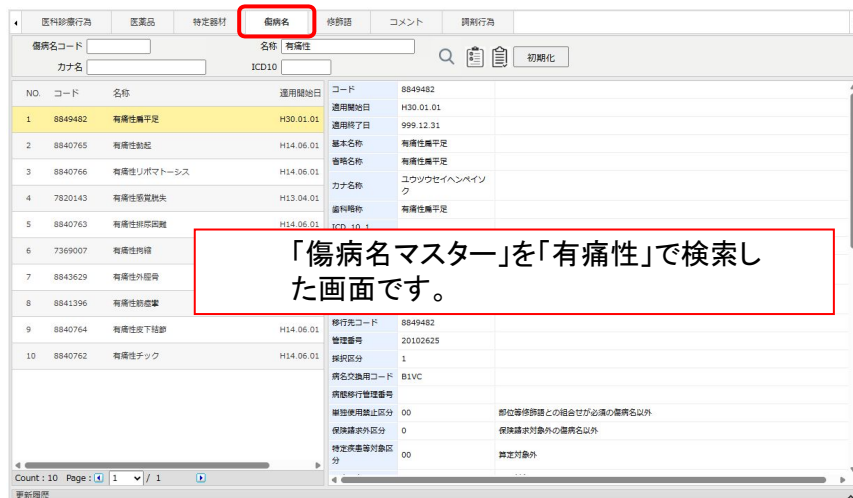


ナビゲーションウィンドウの「マスター管理」>「基本マスター」をダブルクリックします。

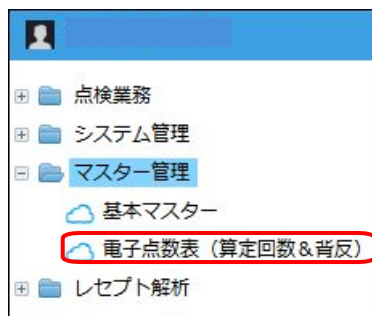
各種項目が表示されます。検索すると内容が表示されます。項目はタブで切り替わります。



「傷病名マスター」の画面です。

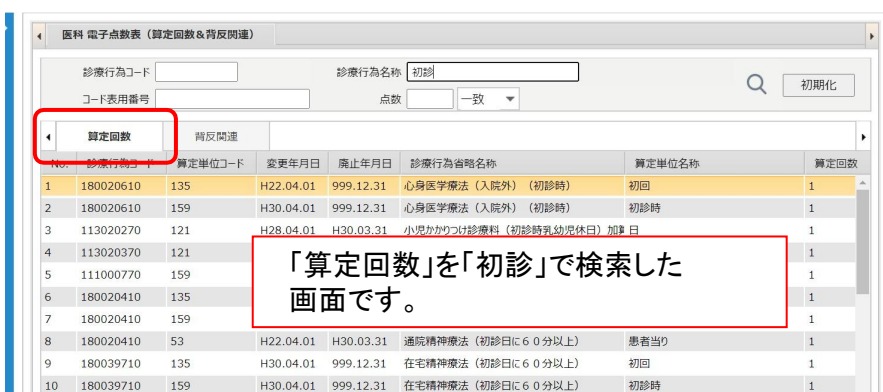


2.電子点数表

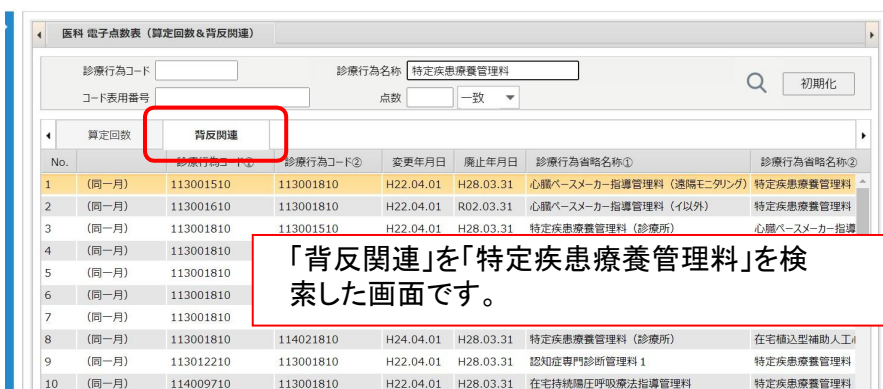


ナビゲーションウィンドウの「マスター管理」>「電子点数表 (算定回数 & 背反)」をダブルクリックします

電子点数表が表示されます。検索すると内容が表示されます。
「算定回数」と「背反関連」はタブで切り替わります。

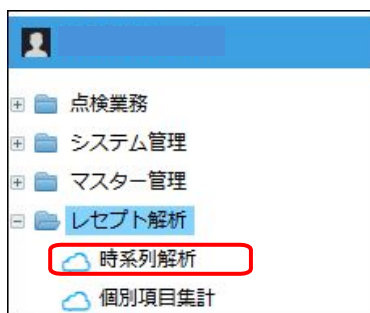


「背反関連」の画面です。



レセプト解析

1. 時系列解析



ナビゲーションウィンドウの「レセプト解析」>
「時系列解析」をダブルクリックします。

ナビゲーションウィンドウの「レセプト解析」の「時系列解析」をダブルクリックすると、
レセプトデータを集計し時系列表示します。

注:集計にしばらく時間がかかる場合があります。

最初に総括表が表示されます。タブをクリックすると対応する表、グラフが表示されます。

内科 外来 入院 総数 表示期間 12ヶ月 最近診療年月 R02 07 表示範囲: R01.08~R02.07 個別項目集計														
総括表														
	保険種別	患者数		請求額		診療料		前年同月比						
外来	R01.08	R01.09	R01.10	R01.11	R01.12	R02.01	R02.02	R02.03	R02.04	R02.05	R02.06	R02.07	平均値	累計
レセプト件数 [a]	242	236	258	249	288	242	236	231	234	217	231	228	(241.0)	2,8
初診 [b]	12	9	34	18	62	22	23	11	17	6	18	10	(20.2)	2
再診 (a-b-c)	221	219	215	222	217	211	203	211	209	205	206	211	(212.5)	2,5
訪問診療 (c)	9	8	9	9	9	9	10	9	8	6	7	7	(8.3)	1
日数 [d]	392	427	461	427	434	370	373	412	371	347	374	390	(398.2)	4,7
日数/件数 (d/a)	1.62	1.81	1.79	1.71	1.51	1.53	1.58	1.78	1.59	1.6	1.62	1.71	(1.7)	
【 外来 】 総請求額 (万円)				【 外来 】 レセプト 1 件当り請求額 (円)				【 外来 】 レセプト 1 日当り請求額 (円)						
外来	R01.08	R01.09	R01.10	R01.11	R01.12	R02.01	R02.02	R02.03	R02.04	R02.05	R02.06	R02.07	平均値	累計
診療料	216.7	219.5	244.5	230.0	247.5	216.4	213.8	219.1	211.6	189.9	207.9	214.5	(219.3)	2, 8
初診料	4.3	3.3	15.3	6.6	33.1	8.1	8.5	4.0	6.3	2.2	6.6	4.4	(8.6)	
再診料	49.4	54.0	55.2	53.6	48.3	44.7	45.2	52.4	46.8	45.7	47.3	50.6	(49.4)	
医学管理	87.3	86.6	89.2	90.6	87.5	85.6	81.6	83.3	82.8	81.7	83.6	85.5	(85.4)	1, 8
在宅医療	75.6	75.6	84.8	79.2	78.6	78.1	78.6	79.3	75.8	60.2	70.3	74.0	(75.8)	
投薬料	138.1	147.9	157.2	141.1	166.5	136.2	125.3	145.9	142.7	130.4	137.1	148.2	(143.1)	1, 8
注射料	3.9	8.0	4.8	4.2	3.4	2.6	3.1	4.2	9.4	10.0	3.2	4.1	(5.1)	
処置料	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.1	(0.0)	
手術、麻酔	0.7	1.1	1.9	1.0	1.2	0.9	0.9	0.6	0.5	0.3	0.6	0.4	(0.8)	
【 総数 】 総請求額 (万円) 拡大														

表、グラフの表示例です。

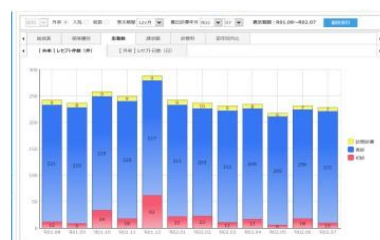
総括表

The screenshot shows a detailed table with multiple columns representing different metrics and time periods. The table is organized into sections, with the top section containing summary data and subsequent sections providing more granular details.

