

ひとり親家庭等医療費の登録方法

- ① 保険情報入力後、画面右下 **訂正番号** 欄に **40** と入力して**[Enter]**を押します。

The screenshot shows the main registration screen with the following data:

- 保険種別: 国保6未
- 一部負担: 毎回患者負担の全額
- 上限なし: 円
- 保険期間: R02/09/01 ~ R03/03/31
- 患者番号: 3
- フリガナ: 千ハ ハナコ
- 患者氏名: 千葉 花子
- 生年月日: H28/01/23
- 年齢: 4歳
- 性別: 女
- 連絡先: 09066664444
- 自宅郵便番号: 273-0041
- 自宅住所: 千葉県船橋市旭町2-2-2
- 自宅:
- 職業:
- 保険者番号: 120048
- 記号: 1234567
- 番号: 7
- 本人/家族: 家族
- 24 続柄: 家族
- 25 被保険者氏名: 千葉 裕子
- 26 資格取得: H28/01/23
- 27 有効期限: R03/03/31
- 30 市町村番号:
- 略称:
- 31 受給者番号:
- 32 有効期限:
- 40 負担者番号:
- 略称:
- 41 受給者番号:
- 42 有効期限:
- 50 特殊:
- 訂正番号: 40

- ② **負担者番号**・・・8桁の番号を入力してください
受給者番号・・・医療証に記載の番号を入力
有効期限・・・有効期限は6桁の数字を入力
- ③ **略称**に「親0」「親1」等の表記がされていることを確認してください。

※略称に「不明」と表示された場合は使用できない医療券をお持ちの可能性があります。入力した番号に間違いがないか、県外の医療券かどうか確認してください。(県外の医療券は使用できないため登録は不要です)

The dialog box contains the following information:

- 負担者番号(F2): 85120XXX
- 受給者番号: 1234567
- 有効期限(F3): R03/03/31
- 略称: 親0

※負担率は20に入力した保険証の負担率が表示されます。
 実際には画面上部「一部負担」欄に記載されている金額が会計に反映されます。
 負担率を変更する必要はありません。

The screenshot shows the updated registration screen with the following data:

- 保険種別: 国保6未公費
- 一部負担: 徴収なし
- 上限なし: 円
- 保険期間: R02/11/01 ~ R03/03/31
- 患者番号: 3
- フリガナ: 千ハ ハナコ
- 患者氏名: 千葉 花子
- 生年月日: H28/01/23
- 年齢: 4歳
- 性別: 女
- 連絡先: 09066664444
- 自宅郵便番号: 273-0041
- 自宅住所: 千葉県船橋市旭町2-2-2
- 自宅:
- 職業:
- 保険者番号: 120048
- 記号: 1234567
- 番号: 7
- 本人/家族: 家族
- 24 続柄: 家族
- 25 被保険者氏名: 千葉 裕子
- 26 資格取得: H28/01/23
- 27 有効期限: R03/03/31
- 30 市町村番号:
- 略称:
- 31 受給者番号:
- 32 有効期限:
- 40 負担者番号: 85120XXX
- 略称:
- 41 受給者番号: 1234567
- 略称: 親0
- 42 有効期限: R03/03/31
- 50 特殊:
- 訂正番号: