

プログラム更新ご案内とゴールデンウィーク中の電話対応時間のお知らせ

いつもお世話になっております。

4 月 25 日 13 時 頃に更新プログラムを公開します。

お忙しいとは存じますが、お時間のある時にサーバーから順に全ての端末で更新を実施してください。

※ 更新中は他の端末は操作されないようにお願いします。

※ プログラム更新後、5 月請求分の全集計を行ってください。

《 注意 》

【複数台でご利用の場合】

- ① 全ての端末で Simpty を終了します。
 - ② 親機でバックアップを行います。
 - ③ 親機で更新を行います。
 - ④ 子機で更新を行います。
- 親機と子機は同時に更新できません。親機の更新が完了してから子機の更新を開始してください。
 - 複数台の子機がある場合、子機は同時に更新作業を開始して頂いて問題ありません。
 - 「プログラムと DB バージョンが一致しません。プログラム更新を行いますか」の確認画面が出たときは「はい」を選択してください。

4 月更新内容

◆ 【 Dr.Simpty 】 Ver:2.21.6

- (1) 改正後、労災項目を含むセットが使用できなくなっていた件を修正しました。
更新後、今まで通りご使用いただけます。

◆ 【 CalnartX 】 Ver:2.3.25

- (1) 令和4年度4月分 診療行為、医薬品、コメントマスターを更新しました。
- (2) 令和4年度診療報酬改定のレセプト出力に対応しました。

5月請求分の全集計は、必ずプログラム更新後に行ってください。

- (3) 手術手技料を入力すると「周術期栄養管理実施加算(270 点)」が自動算定される件を修正しました。
- (4) リフィル処方箋を利用しない場合、リフィル欄に二重取消し線を印字する機能を追加しました。

印字見本

処 方 箋										1 枚目
公費負担者番号					保 険 者 番 号					0 1 2 8 0 0 1 5
公費負担医療の受給者番号					被保険者証・被保険者手帳の記号・番号					(扶番)
世 帯 者	フリガナ				保険医療機関の所在地 及 名 称					京都府京都市山科区小山镇守町 14-1 三栄クリニック
	氏 名				電話番号					075-502-0066
	平成 2 年 2 月 2 日生 (女)				保 険 医 氏 名					三栄太郎
	区 分		被保険者		被扶養者		都道府県番号		26	医療機関コード
交付年月日		令和 4 年 4 月 25 日			処方箋の使用期間		令和 年 月 日			特に記載のある場合を除き、交付の日を含めて4日以内に保険薬局に提出すること。
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> 三 栄 太 郎 </div>										
備 考	保険医療機関へ送付する場合は、署名又は記号・押印すること。 三 栄 太 郎									
	保険薬局が調剤時に投薬を確認した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。） □ 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 □ 保険医療機関へ情報提供									
	調剤実施回数（調剤回数）に応じて、□に「レ」又は「×」を記載するとともに、調剤日及び次回調剤予定日を記載すること。 □ 1 回目調剤日 (年 月 日) □ 2 回目調剤日 (年 月 日) □ 3 回目調剤日 (年 月 日) □ 次回調剤予定日 (年 月 日) □ 次回調剤予定日 (年 月 日)									
	調剤年月日		年 月 日		公費負担者番号					
保険医療機関の所在地及び名称				公費負担医療の受給者番号						

備考 1. 「処方」欄には、添付、分装、用法及び用量を記載すること。

2. この用紙は、医療用紙を標準とする。

3. 療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する書（昭和57年厚生省令第36号）第1条の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と、「保険医」とあるのは「公費負担医療の担当医師」と読み替えるものとする。

《 設定方法 》

- ① メインメニューより

F11	オプション
-----	-------

 を押して、【処方せん】タブをクリックします。

6	リフィル処方せんの利用	2	0 = しない 1 = する (毎回選択) 2 = しない (取消し線あり)
---	-------------	---	--

- ② 「リフィル処方せんの利用」を選択し、「0～2」のいずれかを入力後 **Enter** を押します。
- ③ 登録キー **F5** を押します。以上で、設定完了です。