保険種別



患者数



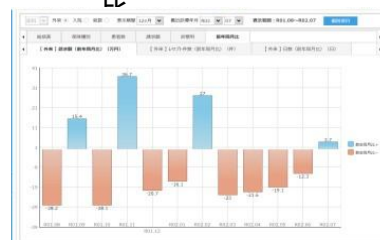
請求額



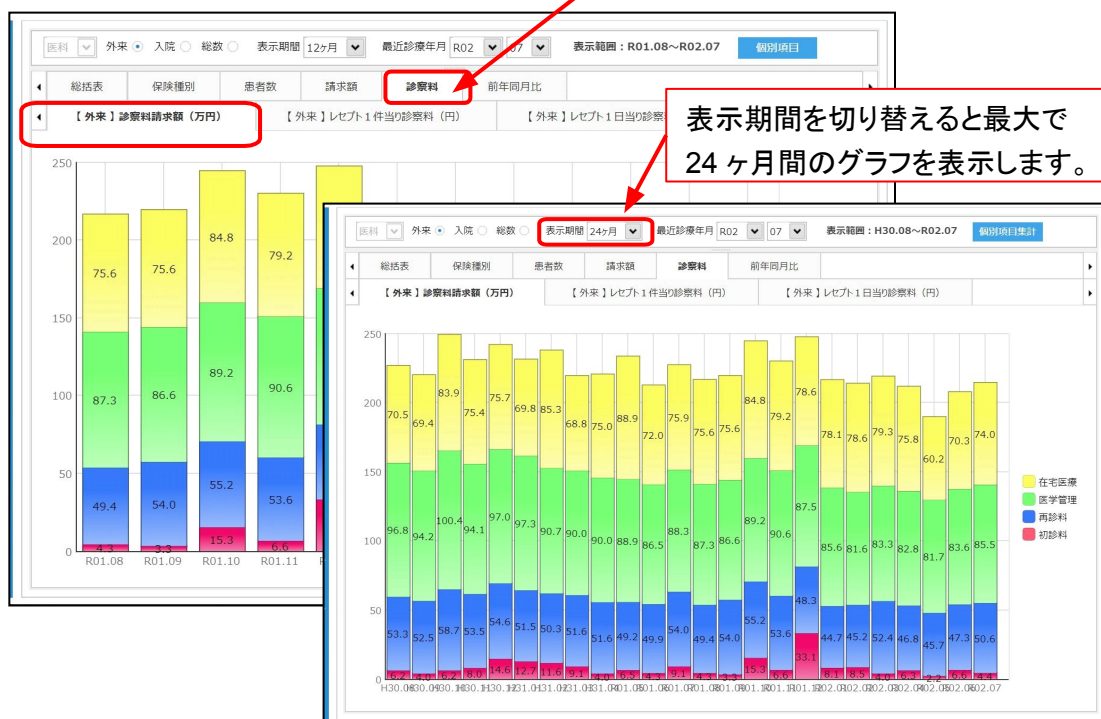
診療料



前年同月
比



「総請求額」「レセプト1件当たり」
「レセプト1日当たり」を切り替えるタブです。

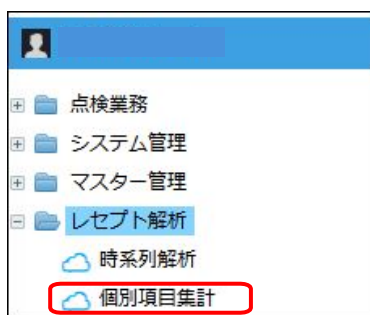


2. 個別項目集計

[個別項目集計]をクリックすると、「個別項目集計」画面に切り替わります。



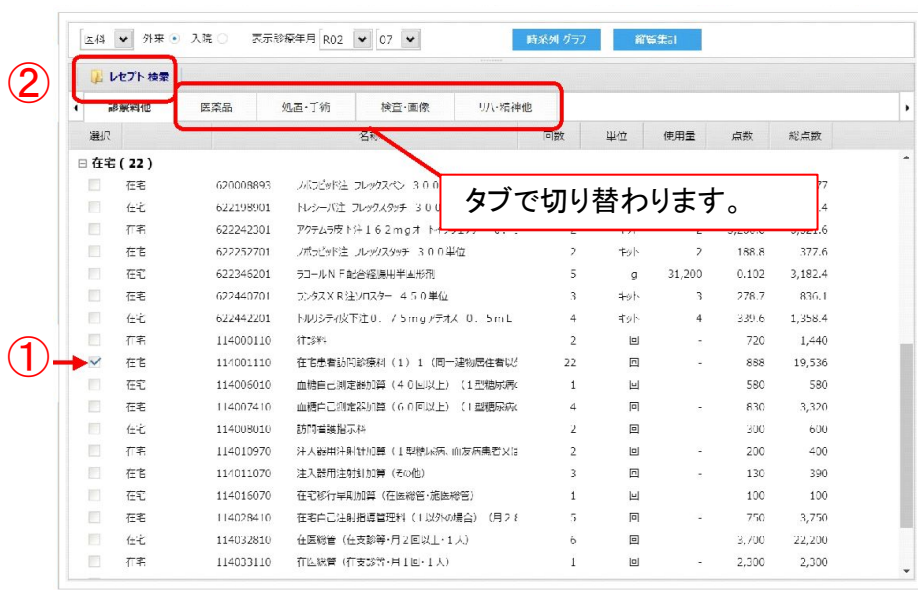
ナビゲーションウィンドウの「個別項目集計」をダブルクリックしても同じ画面が表示されます。



ナビゲーションウィンドウの「レセプト解析」>「個別項目集計」をダブルクリックします。

「個別項目集計」画面が表示されます。

- ① 診療行為の左にチェックをいれて
- ② [レセプト検索]をクリックすると、チェックを入れた診療行為を含むレセプトのリストが表示されます。



チェックを入れた診療行為を含むレセプトのリストが表示されます。
患者氏名をダブルクリックすると「詳細」画面が表示されます。

個別項目集計 :: レセ検索結果

●診療年月 R02 年 07 月 ●点数表区分: ☒ 医科外来 ●保険: ☒ 社保 ☒ 国保 ●判定: ☒ 全体 ●点検: ☒ 全体

カルテ番号: 患者氏名: 検索 戻る

No.	診療年月	保険	区分	入外	カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	合否	点検	点数
1	R02.07	国保	医科	外来	72	丸山 真子	92	女	合格	未	7966点
2	R02.07	国保	医科	外来	189	小野寺 萌	101	女	合格	未	6964点
3	R02.07	国保	医科	外来	244	石田 成美	91	女	合格	未	9515点
4	R02.07	国保	医科	外来	431	泉 朱里	86	女	合格	未	3638点
5	R02.07	国保	医科	外来	1101	久保田 愛乃	80	女	合格	未	14572点
6	R02.07	国保	医科	外来	1741	永井 トミ	89	女	合格	未	6822点
7	R02.07	国保	医科	外来	4905	池田 菜々子	86	女	合格	未	5926点

Count: 7 1 / 1

[戻る]で元のリストに戻ります。

注: 個別集計項目の「詳細」画面では学習機能は実行できません。

個別項目集計 :: レセ検索結果

R02.07 医科 外来 3(3)日 未 6,964点

189 小野寺 萌 T08.06.01 女 101歳 詳細

縦覧 算定日 前 2 / 7 次 戻る

傷病名	診療開始日	転帰
(主) 本態性高血圧症	S63.09.17	
虚血性心疾患	H18.01.23	
関節炎	H18.06.12	
非器質性不眠症	H18.06.12	
慢性心不全	H24.03.02	

全般コメントおよび症状詳細 拡大

点検メッセージ: 無

	11	12	13	14	20	30	40	50	60	70	80	90
14 訪問看護指示料					300	1	300.0					
14 在医総管(在医診等・月2回以上・1人)					3,700	1	3,700.0					
処方箋無交付加算(在医総管・施医総管)					300	1	300.0					
在宅患者訪問診療料(1) 1 (同一建物居住者以												
14 外) 訪問診療年月日(在宅患者訪問診療科												
(1)); 令和 2年 7月 3日					888	1	888.0					
在宅患者訪問診療料(1) 1 (同一建物居住者以												
14 外) 訪問診療年月日(在宅患者訪問診療科												
(1)); 令和 2年 7月 17日					888	1	888.0					
在宅患者訪問診療料(1) 1 (同一建物居住者以												
14 外) 訪問診療年月日(在宅患者訪問診療科												
(1)); 令和 2年 7月 31日					888	1	888.0					

3.縦覧集計

「個別項目集計」画面の[縦覧集計]をクリックすると、「縦覧集計」画面に切り替わります。

「個別項目集計」画面

選択	名称	回数	単位	使用量	点数	総点数
☐	在宅 62000893 ノボリッド フレックスベン 300単位	2	キット	2	188.5	377
☐	在宅 622188901 トレシマロシド フレックスベン 300単位	3	キット	3	243.8	731.4
☐	在宅 622242301 アケムラズトド 1.62mg オートインジェクタ 0.1	2	キット	2	3,260.8	6,521.6
☐	在宅 622252701 ノボリッド フレックスベン 300単位	2	キット	2	188.8	377.6
☐	在宅 622346201 フォールン F 配合経腸用半固形剤	5	g	31,200	0.102	3,182.4
☐	在宅 622440701 ランタスXR 注射シリンダー 450単位	3	キット	3	278.7	836.1
☐	在宅 622442201 トリシネン皮下注 0.75mg アアオス 0.5ml	4	キット	4	339.6	1,358.4
☐	在宅 114000110 往診料	回	回	-	720	1,440
☒	在宅 114001110 在宅診療時間外加算	回	回	-	888	19,736
☐	在宅 114006010 血糖自己測定器加算 (40以下) (1型糖尿病患者)	1	回	-	580	580
☐	在宅 114007410 血糖自己測定器加算 (60以上) (1型糖尿病患者)	1	回	-	830	3,320
☐	在宅 114008010 訪問看護料	2	回	-	300	600
☐	在宅 114010970 注入器用注射針加算 (1型糖尿病患者、血圧測定装置)	2	回	-	200	400
☐	在宅 114011070 注入器用注射針加算 (その他)	3	回	-	130	390
☐	在宅 114016070 在宅移行早期加算 (在宅療養・在宅療養)	1	回	-	100	100
☒	在宅 114026410 在宅移行早期加算 (1以上の在宅療養) (月2)	5	回	-	750	3,750
☒	在宅 114032810 在宅療養 (在宅療養・月2回以上・1人)	6	回	-	3,700	22,200
☐	在宅 114033110 在宅療養 (在宅療養・月1回・1人)	1	回	-	2,300	2,300

「縦覧集計」画面が表示されます。

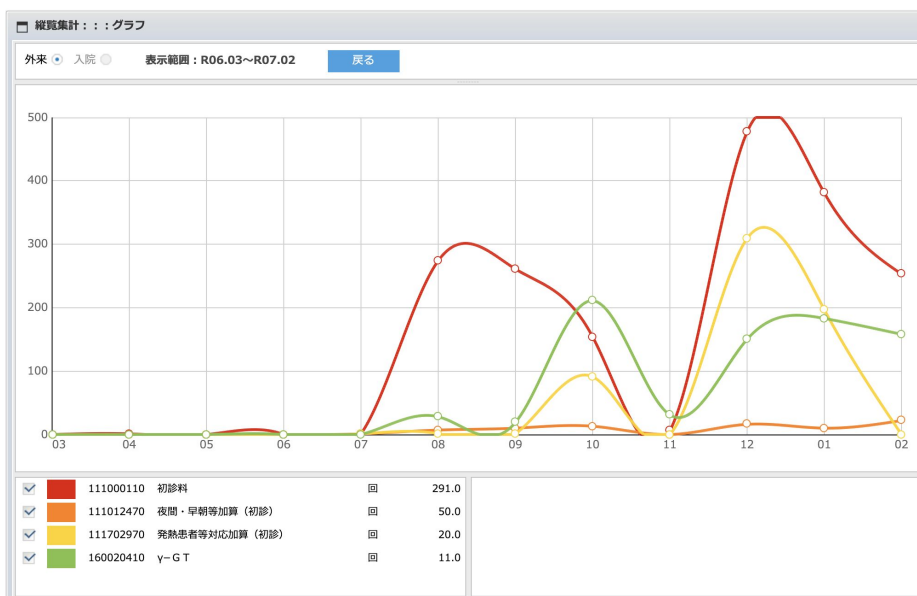
- ① 照会期間を設定し、照会を押す
- ② グラフにしたい診療行為、医薬品の左にチェックをいれて、
- ③ [グラフ表示]をクリックします。

「縦覧集計」画面

選択	名称	R06.03	R06.04	R06.05	R06.06	R06.07	R06.08	R06.09	R06.10	R06.11	R06.12	R07.01	R07.02
☒	初診料	0	1	0	0	1	274	261	154	6	477	381	253
☐	乳幼児加算 (初診)	0	0	0	0	0	3	2	7	0	1	0	7
☐	時間外加算 (初診)	0	0	0	0	0	47	63	0	0	0	0	0
☐	休日加算 (初診)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	0
☐	初診料 (同一日複数回受診時)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0
☒	夜間・早朝等加算 (初診)	0	0	0	0	1	7	10	13	0	16	10	22
☐	機能強化加算 (初診)	0	1	0	0	1	1	2	154	6	439	380	66
☐	外来感染対策向上加算 (初診)	0	1	0	0	1	1	2	153	0	471	379	0
☐	連携強化加算 (初診)	0	1	0	0	1	1	2	0	0	438	379	0
☐	サバイバル強化加算 (初診)	0	1	0	0	1	1	2	0	0	438	379	0
☐	医療情報・システム基盤整備	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
☒	発熱患者等対応加算 (初診)	0	0	0	0	1	1	1	91	0	309	197	0
☐	医療情報取得加算 1 (初診)	0	0	0	0	0	247	234	125	0	0	0	0
☐	医療情報取得加算 2 (初診)	0	0	0	0	0	25	23	8	0	5	1	249
☐	医療DX推進体制整備加算 3	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	379	0
☐	医療DX推進体制整備加算 1	0	0	0	0	0	0	0	153	0	1	1	6
☐	医療DX推進体制整備加算 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	436	0	187
☐	乳幼児加算 (再診)	0	0	0	0	0	0	2	6	0	3	3	20
☐	時間外加算 (再診) (入院外)	0	0	0	0	0	0	0	1	20	0	0	0
☐	休日加算 (再診) (入院外)	0	0	0	0	0	0	0	0	13	4	6	0

3.縦覧集計

縦覧集計グラフが表示されます。



グラフ化する項目は最大で 10 個まで選択できます。



集計情報をCSVデータでダウンロードすることができます。

- ① [CSVダウンロード]をクリックすると、CSVファイルをダウンロードできます。
- ② ダウンロードしたCSVファイルをエディタやエクセルで開くことができます。

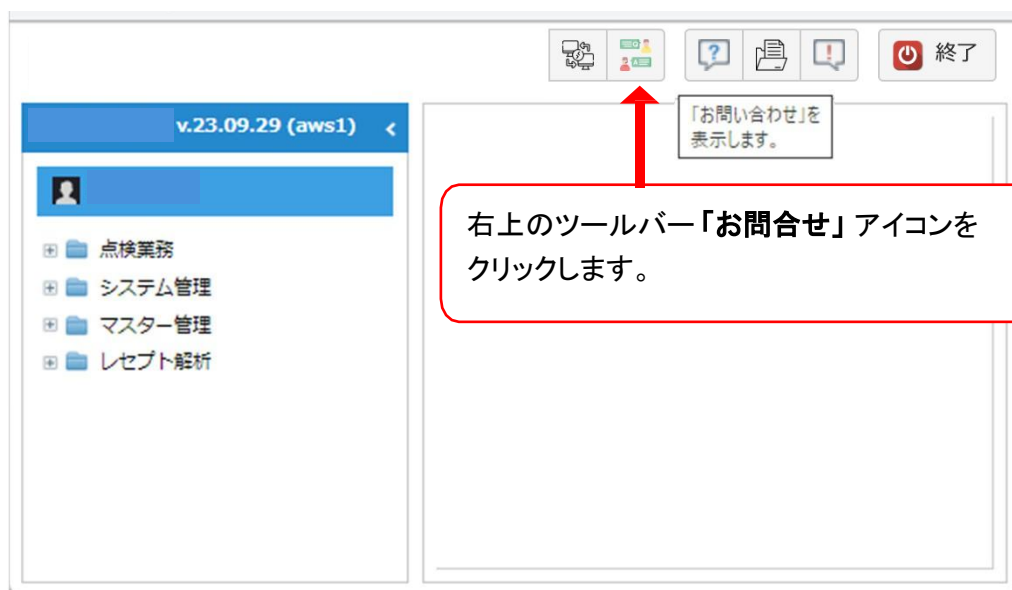
医科		外来	入院	集計期間	R06	03	~	R07	02	照会	時系列解析	個別項目集計	点数表示	CSVダウンロード
グラフ表示														
診療料 投薬・注射 処置・手術 検査・画像 リハ・精神他														
選択	名称	R06.03	R06.04	R06.05	R06.06	R06.07	R06.08	R06.09	R06.10	R06.11	R06.12	R07.01	R07.02	
☒	初診料	0	1	0	0	1	274	261	154	6	477	381	253	
☐	乳幼児加算 (初診)	0	0	0	0	0	3	2	7	0	1	0	7	
☐	時間外加算 (初診)	0	0	0	0	0	47	63	0	0	0	0	0	
☐	休日加算 (初診)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	0	
☐	初診料 (同一日複数科受診時)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0	
☒	夜間・早朝等加算 (初診)	0	0	0	0	1	7	10	13	0	16	10	22	
☐	機能強化加算 (初診)	0	1	0	0	1	1	2	154	6	439	380	66	
☐	外来感染対策向上加算 (初診)	0	1	0	0	1	1	2	153	0	471	379	0	
☐	連携強化加算 (初診)	0	1	0	0	1	1	2	0	0	438	379	0	
☐	サーベイランス強化加算 (初診)	0	1	0	0	1	1	2	0	0	438	379	0	
☐	医療情報・システム基盤整備	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
☒	発熱患者等対応加算 (初診)	0	0	0	0	1	1	1	91	0	309	197	0	
☐	医療情報取得加算1 (初診)	0	0	0	0	0	247	234	125	0	0	0	0	
☐	医療情報取得加算2 (初診)	0	0	0	0	0	25	23	8	0	5	1	249	
☐	医療DX推進体制整備加算3	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	379	0	
☐	医療DX推進体制整備加算1	0	0	0	0	0	0	0	153	0	1	1	6	
☐	医療DX推進体制整備加算2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	436	0	187	
☐	乳幼児加算 (再診)	0	0	0	0	0	0	2	6	0	3	3	20	
☐	時間外加算 (再診) (入院外)	0	0	0	0	0	0	0	1	20	0	0	0	
☐	休日加算 (再診) (入院外)	0	0	0	0	0	0	0	0	13	4	6	0	

