

01 病名未登録一覧…01病名未登録一覧.xls

請求年月 平成22年5月		病名未登録一覧（入外／社保・国保）		1回目	処理日 平成22年6月1日	1 / 1
登録年月	登録番号	氏名	性別			
平成22年4月	XXXXXX					
平成22年4月	XXXXXX					
平成22年4月	XXXXXX					

病名の登録がない患者を一覧で表示します。

病名未登録一覧の患者は点検が行われていません。病名を登録してください。

診療年月	患者番号	氏名	メモ
平成22年4月	002957	*****	
平成22年4月	004312	*****	
平成22年4月	006504	*****	

02 警告病名一覧…02警告病名一覧.xls

(主)…主病名の記載がありません。  
(明細書の記載要領による。)

(廃)…廃止病名となっている傷病名

(未)…未コード病名、コード化されていない病名

(重)…重複病名(同じ病名の記載があります。)

(急)…急性で診療開始日より2ヶ月経過している病名  
(疑)…疑いで診療開始日より3ヶ月経過している病名

病名の整備や置き換えをご検討ください。

平成22年4月	00004	*****	(重)(急)	急性気管支炎	平成21年3月26日
			(未)	B型インフルエンザ	平成21年3月26日
			(急)	急性腸炎	平成21年3月26日
			(未)	A型インフルエンザ	平成21年11月12日
			(重)	急性気管支炎	平成22年4月22日

急性病名、疑い病名の診療開始日からの期間を指定することができます。

03 未コード病名一覧…03未コード病名一覧.xls

警告病名一覧の中からさらに未コード病名  
(コード化されていない病名が登録されている)  
の患者様を一覧で表示します。

コード化されない病名はコード化される病名への置き換えをご検討ください。

診療年月	患者番号	患者氏名	未コード病名	点換	置き換後
平成22年4月	000006	*****	メニエール症候群		メニエール病
			再発再燃を繰り返す逆流性食道炎	!	
平成22年4月	000043	*****	アルツハイマー型痴呆		認知症、アルツハイマー型

「置き換え後」の欄に厚生労働省コードへの置き換え可能な病名を表示します。

レセ楽netではこちらの病名に置き換えて点検を行っています。

平成22年4月	000006	*****	メニエール症候群 再発再燃を繰り返す逆流性食道炎	メニエール病 !
平成22年4月	000043	*****	アルツハイマー型痴呆	認知症、アルツハイマー型

病名を置き換えておらず、点検していない病名は！（クオーテーションマーク）で表示します。  
！マークの表示のついた病名は、コード化病名へ移行又はご検討ください。

## 点検結果帳票について

04 患者別警告一覧…04患者別警告一覧.xls

すべての警告を患者様別に一覧で表示します。  
病名不備(病名未登録・主病名なし・廃止病名・  
未コード病名・重複病名・厚生労働省マスタなし)  
は表示していません。

エクセルで点検する際は、患者番号や警告番号をクリックするとその患者様の警告レセプトにリンクします。  
レセプトへのインデックスとしてご利用ください。

04患者別警告一覧と05警告レセプトは、患者番号または警告番号でリンクしています。  
〈例〉04患者別警告一覧の任意の患者番号をクリックすると、  
その患者番号の警告レセプトを表示します。

Microsoft Excel - 04 患者別警告一覧						質問を入力してください		
A1	B	C	D	E	F			
1	A					(×).....必ず修正		
2						(△)(▲)…修正を検		
3	診療年月	患者番号 氏名	診療区分	薬剤・診療行為名		警告番号	重要度 警告メッセージ	
4	平成22年4月	000001						
5	*****		投薬・内服	ノルバスク錠2.5mg/ペシル酸アムロジピン		511-002	(△)適応症該	
6			その他	特定疾患処方管理加算(処方せん料)		222-002	診療行為郡に	
7								
8	平成22年4月	000002						
9	*****		その他	特定疾患処方管理加算(処方せん料)		222-002	診療行為郡に	
10								
11	平成22年4月	000003						
12	*****		投薬・内服	メルビン錠250mg/塩酸メトホルミン		511-004	(×)適応症該	
13			投薬・内服	ジャヌピア錠50mg/リン酸シタグリブチニン水和物		511-004	(×)適応症該	
14			その他	特定疾患処方管理加算(処方せん料)		222-002	診療行為郡に	
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

  

Microsoft Excel - 2010-4-2-000001-39131222							
質問を入力してください							
A	B	C	D	E	F	G	H
1	請求年月 平成22年4月	診療年月 平成22年4月		外来 国保	診療実日数 2日	合計点数 864点	
2	000001 *****	昭和8年5月20日生 76歳 女性					
3	病名		開始日	転帰			
4	高コレステロール血症		平成11年9月3日				
5	(主)高脂血症		平成14年5月17日				
6	慢性咽頭炎		平成15年6月22日				
7	口内炎		平成18年11月17日				
8	本態性高血圧症		平成18年12月15日				
9	便秘症		平成21年6月5日				
10							
11							
12	(12) * 再診(病院)				69 ×2		
13							
14	(12) * 外来管理加算				52 ×2		
15							
16	(13) * 特定疾患療養管理料(診療所)				226 ×2		
17							
18	(21) * クレストール錠2.5mg/ロスピタチカルシウム 1錠				0 ×28		
19							
20	(21) * ノルバスク錠2.5mg/ペシル酸アムロジピン 1錠				0 ×28		
21	511-002 (△)適応症該当なし						
22							
23	(23) * イソジンガーゼル液7%/ポビドヨード 30mL				0 ×2		
24							
25	(23) * SPTローチ明治 0.25mg/塩化デカリニウム 12錠				0 ×2		
26							
27	(80) * 処方せん料(その他)				68 ×2		
28							
29	(80) * 特定疾患処方管理加算(処方せん料)				18 ×2		
30	222-002 診療行為郡に適応症設定なし						

