

明細書・カルテ類注文書 (2019.10～)

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ください。ご注文の〆切りは、**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	270		社 保(本人)黒	1 01 01 01		50	230		プラークコントロールレコード	1 01 08 05		30	220	
" (一般50/100加算点数)	1 01 05 03		50	270		" (家族)赤	1 01 01 02		50	230		歯科衛生士の業務記録	1 01 08 06		30	220	
						国 保 青	1 01 01 03		50	230		歯周基本検査表④	1 01 08 08		30	210	
明細書 (コンピュータ用単票)						退職者用(本人)黒	1 01 01 04		50	230		歯周精密検査表(プロット式)⑥	1 01 08 09		30	330	
商品名	商品コード	数量	枚数	単価		" (家族)赤	1 01 01 05		50	230		精密検査・部分的再評価(プロット式)⑦	1 01 08 10		30	330	
診療費明細書(電算)	1 01 04 01		300	1940								歯周精密検査表(数値記入式)⑧	1 01 08 11		30	260	
						2号カルテ						予 診 表	1 01 09 01		50	230	
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	460	
商品名	商品コード	数量	枚数	単価		社 保(本人)黒	1 01 02 01		50	230		一 般 カ ル テ 黄緑	1 01 11 01		50	230	
請求書 社保(2枚1組)	1 01 06 01		各30	460		" (家族)赤	1 01 02 02		50	230		診療情報提供書(紹介状)	1 01 14 01		30	310	
" 国保(1枚目) 黄	1 01 06 02		30	260		国 保 青	1 01 02 03		50	230		技 工 指 示 書	1 01 21 01		25	260	
" 国保(2枚目) ピンク	1 01 06 03		30	260		退職者用(本人)黒	1 01 02 04		50	230		領 収 書 兼 明 細 書	1 01 15 01		50	280	
" 国保(後期高齢者) 空	1 01 06 08		30	260		" (家族)赤	1 01 02 05		50	230		領 収 書 (金額のみ)	1 02 15 01		50	290	
総括票 国保(1枚目)	1 01 07 01		30	260								収支日計表(裏:患者日計表No.1~30)	1 02 16 01		100	550	
" 国保(2枚目)	1 01 07 02		30	260		情報提供文書						患 者 日 計 表 (No.31 ~ 90)	1 02 17 01		100	550	
台 紙 (A 4)	1 01 13 01		25	430		商品名	商品コード	数量	枚数	単価		経 理 帳	1 02 18 01			1年分	870
						歯と口の治療管理(初回用)	1 04 03 01		100	530		処 方 せ ん	1 03 20 03		100	350	
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	450							
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	450							
請求書 国保(1枚目) 黄	1 01 06 06		30	200		口 腔 衛 生 管 理	1 04 03 04		100	450							
" 国保(2枚目) ピンク	1 01 06 07		30	200								そ の 他 (在庫がなくなり次第取扱い終了) ※元号は平成					
" 国保(後期高齢者) 空	1 01 06 09		30	200								診 断 書	1 01 12 01		50	250	
												歯 科 診 療 内 容 説 明 書	1 03 21 01		25	530	
												治 療 の お 知 ら せ	1 03 21 02		100	360	
												本 日 の 訪 問 診 療 に つ い て	1 03 21 04		100	360	

※注文書はコピーしてご使用ください。当組合HPからのダウンロードも可能です。

鹿児島県歯科医師協同組合 TEL(099)222-6982 FAX(099)226-3353 (2019.10作成)

*価格は税込です。