② R06.03_縦覧集計データ_2025-03-21.csv

"No","診療項目コード","検査項目コード","コード名","R06.03","R06.04","R06.05","R06.06","R06.07","R06.08","R06.09","R06.10","R06.11","R06.12","R07.01","R07.02"
"1","11","111080110","初診料","0","0","0","1","274","261","154","6","477","381","253"
"2","11","111080370","乳幼児加算 (初診)","0","0","0","0","0","3","2","7","0","1","0","7"
"3","11","111080570","時間外加算 (初診)","0","0","0","0","0","47","63","0","0","0","0","0"
"4","11","111080670","休日加算 (初診)","0","0","0","0","0","0","0","0","0","0","0","55","0"
"5","11","111081010","初診料 (同一日複数科受診時の2科目)","0","0","0","0","0","0","0","0","0","6","6","0"
"6","11","111081240","夜間・早朝等加算 (初診)","0","0","0","0","1","7","10","13","0","16","10","22"
"7","11","111081370","機能強化加算 (初診)","0","1","0","0","1","1","2","154","6","439","380","66"
"8","11","111081480","外来感染対策向上加算 (初診)","0","1","0","0","1","1","2","153","0","471","379","0"
"9","11","111081490","連携強化加算 (初診)","0","1","0","0","1","1","2","0","0","438","379","0"
"10","11","111081500","サーベイランス強化加算 (初診)","0","1","0","0","1","1","2","0","0","438","379","0"
"11","11","111081590","医療情報・システム基盤整備体制充実加算1 (初診)","0","1","0","0","0","0","0","0","0","0","0","0","0"
"12","11","111082970","発熱患者等対応加算 (初診)","0","0","0","0","1","1","1","91","0","309","197","0"
"13","11","111083170","医療情報取得加算1 (初診)","0","0","0","0","0","247","234","125","0","0","0","0"
"14","11","111083270","医療情報取得加算2 (初診)","0","0","0","0","0","25","23","8","0","5","1","249"
"15","11","111083370","医療DX推進体制整備加算3 (初診)","0","0","0","0","1","1","2","0","0","0","379","0"
"16","11","111083470","医療DX推進体制整備加算1 (初診)","0","0","0","0","0","0","0","153","0","1","1","6"
"17","11","111083570","医療DX推進体制整備加算2 (初診)","0","0","0","0","0","0","0","0","0","436","0","187"
"18","12","112080970","乳幼児加算 (再診)","0","0","0","0","0","2","6","0","3","3","20"
"19","12","112081110","時間外加算 (再診) (入院外)","0","0","0","0","0","0","0","1","20","0","0","0"
"20","12","112081210","休日加算 (再診)","0","0","0","0","0","0","0","0","13","4","6","0"
"21","12","112081310","深夜加算 (再診) (入院外)","0","0","0","0","0","0","0","0","3","0","0","0"
"22","12","112087410","再診料","0","5","0","0","2617","2759","1439","36","1517","1217","2115"
"23","12","112087950","電話等再診料","0","0","0","0","0","35","58","8","3","1"
"24","12","112088350","同日再診料","0","0","0","0","5","8","15","1","6","3","2"
"25","12","112088850","同日電話等再診料","0","0","0","0","0","0","2","0","0","0"
"26","12","112081010","外来看護加算","0","1","0","0","0","662","668","1149","30","648","699","1026"
"27","12","112081570","夜間・早朝等加算 (再診)","0","0","0","0","0","485","637","822","0","31","10","140"
"28","12","112081770","医療情報・システム基盤整備体制充実加算","0","5","0","0","2622","2764","1485","101","1330","1284","1037"
"29","12","112081810","再診料 (同一日複数科受診時の2科目)","0","0","0","0","0","0","0","1","0","1","43","59","47"
"30","12","112081600","時間外対応加算1","0","0","0","0","0","1485","0","0","0","0"
"31","12","112081720","地域包括診療加算2","0","0","0","0","0","978","0","0","0","0"
"32","12","112081750","医師が地域包括診療加算2","0","0","0","0","0","0","17","0","0","0"
"33","12","112082410","再診料 (情報通信機器)","0","0","0","0","0","0","12","0","0","5"

お問合せ機能

分からないことや気になる事項についてお問合せ機能を利用して「お問合せ」を行う機能があります。お問合せ内容を確認し、サポートデスクが回答いたします。
ここではお問合せ機能の使い方について説明いたします。



1. 新規問い合わせ作成

新規お問合せ登録画面が表示されますので、「ご連絡先電話番号」「ご担当者名」をご記入頂き「連絡を取りやすい時間帯」を選択ください。

カテゴリーは「算定関連」「システム関連」「その他」の中からお一つ選んで頂き、タイトルには分かりやすい件名をご記入ください。

問合せ内容欄にお問合せ内容の本文をご記入頂き「確認」ボタンをクリックすると

「お問合せ内容を確認しますか？」と表示されますので、問題なければ「OK」ボタンをクリックします。

「新しい「問合せ番号」が作成されました。」と表示されます。

The image illustrates the steps to create a new support ticket in the DX Care system. It consists of three main screenshots connected by red arrows indicating the flow.

Step 1: New Inquiry Form
The first screenshot shows the 'お問い合わせ' (Inquiry) form. Fields include:
- ご連絡先電話番号 (Contact Phone Number): 090-1111-1111
- ご担当者名 (Staff Name): AAA
- カテゴリー (Category): 算定関連 (Selected)
- タイトル (Title): test_ (with a note to enter a clear title)
- 時間帯 (Time Zone): 10:00 ~ 12:00 (Selected)
A red dashed box highlights the form fields. A blue callout box on the right states: '特定のレセプトの内容についてお問い合わせいただく場合 ◆診療月 ◆患者ID を記載してください。' (When you have an inquiry about specific prescription content, please specify the treatment month and patient ID.)

Step 2: Confirmation Dialog
A red arrow points from the '確認' (Confirm) button in the first form to a dialog box asking 'お問合せ内容を確認しますか?' (Do you want to confirm the inquiry content?). The dialog has 'OK' and 'Cancel' buttons. A red box highlights the 'OK' button.

Step 3: Inquiry Confirmation Screen
A red arrow points from the 'OK' button in the dialog to the second screenshot, which shows the inquiry confirmed. The screen displays the inquiry number '23-A-0036' and the status 'お問合せ中 (送信済)' (Inquiry in progress (sent)). A small '確認' dialog box in the center shows the message '新しい「問合せ番号」が作成されました。' (A new 'Inquiry Number' has been created.) with an 'OK' button. A blue callout box on the right states: '「お問合せ内容を確認する前に修正が必要な場合、 「Cancel」ボタンを押すと入力画面に戻ります。' (If correction is needed before confirming the inquiry content, pressing the 'Cancel' button will return you to the input screen.)

