

# デジカル一体型 【保険登録編】

保険証を見て保険の登録を行います。

基本的には保険証の保険者番号、記号・番号、割合を見て登録いただきます。

「70歳以上」と「未就学児→就学児」の際に注意点がありますので下記参照の上、登録ください。

## ①前期高齢者（70歳）になった場合

70歳（前期高齢者）になった場合は保険を追加してください。

1日生まれの人は誕生月から、1日生まれ以外の人は誕生日の翌月から高齢者の扱いとなります。

### ・誕生日が2日以降の場合

70歳となった誕生月の翌月より高齢者の保険適用となります。

高齢者の保険登録時、有効期間開始日を誕生月の翌月1日にしてください。

以前の保険については、有効期間終了日を誕生月の末日に設定してください。

### ・誕生日が1日の場合

70歳となった誕生月より高齢者の保険適用となります。

高齢者の保険登録時、有効期間開始日を誕生月の1日にしてください。

以前の保険については、有効期間終了日を誕生月前月の末日に設定してください。

例 8/15生まれ → 9/1開始

8/1生まれ → 8/1開始

注意！



負担割合が変更となる年齢に達しても警告は表示されません。

70歳以前の保険と変わらない場合でも必ず保険追加をしてください

(レセプトに必要な適用区分が正しく登録できないため)

## 【登録方法】 患者負担割合に応じて選択する項目が変わります。

### ■ 10%、20%負担の場合

- ・「一般所得者」を選択してください。
- ・認定証の提示があった場合は、認定証の記載に応じて「低所得者Ⅰ」又は「低所得者Ⅱ」を選択してください。

医療保険編集

99948 前期 高齢者 1949年(昭和24年)2月2日生まれ 73歳

保険者番号	必須	234047	<input type="checkbox"/> 災害のため不明
本人 / 家族	必須	<input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族	
記号			
番号	必須	123456	枝番
有効期間 (開始日のみ必須)	必須	2022年(令和4年)3月1日	~ YYYY/MM/DD
適用(所得)区分	一般所得者		
患者負担割合	20%		
資格取得日	YYYY/MM/DD 被保険者名		
施設入所	YYYY/MM/DD ~ YYYY/MM/DD		

**削除** **キャンセル** **更新**

### ■ 30%負担の場合

- ・「現役並所得者Ⅲ」を選択してください。
- ・認定証の提示があった場合は、認定証の記載に応じて「現役並所得者Ⅰ」又は「現役並所得者Ⅱ」を選択してください。

医療保険編集

99948 前期 高齢者 1949年(昭和24年)2月2日生まれ 73歳

保険者番号	必須	234047	<input type="checkbox"/> 災害のため不明
本人 / 家族	必須	<input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族	
記号			
番号	必須	123456	枝番
有効期間 (開始日のみ必須)	必須	2022年(令和4年)3月1日	~ YYYY/MM/DD
適用(所得)区分	現役並所得者Ⅲ		
患者負担割合	30%		
資格取得日	YYYY/MM/DD 被保険者名		
施設入所	YYYY/MM/DD ~ YYYY/MM/DD		

**削除** **キャンセル** **更新**

## ②後期高齢者（75歳）になった場合

「39\*\*\*\*\*」の後期高齢者の保険者番号を入力してください。

負担割合と適用区分を登録します。（選択する区分は前期高齢者と同様です）

医療保険編集

206 後期 高齢 1943年(昭和18年)4月2日生まれ 79歳

保険者番号	必須	39231055	<input type="checkbox"/> 災害のため不明
本人 / 家族	必須	<input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族	
記号			
番号	必須	123	枝番
有効期間 (開始日のみ必須)	必須	2018年(平成30年)8月2日	～ YYYY/MM/DD
適用(所得)区分		一般所得者	<input type="checkbox"/> 75歳以前より後期高齢者医療制度加入者
患者負担割合		10%	減免区分 なし
資格取得日		YYYY/MM/DD	被保険者名
施設入所		YYYY/MM/DD	～ YYYY/MM/DD

削除 キャンセル 更新

## ③75歳未満で後期高齢者の保険になった場合

保険の登録画面にて「39\*\*\*\*\*」の後期高齢者の保険者番号を入力してください。

表示される「75歳以前より後期高齢者医療制度加入者」のチェックボックスにチェックを入れてください。

高齢者と同様の適用区分が選択できるようになります。

医療保険編集

206 後期 高齢 1943年(昭和18年)4月2日生まれ 79歳

保険者番号	必須	39131016	<input type="checkbox"/> 災害のため不明
本人 / 家族	必須	<input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族	
記号			
番号	必須	12345674	
有効期間 開始日のみ必須	必須	2019/06/21	～ YYYY/MM/DD
適用(所得)区分		低所得者Ⅱ	<input checked="" type="checkbox"/> 75歳以前より後期高齢者医療制度加入者
患者負担割合		10%	

## 【こんなときは①】

■ 70歳以上高齢者の適用区分で区分ア～オしか選択できない。一般所得者、現役並所得者Ⅰ、等がない

2018年8月1日より高齢者の高額療養制度が変更となりました。

保険の有効期間の開始日を2018年8月1日以降の日付に設定すると、一般所得者、現役並所得者Ⅰ等の高齢者の区分が選択できます。

70歳以前より継続している保険の場合は、保険を新しく追加し、保険の開始日を2018年8月1日以降の日付にて登録してください。もしくは①で案内した70歳になった日付で登録してください。

例)

医療保険編集

99948 前期 高齢者 1952年(昭和27年)2月2日生まれ 70歳

保険者番号 必填 234047 災害のため不明

本人 / 家族 必填 本人 家族

記号

番号 必填 123456 枝番

有効期間 (開始日のみ必須) 必填 2021年(令和3年)8月1日 ~ YYYY/MM/DD

適用(所得)区分  
なし  
なし  
区分ア  
区分イ  
区分ウ  
区分エ  
区分オ  
区分ア(多数該当)  
区分イ(多数該当)  
区分ウ(多数該当)  
区分エ(多数該当)  
区分オ(公費併用)  
区分イ(公費併用)  
区分エ(公費併用)  
区分オ(公費併用)

患者負担割合

資格取得日

施設入所

削除

### ※間違いの登録例

開始日が70歳になる前もしくは2018年8月1日より前の日付になっていると「区分ア～オ」の選択しかできません。



医療保険編集

99948 前期 高齢者 1952年(昭和27年)2月2日生まれ 70歳

保険者番号 必填 234047 災害のため不明

本人 / 家族 必填 本人 家族

記号

番号 必填 123456 枝番

有効期間 (開始日のみ必須) 必填 2022年(令和4年)3月1日 ~ YYYY/MM/DD

適用(所得)区分  
現役並所得者Ⅲ  
現役並所得者Ⅲ  
現役並所得者Ⅱ  
現役並所得者Ⅰ  
一般所得者  
低所得者Ⅱ  
低所得者Ⅰ  
現役並所得者Ⅲ(多数該当)  
現役並所得者Ⅱ(多数該当)  
現役並所得者Ⅰ(多数該当)  
現役並所得者Ⅲ(公費併用)  
現役並所得者Ⅱ(公費併用)  
現役並所得者Ⅰ(公費併用)

患者負担割合

資格取得日

施設入所

削除

### ※正しい登録例

正しい開始日になっていると一般所得者、現役並等の選択ができるようになります。



## 【こんなときは②】

後期高齢者で開始日が2018年8月1日よりも前になっていると下記画面古い制度の選択肢しか表示されません。  
2018年8月1日よりも前に後期高齢の保険をお持ちの方も保険追加して開始日を2018年8月1日以降で登録してください。

医療保険編集

30166 テスト 後期高齢者 1933年(昭和8年)5月10日生まれ 89歳

保険者番号 必須 39131115 災害のため不明

本人 / 家族 必須  本人  家族

記号

番号 12345678 枝番

有効期間 (開始日のみ必須) 必須 2018年(平成30年)5月1日 ~ YYYY/MM/DD

適用(所得)区分

患者負担割合

資格取得日

施設入所

削除 キャンセル 更新

※間違い登録の例  
開始日が2018年8月1日より前のため区分が古い制度の4つしか選択できません



医療保険編集

30166 テスト 後期高齢者 1933年(昭和8年)5月10日生まれ 89歳

保険者番号 必須 39131115 災害のため不明

本人 / 家族 必須  本人  家族

記号

番号 12345678 枝番

有効期間 (開始日のみ必須) 必須 2018年(平成30年)8月1日 ~ YYYY/MM/DD

適用(所得)区分

患者負担割合

資格取得日

施設入所

削除 キャンセル 更新

※正しい登録例  
正しい開始日になっていると一般所得者、現役並等の選択ができるようになります。



#### ④就学前→就学時の場合

「義務教育就学（小学校入学）前」は2割負担です。

2割となるのは「6歳になった日以降の最初の3月31日まで」となります。

6歳になった4月以降は保険の追加をし、3割での登録が必要です。

保険が就学前と変わらなくとも保険追加が必要です。（割合だけ変更は過去の割合も変わってしまうので保険追加してください）

#### ⑤70歳未満で限度額認定証をお持ちの場合

限度額適用認定証をお持ちの患者様の年齢によって登録していただく区分が異なります。

##### ■70歳未満

適用（所得）区分にて「区分ア」～「区分オ」から該当のものをお選びください。

また、4回目以降（多数該当）の場合には、新たに保険を追加し「区分ア（多数該当）」～「区分オ（多数該当）」を設定してください。※特記事項の登録は不要です。