※「0=しない」の設定の場合、取消し線は印字されません。ご注意ください。

オプション	診療行為での リフィル処方箋の利用回数画面	処方箋印刷での 「リフィル欄」の2重取消し線
0=しない	表示されない	印字されない
1=する(毎回選択)	表示される(しない)	印字される
	表示される(リフィル2回)	
	表示される(リフィル3回)	
2=しない(取消し線あり)	表示されない	印字される

令和4年度 別表Ⅰ「レセプト電算処理システム用コード」について

「別表Ⅰ」(記載要領(令和4年3月25日付け保医発0325第1号))掲載の「レセプト電算処理システム用コード」が設定されているコメントを辞書マスターに収載いたしました。

新設されたシステム用コード(一部抜粋)

診療行為名称	記 載 事 項	システム用 コード	レセプト表示文言
下肢創傷処置管理料	下肢創傷処置を実施した年月日を記載すること	850190198	下肢創傷処置実施年月日(下肢創傷処置管理料);(元号)**年**月**日
二次性骨折予防継続管理料3	初回算定年月日を記載すること	850100406	初回算定年月日(二次性骨折予防継続管理料3);(元号)**年**月**日
SARS-CoV-2抗原検出(定性)	検査が必要と判断した医学的根拠を記載すること。	830100500	検査が必要と判断した医学的根拠(SARS-CoV-2抗原検出(定性));*****
SARS-CoV-2抗原検出(定量)	検査が必要と判断した医学的根拠を記載すること。	830100501	検査が必要と判断した医学的根拠(SARS-CoV-2抗原検出(定量));*****
SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性)	検査が必要と判断した医学的根拠を記載すること。	830100503	検査が必要と判断した医学的根拠(SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性));*****
SARS-CoV-2核酸検出	(検体採取を行った保険医療機関以外の施設へ輸送し検査を委託して実施した場合)検査を実施した施設名を記載すること。	830100510	検査を実施した施設名(SARS-CoV-2核酸検出);*****
	検査が必要と判断した医学的根拠を記載すること。	830100511	検査が必要と判断した医学的根拠(SARS-CoV-2核酸検出);*****
SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出	(検体採取を行った保険医療機関以外の施設へ輸送し検査を委託して実施した場合)検査を実施した施設名を記載すること。	830100517	検査を実施した施設名(SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出);*****
	検査が必要と判断した医学的根拠を記載すること。	830100518	検査が必要と判断した医学的根拠(SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出);*****

◆ ゴールデンウィーク期間中の電話対応時間についてのお知らせ

4月29日～5月6日までの電話対応時間は下記の通りです。

月	日	時間	対応
4月	29日(金曜日 祝日)		休業
	30日(土曜日)	8:45 ～ 15:00	15時まで対応します。
5月	1日(日曜日)		休業
	2日(月曜日)	8:45 ～ 20:00	通常対応
	3日(火曜日 祝日)		休業
	4日(水曜日 祝日)		休業
	5日(木曜日 祝日)		休業
	6日(金曜日)	8:45 ～ 20:00	通常対応

◆ 消耗品等の受付時間変更についてのお知らせ

ゴールデンウィーク期間中 4/29(金)・5/1(日)・5/3(火)～5/5(木)の、消耗品等の注文・発送は受付しておりませんのでご注意ください。

(この期間中のFAX注文につきましては 5/6(金)の発送となります。)

なお、注文の混雑が予想されますので 4/28(木) の注文につきましては 15:00 (通常は 16:00) で受付を終了させていただきます。

(FAXでのご注文は 15:00迄 に弊社に到着した分のみ対応させていただきます。)

受付終了後の注文につきましては5/6(金)の発送となりますので、ご注意ください。

レセプト用紙やプリンター予備トナーのご準備はお早めをお願い致します。

ご注文先 FAX 番号 : 075-502-0068