画像等添付ファイルを追加する場合は「添付追加」ボタンより追加できます。

クリックするとファイルアップロードツールが表示されますので、

「追加」ボタンでファイルを追加してください。

中央のマークをダブルクリックするか、ファイルをドラックしても同様に追加されます。

ここをダブルクリックするか、ファイルをドラッグしてください



「添付追加」ボタンをクリックし、添付ファイルを追加してください。

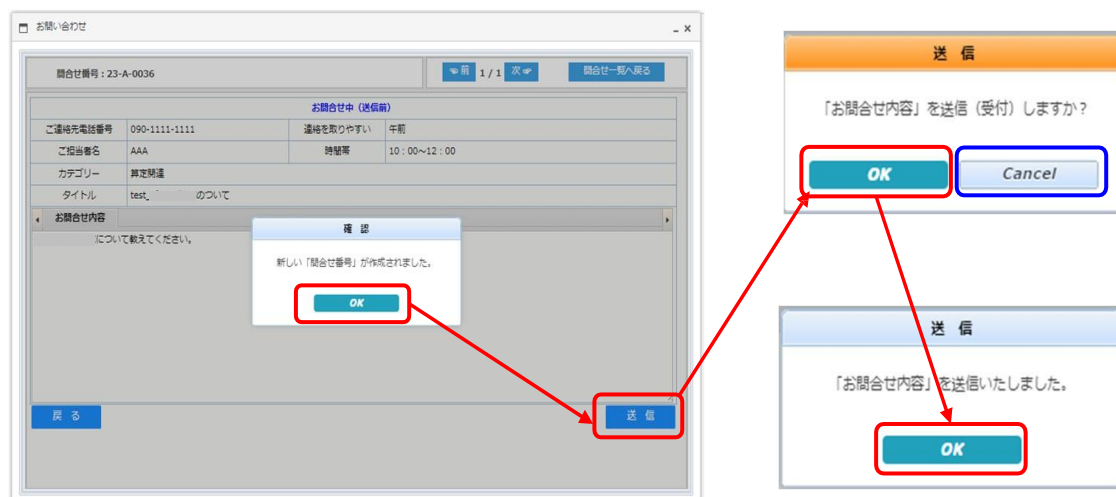
添付ファイルを追加して「アップロード」ボタンをクリックすると問合せに添付ファイルがアップロードされます。

添付したファイルを削除する場合は該当ファイルにチェックを入れて「削除する」ボタンを押してください。

問合せが確定しましたら確認画面で「OK」ボタンをクリックした後「送信」ボタンをクリックします。
「お問合せ内容」を送信（受付）しますか？と表示されますので、「OK」ボタンをクリックすると、「お問合せ内容」を送信いたしました。と表示されます。

送信をキャンセルする場合は「Cancel」ボタンをクリックしてください。

最後に「OK」ボタンをクリックすると新規の問合せが登録されます。



新規問合せが登録されますと、システムより「問合せ番号」が自動で付与されます。
「問合せ一覧へ戻る」を押すと、問合せ一覧画面に移動します。



2. 問合せ一覧

問合せ一覧には現在お問合せ中の問合せが表示されます。

	ステータス	カテゴリー	タイトル	問合せ番号	日時	担当者
📁	お問合せ中	システム関連	test_ データの取込方法について教えてください	23-A-0038	10-17 16:46	BBB
📁	お問合せ中	算定関連	test_ について教えてください	23-A-0037	10-17 16:35	AAA

Count : 2 / 1

「回答受」にチェックを入れると回答済みの過去の問合せが表示されます。
回答済みの問合せはステータスが「お問合せ中」から「回答受」に変わります。

	ステータス	カテゴリー	タイトル	問合せ番号	日時	担当者
📁	回答受	算定関連	test_ について教えてください	23-A-0037	10-17 16:35	AAA

「回答受」の問合せタイトルをダブルクリックし、詳細画面にて回答内容をご確認ください。追加問合せを行う場合は「追加問合せ」ボタンをクリックして問合せ内容をご記入ください。

問合せ番号: 23-A-0037

2 / 27

問合せ一覧へ戻る

回答受

ご連絡先電話番号	090-1111-1111	ご連絡を取りやすい	午前
ご担当者名	AAA	時間帯	10:00~12:00
カテゴリー	算定関連		
タイトル	test_ について教えてください		

お問合せ内容 | 回答内容

サポートデスクからの回答です。

追加問合せ

子問合せ追加

3. 追加問合せ・子問合せ

追加問合せの本文をご記入後、下記 ①→②→③→④→⑤ の順番で確認をしていきますと追加問合せが登録されます。

追加問合せを登録の際「ご連絡先電話番号」「ご担当者名」「連絡を取りやすい時間帯」については内容が変更可能となります。

変更した内容が追加問合せに上書きされて表示されます。

お問い合わせ

問合せ番号: 23-A-0037

前 2 / 27 次 問合せ一覧へ戻る

回答受

ご連絡先電話番号 090-1111-1111 連絡を取りやすい ☒ 午前 ☐ 午後

ご担当者名 AAA 時間帯 10 : 00 ~ 12 : 00

カテゴリー 算定関連

タイトル test_ (について教えてください)

お問合せ内容 回答内容 追加問合せ

追加問合せです。

「ご連絡先電話番号」「ご担当者名」「連絡を取りやすい時間帯」は変更可能です。

添付追加

確認

追加確認

追加の問合せ内容を確認しますか？

OK Cancel

送信

「追加問合せ内容」を送信（受付）しますか？

OK Cancel

送信

「追加問合せ内容」を送信いたしました。

OK

追加問合せに対して引き続き問合せを行う場合は「子問合せ追加」ボタンを押して、お問合せを行ってください。登録方法は新規問合せの登録方法と同じです。

※注: 1つの問合せ番号に対して追加問合せを登録できるのは 1回のみとなります。
追加問合せに対して更に問合せを行う場合は「子問合せ追加」をお願いします。

The screenshot shows a web form titled 'お問い合わせ' (Inquiry). At the top, there's a field for '問合せ番号: 23-A-0037' and navigation buttons '前' (Previous), '2 / 27', '次' (Next), and '問合せ一覧へ戻る' (Return to Inquiry List). Below this is a section titled '回答受' (Received Answer) with a table containing contact information: 'ご連絡先電話番号' (090-1111-1111), 'ご連絡を取りやすい' (Easy to contact), '午前' (Morning), 'ご担当者名' (AAA), '時間帯' (Time zone), '10:00~12:00', 'カテゴリー' (Category), '算定関連' (Calculation related), and 'タイトル' (Title), 'test_ (について教えてください)' (Please tell me about test_). Below the table is a tabbed interface with 'お問合せ内容' (Inquiry content), '回答内容' (Answer content), '追加問合せ' (Add inquiry), and '追加回答内容' (Add answer content). The '追加問合せ' tab is selected, showing the text '追加問合せの回答です。' (This is the answer to the additional inquiry). At the bottom right, there are two buttons: '追加問合せ' (Add inquiry) and '子問合せ追加' (Add child inquiry), with the latter highlighted by a red box.

子問合せは親問合せに紐付いて表示されます。
問合せ番号は新しく付与されます。

The screenshot shows a web interface titled 'お問い合わせ' (Inquiry). At the top, there are radio buttons for '問合せ中' (Inquiry in progress), '回答受' (Received answer), and 'すべて' (All), and a '照会' (Inquiry) button. Below this is a '新しい問合せ' (New inquiry) button. The main part of the interface is a table with columns: 'ステータス' (Status), 'カテゴリー' (Category), 'タイトル' (Title), '問合せ番号' (Inquiry number), '日時' (Date and time), and '担当者' (Staff). The table has two rows. The first row is highlighted with a red box and labeled '親問合せ' (Parent inquiry). The second row is labeled '子問合せ' (Child inquiry). The '子問合せ' row has a title that includes '(新しい「追加問合せ」)' (New 'Add inquiry').

