

# 《 お 知 ら せ 》

当院では、医療サービスの向上と、より安全な医療の提供を目指し、従来紙で記録・保存していたカルテの電子化(電子カルテ)の準備をすすめております。

準備にあたり、電子カルテの操作が不慣れなことや、受付・会計などの手順の変更等により、診察待ち時間が多少長くなることも予想されます。

しばらくの間、なにかとご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

平成 29 年 12 月 4 日

病 院 長

# 院外処方せんに関するご注意

平成29年12月20日(水)から電子カルテの運用を開始いたします。

運用開始に伴い、下記の点についてご注意ください。

- 院外処方せんをお渡しする場所が、院内薬局から**各診療科**になります。受け取りいただいた院外処方せんは、各会計窓口へご提出をお願いいたします。



- 自動入金機から出力される領収書に、お薬引換券の印字が「\*」で表記されます。

領収証書

番号	280000397	発行日	平成28年 9月 19日
患者番号	237-1348-9	診療科	精神科
(フリガナ)	ジド・ウエウキキ テスト3	保険	自費
氏名	自動入金機 テスト	入院年月日	
		請求(日)期間	28年 9

  

保険	診療対象金額(円)	課税対象金額(円)	保険	診療対象金額(円)	課税対象金額(円)
初・再診料		2,820	リハビリテーション		1,350
医学管理等		1,500	精神科専門療法		4,000
在宅医療		20	放射線治療		40,000
投薬		1,380	病理診断		3,900
注射		610	密冠修復等		
処置		20	密冠矯正		
手術		4,700	入院料等		
麻酔		15,810	診断分標(DPC)		
検査		9,530			
画像診断		850	保険分合計		86,490 円
① 一部負担金	93,410 円	消費税及び地方消費税(10%)	請求金額(①+②+③)		173,990 円
食事療養費					
② 食事負担金		12,148 円			

左記の金額を領収しました。  
岩手県立金石病院  
企業出納員  
28. 9. 19  
収入  
企業出納員

院外処方せんの場合、発行日やNoなどが「\*」で表記されます。

【お薬引換券】  
発行日  
\*\*\*\*\*  
No  
\*\*\*\*\*  
診療科  
\*\*\*\*\*  
生年月日  
\*\*\*\*\*  
診療番号  
\*\*\*\*\*

平成29年12月4日

病院長

# 外来基本票について

平成29年12月20日(水)から電子カルテの運用を開始いたします。

運用開始に伴い、診察・検査等の際外来基本票をもっていただく必要があります。

○外来基本票は、職員が診察・検査等をする際に必要な情報を確認または記載するためのものです。

診察後に看護師からお渡しいたしますので、カルテと一緒に会計窓口に提出していただくまで大事にお持ちください。

○外来基本票は下記のような書類となります。

※稼働時に、内容を変更する場合がございます。

外来基本票			
受診科	内科	診療予約	最終来院日
※2程併診	精神	耳鼻	10:00-10:30
000-0000-0	イチノヘ	タロウ	000-0000-0
一戸 太郎 様		保険情報 (保険証確認日)	
男 昭和49年03月04日生 (43歳4か月)			
診療コメント			
移動時介助(車椅子) 患者IDで呼び出し 次回受診日採血あり			
<input type="checkbox"/> 9:30 頭部単純CT <input type="checkbox"/> 10:30 EEG			
当日オーダー		来院時オーダー	
検査順番	検査場所	項目	実施
[ ]	中央処置室	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 注射・点滴 <input type="checkbox"/> 迅速検査 <input type="checkbox"/> その他( )	
[ ]	売店前トイレ	<input type="checkbox"/> 尿検査 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
[ ]	臨床検査科	<input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> 脳波 <input type="checkbox"/> 心エコー <input type="checkbox"/> その他( )	
[ ]	X線科	<input type="checkbox"/> X線撮影 <input type="checkbox"/> CT(P-E) <input type="checkbox"/> MRI(P-E) <input type="checkbox"/> 胃ろう交換 <input type="checkbox"/> その他( )	
[ ]	内視鏡室	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> 大腸カメラ <input type="checkbox"/> エコー	
[ ]	栄養相談室	<input type="checkbox"/> 栄養指導 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
[ ]		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
[ ]		<input type="checkbox"/> その他( )	
*該当する項目にチェックしてください			
■ 診療科 ⇒ 医事課・AU			
<input type="checkbox"/> 外来迅速検体加算有			
<input type="checkbox"/> 他医院からの紹介			
<input type="checkbox"/> データ取り込み			
【 <input type="checkbox"/> 放射線画像 <input type="checkbox"/> エコー <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> その他( )】			
<input type="checkbox"/> 院内他科からの紹介 (科から)			
<input type="checkbox"/> 院内他科への紹介 (科へ)			
<input type="checkbox"/> 院外への紹介 (病院・医院 科へ)			
<input type="checkbox"/> 診療情報提供書			
【 <input type="checkbox"/> 本日手渡し <input type="checkbox"/> 後日手渡し( / ) <input type="checkbox"/> 郵送( )】			
【 <input type="checkbox"/> 添付データ ( <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 放射線画像 <input type="checkbox"/> その他( ) )】			
<input type="checkbox"/> 文書料			
【 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 証明書 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> その他( )】			

平成29年12月4日

病 院 長