

明細書・カルテ類注文書 (2025. 8～)

月 日

会員コード番号
81ー

通信欄

会員氏名

※会員コード番号・会員氏名を必ずご記入ください。

※ご注文の締切は **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									
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	350	社 保 (本 人) 黒		1	01	01	01		50	310
" (一般50/100加算点数)		1	01	05	03		50	350	" (家 族) 赤		1	01	01	02		50	310
明 細 書 (コンピュータ用単票)								国 保 青		1	01	01	03		50	310	
商 品 名		商 品 コ ー ド			数量	枚数	単価	退 職 者 用 (本 人) 黒		1	01	01	04		50	310	
診療費明細書(電算)		1	01	04	01		300	2120	" (家 族) 赤		1	01	01	05		50	310
請 求 書 ・ 総 括 票								2 号 カ ル テ									
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		
請求書 社保 (2 枚 1 組)		1	01	06	01		各30	540	社 保 (本 人) 黒		1	01	02	01		50	310
" 国保 (1 枚 目) 黄		1	01	06	02		30	340	" (家 族) 赤		1	01	02	02		50	310
" 国保 (2枚目)ピンク		1	01	06	03		30	340	国 保 青		1	01	02	03		50	310
" 国保 (後期高齢者)空		1	01	06	08		30	340	退 職 者 用 (本 人) 黒		1	01	02	04		50	310
総括票 国保 (1 枚 目)		1	01	07	01		30	340	" (家 族) 赤		1	01	02	05		50	310
" 国保 (2 枚 目)		1	01	07	02		30	340	情 報 提 供 文 書								
台 紙 (A 4)		1	01	13	01		25	510	商 品 名		商 品 コ ー ド			数量	枚数	単価	
請 求 書 (印字なし, 無地)								歯と口の健康のために(初回用)		1	04	03	01		100	630	
商 品 名		商 品 コ ー ド			数量	枚数	単価	歯と口の健康のために(継続用)		1	04	03	02		100	630	
請求書 国保 (1 枚 目) 黄		1	01	06	06		30	280	義歯・クラウン・ブリッジの管理		1	04	03	03		100	550
" 国保 (2枚目)ピンク		1	01	06	07		30	280	口 腔 衛 生 管 理		1	04	03	04		100	550
" 国保 (後期高齢者)空		1	01	06	09		30	280									
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		
プラークコントロールレコード		1	01	08	05		30	300	技 工 指 示 書		1	01	21	01		25	340
歯科衛生士の業務記録		1	01	08	06		30	300	診療情報提供書(紹介状)		1	01	14	01		30	410
歯 周 基 本 検 査 表 ④		1	01	08	08		30	290	領 収 書 兼 明 細 書		1	01	15	01		50	360
歯周精密検査表(プロット式)⑤		1	01	08	09		30	410	領 収 書 (金 額 の み)		1	02	15	01		50	350
精密検査・部分的再評価(プロット式)⑥		1	01	08	10		30	410	収支日計表(裏:患者日計表No.1～30)		1	02	16	01		100	590
歯周精密検査表(数値記入式)⑦		1	01	08	11		30	340	患 者 日 計 表 (No.31～90)		1	02	17	01		100	590
予 診 表		1	01	09	01		50	310	経 理 帳		1	02	18	01		1年分	920
予 約 券		1	01	10	01		100	540	処 方 せ ん		1	03	20	03		100	430
一 般 カ ル テ 黄緑		1	01	11	01		50	310									

注文書はコピーして使用いただくか当組合HPからダウンロードしてください。

*価格は税込です。

当組合HPからネット注文が可能です。(※事前に利用登録が必要です)

鹿児島県歯科医師協同組合

Q 検索

※配送コスト削減のためにご注文の際は可能な限りまとめてご注文くださいますようお願いいたします。

鹿児島県歯科医師協同組合 TEL(099)222-6982 FAX(099)226-3353 (2025. 8 作成)