ステータス	カテゴリー	タイトル	問合せ番号	日時	担当者
回答受	算定関連	test_ (について教えてください)	23-A-0037	10-17 17:44	AAA
回答受	算定関連	(新しい「追加問合せ」) test_ (について教えてください)	23-A-0040	10-17 17:58	AAA

親問合せの詳細画面の下に子問合せが紐付いて表示されます。

お問い合わせ

問合せ番号: 23-A-0037

前 3 / 29 次 問合せ一覧へ戻る

回答受

ご連絡先電話番号	090-1111-1111	連絡を取りやすい	午前
ご担当者名	AAA	時間帯	10:00~12:00
カテゴリー	算定関連		
タイトル	test_ (について教えてください)		

お問合せ内容 回答内容 追加問合せ 追加回答内容

追加問合せの回答です。

追加問合せ 子問合せ追加

- 子問合せ番号: 23-A-0040 (新しい「追加問合せ」) test_ (について教えてください)

子問合せの詳細画面の下にも親問合せが紐付いて表示されます。

お問い合わせ

問合せ番号: 23-A-0040

前 4 / 29 次 問合せ一覧へ戻る

回答受

ご連絡先電話番号	090-1111-1111	連絡を取りやすい	午前
ご担当者名	AAA	時間帯	10:00~12:00
カテゴリー	算定関連		
タイトル	(新しい「追加問合せ」) test_ (について教えてください)		

お問合せ内容 回答内容

子問合せの回答です。

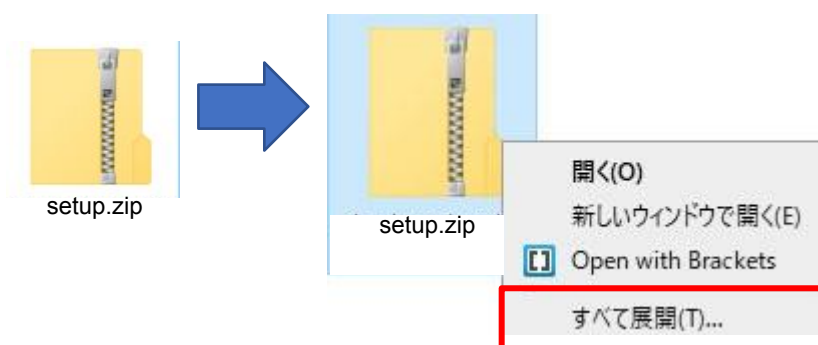
追加問合せ 子問合せ追加

- 親問合せ番号: 23-A-0037 test (について教えてください)

ORCA 接続 ソフトウェア (WebORCAインストール版)

1. インストール

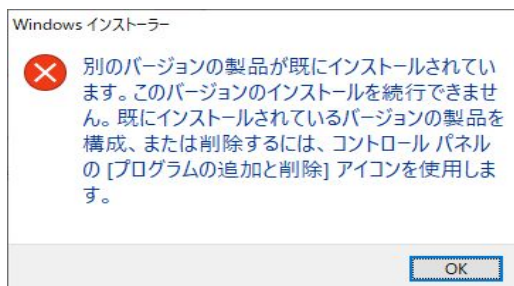
<https://dx-care.com/qa/> でダウンロードしたファイルを右クリックしてメニューを表示し、「すべて展開」を選択して解凍します。



解凍するといくつかのファイルが出来ますので、「setup.exe」をダブルクリックするか、または右クリックしてメニューを表示して「開く」を選択して実行します。



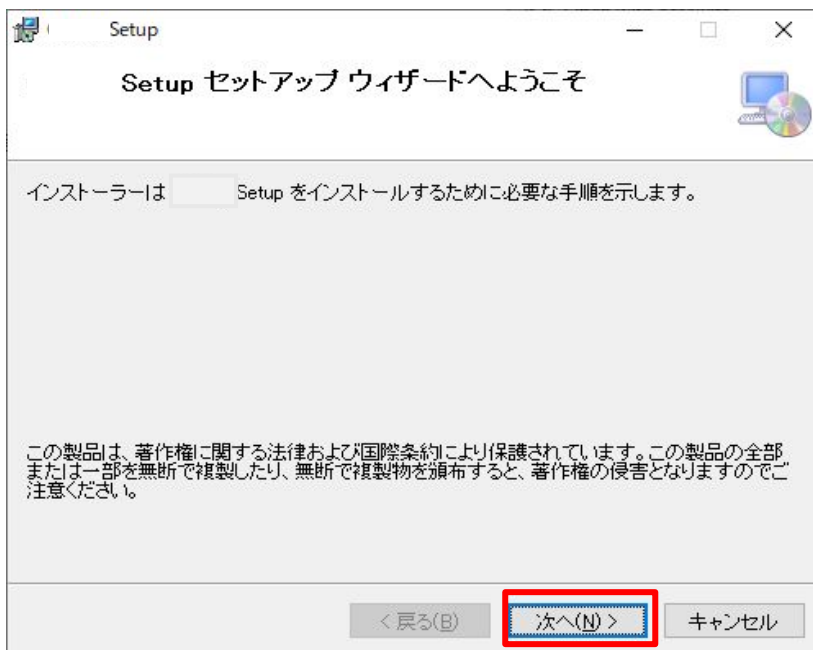
または右クリック



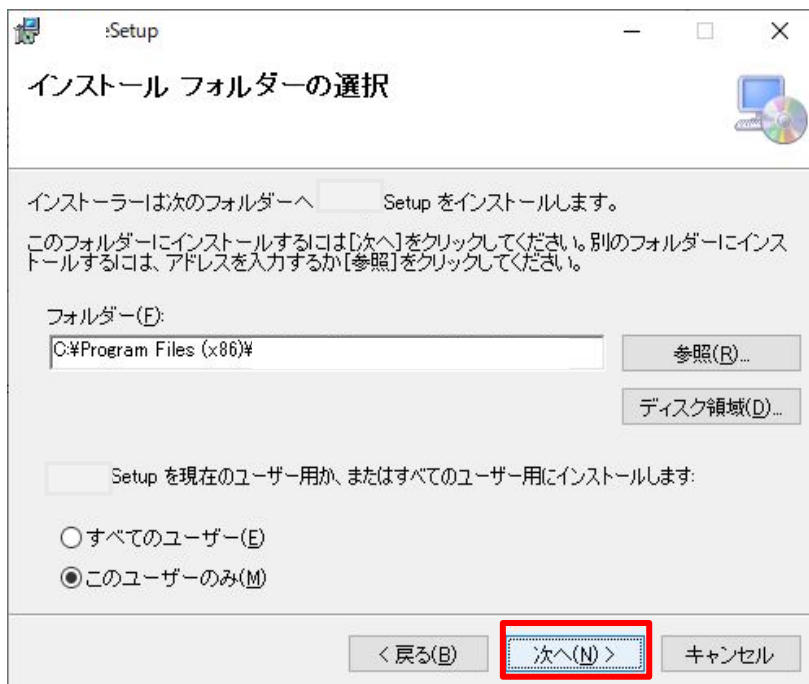
【注意】

既にインストールされている場合や上記の setup.exe を実行して、左のメッセージが表示された場合は、「OK」をクリックした後、アンインストールし再度インストールします。

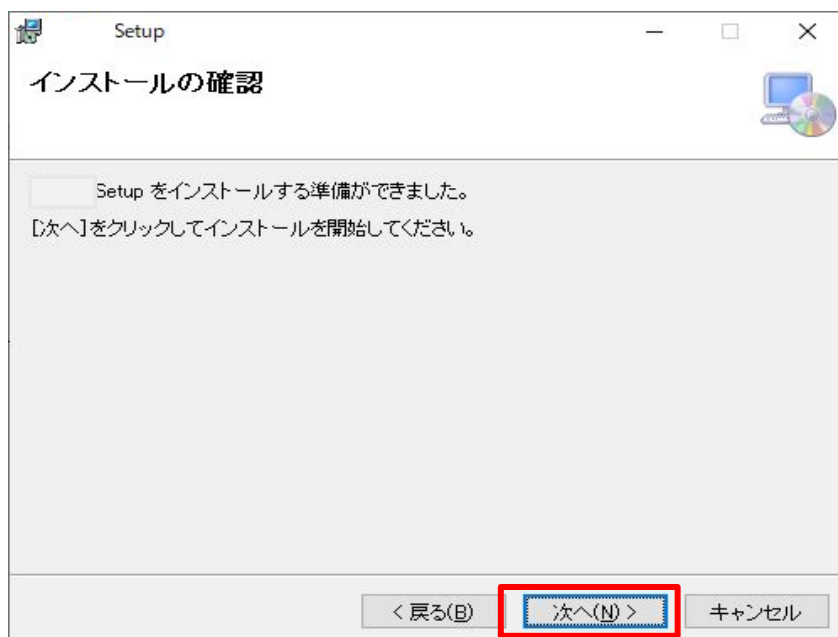
「次へ」をクリックします。



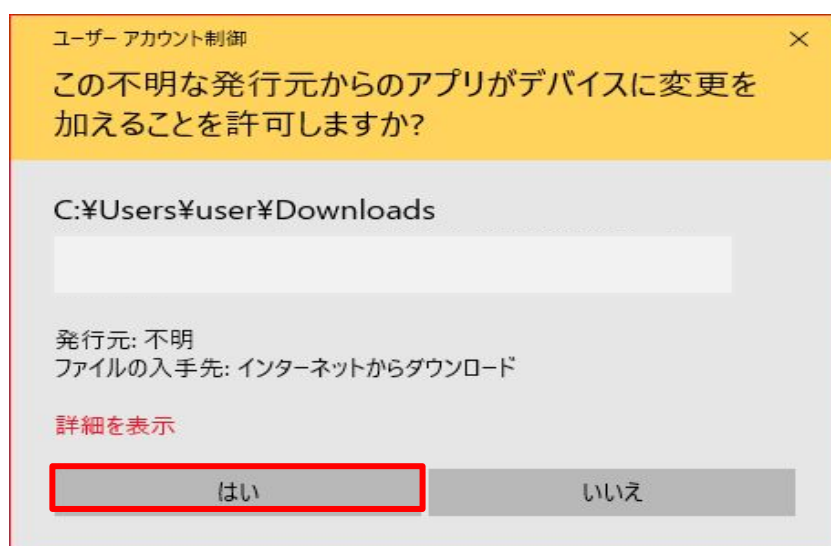
インストールフォルダと「ユーザー」の選択をします。表示されているフォルダで問題ない場合や分からない場合は「次へ」をクリックします。



