

明細書・カルテ類注文書

月 日

会員コード番号 **81** -

会員氏名 _____

通信欄

※会員コード番号・会員氏名を必ずご記入下さい。ご注文のメ切りは、**10日, 20日**で、発送予定はそれぞれ15日と25日です。

明 細 書 (手書き用)							1 号 カ ル テ							そ の 他						
商 品 名	商 品 コード	数量	枚数	単価	商 品 名	商 品 コード	数量	枚数	単価	商 品 名	商 品 コード	数量	枚数	単価						
診療費明細書(一般点数)	1 01 05 01		50	230	社 保(本人)黒	1 01 01 01		50	190	フラーコントロールレコート	1 01 08 05		30	180						
〃 (一般50/100加算点数)	1 01 05 03		50	230	〃 (家族)赤	1 01 01 02		50	190	歯科衛生士の業務記録	1 01 08 06		30	180						
					国 保 青	1 01 01 03		50	190	歯周基本検査表④	1 01 08 08		30	170						
明 細 書 (コンピュータ用単票)							退職者用(本人)黒	1 01 01 04		50	190	歯周精密検査表(プロット式)⑤	1 01 08 09		30	290				
商 品 名	商 品 コード	数量	枚数	単価	〃 (家族)赤	1 01 01 05		50	190	精密検査・部分的再評価(プロット式)⑥	1 01 08 10		30	290						
診療費明細書(電算)	1 01 04 01		300	1820						歯周精密検査表(数値記入式)⑦	1 01 08 11		30	220						
					2 号 カ ル テ							予 診 表	1 01 09 01		50	190				
請 求 書 ・ 総 括 票							商 品 名	商 品 コード	数量	枚数	単価	予 約 券	1 01 10 01		100	410				
商 品 名	商 品 コード	数量	枚数	単価	社 保(本人)黒	1 01 02 01		50	190	一 般 カ ル テ 黄 緑	1 01 11 01		50	190						
請求書 社保(2枚1組)	1 01 06 01		各30	410	〃 (家族)赤	1 01 02 02		50	190	診療情報提供書(紹介状)	1 01 14 01		30	260						
〃 国保(1枚目)黄	1 01 06 02		30	220	国 保 青	1 01 02 03		50	190	技 工 指 示 書	1 01 21 01		25	220						
〃 国保(2枚目)ピンク	1 01 06 03		30	220	退職者用(本人)黒	1 01 02 04		50	190	診 断 書	1 01 12 01		50	220						
〃 国保(後期高齢者)空	1 01 06 08		30	220	〃 (家族)赤	1 01 02 05		50	190	領 収 書 兼 明 細 書	1 01 15 01		50	240						
総括票 国保(1枚目)	1 01 07 01		30	220						領 収 書	1 02 15 01		50	260						
〃 国保(2枚目)	1 01 07 02		30	220	情 報 提 供 文 書							収支日計表(裏:患者日計表No.1~30)	1 02 16 01		100	520				
台 紙(A4)	1 01 13 01		25	380	商 品 名	商 品 コード	数量	枚数	単価	患 者 日 計 表 (No.31 ~ 90)	1 02 17 01		100	520						
					歯と口の治療管理(初回用)	1 04 03 01		100	470	経 理 帳	1 02 18 01		1年分	830						
請 求 書 (印字なし, 無地)							歯と口の治療管理(継続用)	1 04 03 02		100	400	処 方 せ ん	1 03 20 03		100	300				
商 品 名	商 品 コード	数量	枚数	単価	義歯・クラウン・ブリッジの管理	1 04 03 03		100	400	歯 科 診 療 内 容 説 明 書	1 03 21 01		25	470						
請求書 国保(1枚目)黄	1 01 06 06		30	160	口 腔 衛 生 管 理	1 04 03 04		100	400	治 療 の お 知 ら せ	1 03 21 02		100	330						
〃 国保(2枚目)ピンク	1 01 06 07		30	160						本日の訪問診療について	1 03 21 04		100	330						
〃 国保(後期高齢者)空	1 01 06 09		30	160																