Q 公費を持っている利用者です。毎月、利用者負担金額が異なります。 どのように操作したらいいのでしょうか?

A 訪問記録の「基本情報」にて、その月の負担金額を設定します。 以下の手順で操作します。

## 訪問記録を編集する

1 「メインメニュー」→「訪問記録」をクリックします。

提供月で表示されます。

2 提供月	を確認し、該当利用者	<b>蚤の作</b> り	成年月日をク	しックし	ます。		
合 医療・訪問書	記録				<b>Z</b> -3	5流用 「日確定選択	國取消選択
前月 提供月: 絞り込み 💺	: 2021年6月 🌐 🛛 翌月						
♦ 📾 🛋 👁					4		
利用者	♦作成年月日 ♦進捗 ♦意	♦保険	♦記号・番号	♦ 給付 割合	♦訪問看護ステーション	¢×€	◆最終更新 ◆
介護 次郎	2021.06.28 未確定	•• 市	0000000 00	7割	サンプル訪問看護ステーショ ン(医療)	a 2021年5月より定 期流用	16分前
介護 太郎	2021.06.28 未確定	•• 市	6700000 00	9割	サンプル訪問看護ステーショ ン(医療)	i 2021年5月より定 期流用	16分前

## 3 「基本情報」タブをクリックします。 会議・訪問記録 介護 太郎 2021.06.28 作成分 ✔確定に進む 前月 提供月:2021年6月 🗰 翌月 基本情報 保険者名 被保険者名 保険者番号 39479999 記号,番号 6700000 00 介護 太郎 • • 訪問看護ステーション 1234567:サンプル訪問看護ステーション(医療) 生年月日 昭和2年3月15日 性別 男 法別番号 明細書提出先 種別1 後期 高龄一 39 国保 種別2 2併 本人・家族 指示期間 ₽ 編集 ■サービス追加 ◆予定通り ◆ 入力チェック 日付 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 合計 提供時間 サービス内容 曜日火水木金土日月火水木金土日月火水木金土日月火水木金土日月火水 回数 09:00 基本 I / 看護師等・3日 • • 0 7/8 . . • . • $\sim 10:00$ まで 基本1/看護師等・3日 18:00 20.00

## 4 保険情報の「編集」ボタンをクリックします。

★ 医療・訪問記 前月 提供月:	録 介護太郎 2021.06.28 作成分 2021年6月	つ更新         X削除           基本情報         スケジュール
基本情報	訪問看護ステーション * 作成年月日 * 進捗状況 主治医・直近報告年月日 メモ	1234567:サンプル訪問看護ステーション(医療) 運択ご       2021.6.28       一       余確定       2021.6.30       一       (令和3年6月30日)       2021年5月より定期流用
保険情報 編集	認定有効期間 記号・番号 枝番 保険者番号	2021.03.01 <ul> <li>2030.12.31</li> <li>(令和3年3月1日 ~ 令和12年12月31日)</li> </ul> 6700000         00           33 √         4799999 : ●●市 ブルダウンで法別商号を選択してください

() 医原·訪問記錄	介護太郎 2021.06.28 作成分	
前月 提供月:202	1年6月 🕋 翌月	基本情報 スケジュール
基本情報	訪問看護ステーション *	1234567:サンプル訪問看護ステーション(医療) 選択 🕜
	作成年月日 *	2021.6.28 (令和3年6月28日)
	進捗状況	未確定
	主治医·直近報告年月日	2021.6.30 (令和3年6月30日)
	жт	2021年5月より定期流用
呆険情報	認定有効期間	2021.03.01 💼 ~ 2030.12.31 💼 (令和3年3月1日~令和12年12月31日)
	記号·番号	6700000 00 選択団 マスタの内容に合わせる
	枝番	
	保険者番号	39 ▼ 479999:●●市 選択ご □新規 ブルダウンで法別番号を選択してください
	保険者所在地 *	□ 沖縄
	明細書提出先 *	○ 社保 ● 国保
	種別1 *	○社国 ○公費 ●後期 ○退職
	種別2 *	○単独 ●2併 ○3併
	本人・家族 *	高齢− ✔
	給付割合 *	9測 🖌
	特別地域加算	□対象
	减免方式	●なし ○割合 ○金額 ○免除 ○猶予
	月途中変更後の保険者	
白灰病主律	所得区分 *	●なし ○低所得I ○低所得II ○ その他
间组成英具	負担額	—————————————————————————————————————
-	公費1・有効期間	2021.04.01 💼 ~ 2028.06.30 (令和3年4月1日 ~ 令和10年6月30日)
	負担番号	54000000
	受給者番号	0561514 (1)
	負担方式	○なし ○割合 ●金額   2000 円
公理	小巷?,右动即眼	

※更新すると、「作成済みの医療証書情報と相違があります。ご確認ください(公費1負担額)」と表示されますが 問題ありません 6 スケジュール画面の「入力チェック」をクリックし、「様式第四」よりレセプトを確認します。

正常に加油が空	71.±1.	+-																													
前月提供月:	) 2021年 <del>(</del>	月 🋗 🛛 翌月																						Q	基:	本作	与辛反	1	スク	ジュ	1—)
保険者番号		39479999	4	<b>米険者</b> :	名			5							記号	·	号	6	700	000	0	D			1	皮保	険者	名	介護	[太郎	<b>1</b> 5
訪問看護ステーシ	ョン	1234567:サンプル訪問	(医	療)								生命	<b>手</b> 月	B	昭和2年3月15日					性別					男						
法別番号		39 明細書提出先					国保	国保 種別1 後期							種別 2			2併				本人・家族			族	高齢一					
指示期間				、 、																								6		編創	ŧ
ナービス追加	/予定通	0 入力チェック		)	3	4	5 6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	8 2	]様	<b>注</b>
提供時間		サービス内容	曜日	火水	木	金	± B	月	火	水	木	金	±	日	月	火	水	木	金	±	B	月	火	水	木	金	±		月少	(水	1
9:00 - 10:00	基本 I で	/看護師等・3日ま					•	•						•	•						•	•						•	C		13
8:00	基本I	/看護師等・3日ま		-		-		-	-							-	-		_				-	-					-	-	+

G

※「基本情報」タブに!マークが表示されますが問題ありません

## ■補足

公費の受給者証は、予め「医療証書情報」へ登録します。

また、医療証書情報には公費の受給者証に記載のある自己負担上限額を設定します。