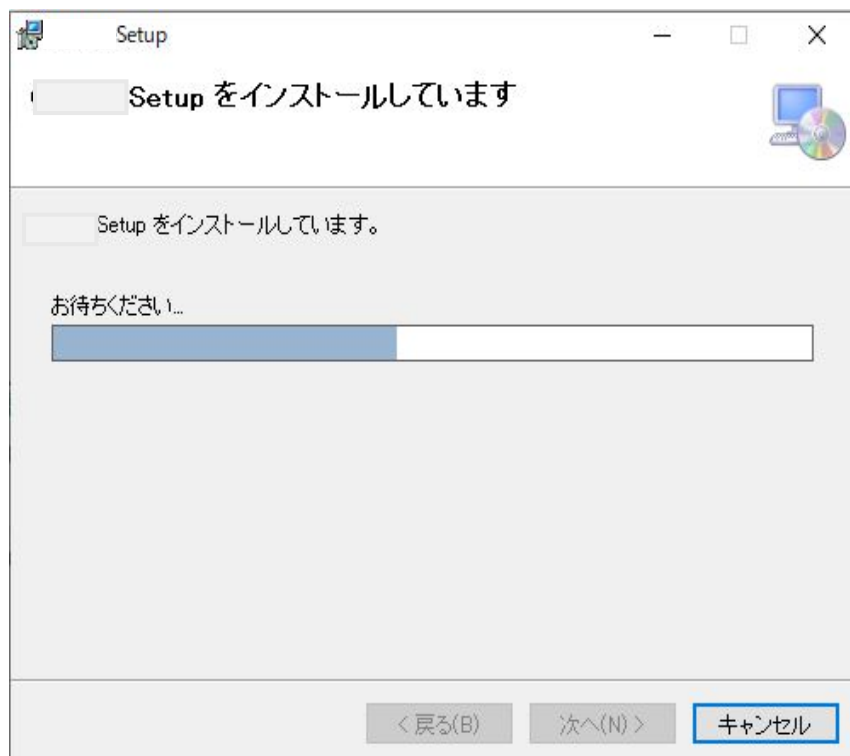
「インストールの確認」画面になりますので、「次へ」をクリックします。



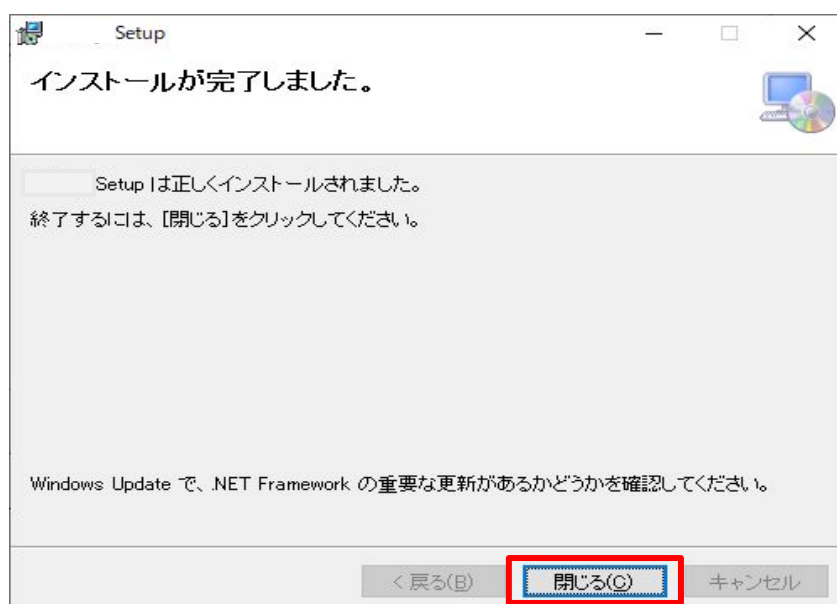
ユーザーアカウント制御の確認画面が出たら「はい」をクリックします。



インストールが始まります。

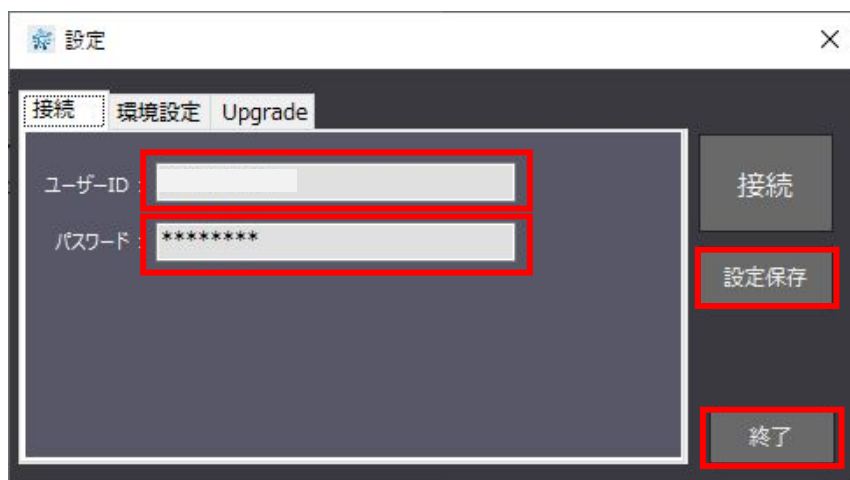


「インストールが完了しました」と表示されたら「閉じる」をクリックします。



2. ソフトウェアの起動

デスクトップ上に作成されたアイコンをダブルクリックするか、右クリックして「開く」を選択します。ソフトウェアが起動します。



※レセプトチェッカーLSのユーザーID・パスワードをご入力ください。
ユーザーID・パスワードはお客様によって異なります。

1) 「接続」タブ

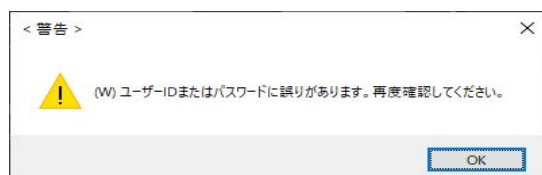
①指定の「ユーザーID」、「パスワード」を入力して「テスト」をクリックします。

「認証が完了しました。」と表示されたらテスト成功です。

「設定保存」をクリックして保存します。

次回起動時には「ユーザーID」、「パスワード」が保存されています。

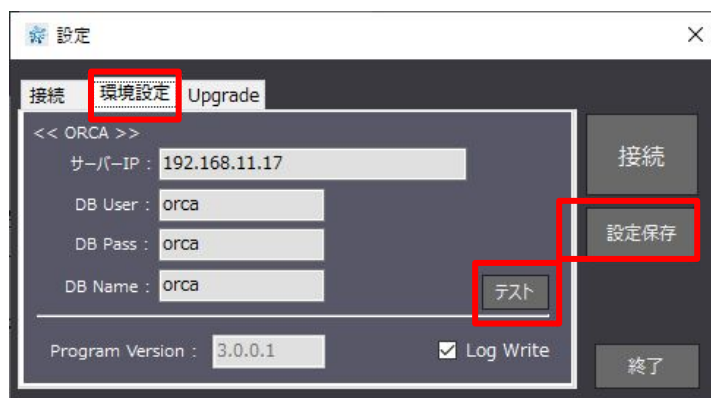
②「終了」ボタンで終了します。



③「接続」ボタンをクリックして、「ユーザーID またはパスワードに誤りがあります」と表示されたら、入力しなおします。

2)「環境設定」タブ

① ORCA(日医標準レセプトソフト)の設定



「環境設定」タブをクリックして切り替えます。

「サーバーIP」にORCAのIPアドレス、「DB User」にORCAデータベースに接続するためのユーザーID、「DB Pass」に同パスワード、DB Nameに同データベース名をそれぞれ入力します。

※分からない場合はORCAサポート事業所にお問合せください。

②接続テスト

①で入力した内容で「テスト」をクリックして接続できるか確認します。

「ORCA接続が完了しました」と表示されたらテスト成功です。

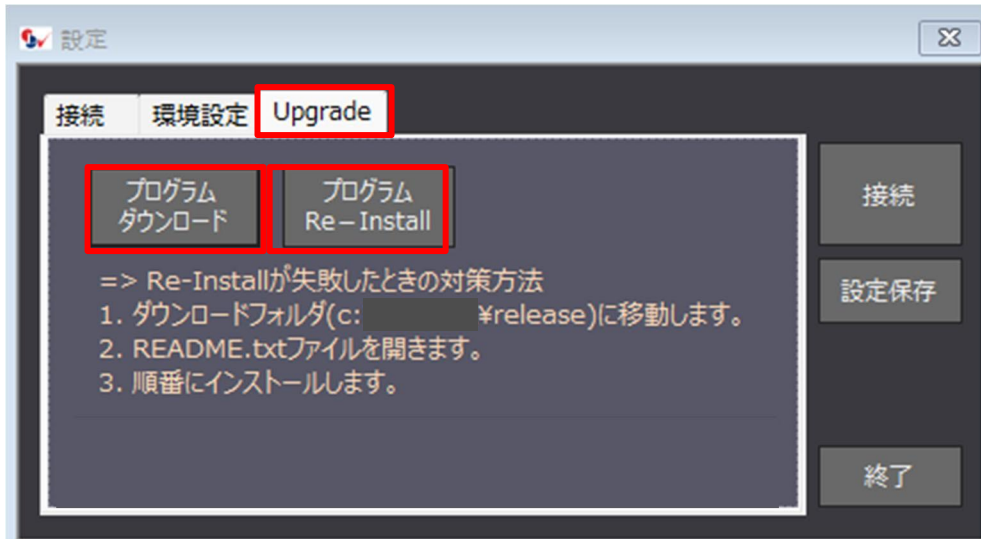


「設定保存」をクリックして保存します。次回起動時には「ORCA環境」が保存されています。



「ORCAサーバーに接続できません」と表示されたら、入力しなおします。

3) 「Upgrade」タブ



- ① 現在のプログラムが新しいプログラムよりもバージョンが低い場合、プログラムのダウンロードとプログラムの Re-Install ボタンが表示されます。

※すでに最新のプログラムをご使用の場合は何も表示されません。

- ② 「プログラムダウンロード」ボタン

新規プログラムをダウンロードします。

- ③ 「プログラム Re-Install」ボタン

現在のプログラムを削除し、新規プログラムを再インストールします。

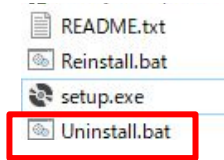
- ④ プログラム Re-Install が失敗した場合は、以下の手順を実行してください。

【Re-Install が失敗したときの対策方法】

1. ダウンロードフォルダ (C:\{インストールフォルダ}\release)に移動します。
2. README.txt ファイルを開き、記載のとおり、順番にインストールします。

3. ソフトウェアのアンインストール

インストーラの一覧から CL Uninstall.bat を実行します。

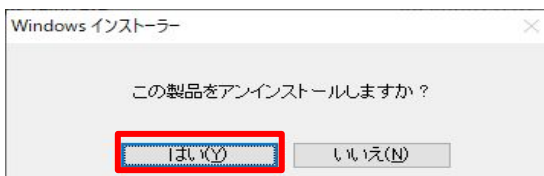


下記のメッセージが表示されましたら、「詳細情報」をクリックします。

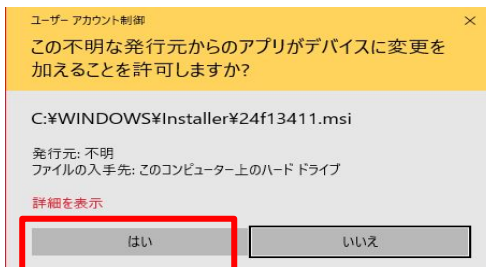


「実行」ボタンが表示されるのでクリックします。

Windows インストーラーが表示されますので、「はい」をクリックします。



ユーザーアカウント制御の確認画面が出たら「はい」をクリックします。



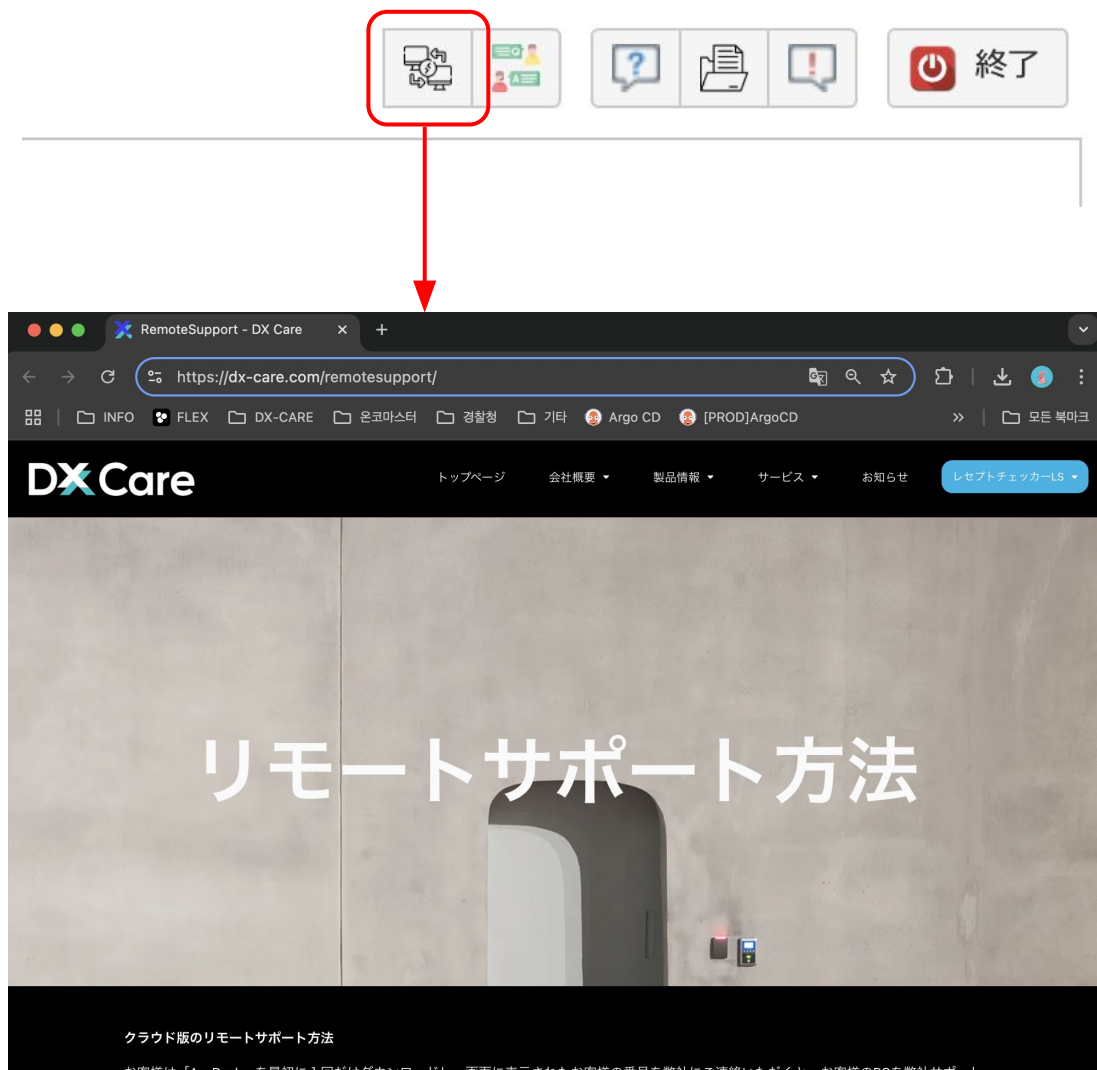
アンインストールの進行メッセージが終了したらアンインストールは完了です。

リモートサポート

画面右上、アイコンの一番右に「リモートサポート」へのリンクボタンを設置しました。

アイコンをクリックすると、リモートサポートの案内ページが開きます。

ページ内の説明に従って、リモートサポートソフトをダウンロードしてください。



リモートサポートを希望される場合は、サポートデスクにご連絡ください。

注：チェックアイDXによる判定の結果生じた返戻、減点、査定につきましては
責任を負いかねますのでご了承ください。



操作マニュアル

2025年5月12日

□開発 DX CARE株式会社

□販売 株式会社ニチイ学館

■ お問い合わせ

 **ニチイ 株式会社ニチイ学館**

チェックアイDX サポート窓口

E-mail : checkeye-dx@nichiigakkan.co.jp