薬剤の適応症には、重要度欄に修正レベルをマークで表します。  
×▲…必ず修正してください。 ▲…修正を検討してください。

05 警告レセプト…2010-4-2-00001-6341.xls

例示 2010-4-2-00001-6341.xls  
診療年、月、入外、患者番号、保険者番号

患者様毎に警告内容を含めたレセプト全内容を表示します。  
警告部分はグレーで表示します。  
また、患者別警告一覧とリンクしています。

日付	外来料理喫食	52	43
日付	特例認定候補者料理喫食19年07月 特例認定候補者料理喫食(前月度合計)	236	41
	11-1002 コスト削減 料理喫食料理喫食		
日付	特例認定候補者料理喫食	225	42
日付	ワーティング 1mg/ウルトラリラクゼーション 1粒 51-1004 (△)対応_発注台数		
	アカスリ茶15.15 15mg/個(シガーバージン) 1袋 1トマト茶15.15 mg/アトマティカチャイ/ウムラサキ 1袋 ソルベクタミン15mg/シナリティ/ヒューリジン 1袋 51-1002 (△)対応_発注台数		
	フレニエニン茶/各10g/シガーバージン/ドロコロ/テラジド 51-1002 (△)対応_発注台数		
	オキナラ茶25.25 200mg/4g/ララリート(200mg) 1袋 ハーフシガーチキン/各10g 120 g 225 mg/ゴネシン 1袋	0	42

06 診療區分別警告一覽...06診療區分別警告一覽.xls

診療区分毎に警告件数の降順で警告内容を表示します。同じ名称でも、警告番号が異なる場合は分けて表示します。

医学管理	711-002	特定薬剤治療管理料(第4月目以降)	コット確認	5
医学管理	711-002	診療情報提供料(1)	コット確認	5
医学管理	521-001	特定疾患療養管理料(診療所)	適応症該当なし	2
在宅	711-001	在宅酸素療法指導管理料(その他)	コットなし	2
在宅	711-001	血糖自己測定器加算(月20回以上)(1型糖尿病の患者を除く)	コットなし	2
在宅	711-001	往診	コットなし	2
在宅	711-001	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料	コットなし	1
検査 内服	511-002	アダラート CR錠20mg/ニエセビン	(△)適応症該当なし	116
検査 内服	511-002	プレミネット配合錠/ロサルタカリウム・ビロクロロチアゾド	(△)適応症該当なし	81
検査 内服	511-002	ティオバ・錠80mg/バルサルタン	(△)適応症該当なし	73
検査 内服	511-002	アグラート CR錠10mg/フェニトイン	(△)適応症該当なし	99

07 指定項目点検一覧...07指定項目点検一覧.xls

薬剤や診療行為、警告内容など、指定した条件にあてはまる患者様を一覧表示します。  
(条件の指定についてはP18-19参照)

初期設定では病名不備(病名未登録・主病名なし・廃止病名・未コード病名・重複病名・厚生労働省マスタなし)以外の、すべての警告を一覧表示します。

平成22年4月	001390 *****	(主)化膿性扁桃炎	
		(21)*	フロモックス錠100mg/塩酸セカベンビホキシル 3錠 ブルフェン錠200 200mg/イブプロフェン 3錠 511-004 (×)適応症該当なし
			メビン10mg錠/セラペタ・ゼ 3錠 511-004 (×)適応症該当なし
		(40)*	口腔、咽頭処置 521-001 適応症該当なし 12 × 1

警告メッセージは、エラー項目のすぐ下の行に表示されます。

プロモックス錠100mg ..... 点検通過

ブルフェン錠200 200mg … (×)適応症該当なし

共にエラーの場合は以下のようになります。

(21)*	プロモックス錠100mg/塩酸セフカベンビポキシル 3錠 511-004 (×)適応症該当なし ブルフェン錠200 200mg/イブプロフェン 3錠 511-004 (×)適応症該当なし	0 × 4
-------	--	-------



## 個別調整とは？

レセ楽netでは「適応症該当なし」のエラーが出ていても  
審査には通っている…等の理由で修正しない病名や診療行為がある場合  
個別調整(チューニング)によって点検通過させることができます。

ex.)「アダラートL錠20mg」を「高血圧症」で通過させたい場合

(レセ楽netの適応症は狭心症、腎性高血圧症、本態性高血圧症のためエラーが出ます)

在宅	711-001	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理科	コメントなし	1
投薬 内服	511-002	アダラートL錠20mg/ニフェジビン	(×)適応症該当なし	116
投薬 内服	511-002	フレミネット配合錠/ロサルタンカリウム・ビドロクロロチアジド	(△)適応症該当なし	81
投薬 内服	511-002	ディオバッパン錠80mg/バルサルタノン	(△)適応症該当なし	73

This is a fax form titled 'FAX 個別調整要望書'. It includes fields for the sender's information (ラジエンスウェア株式会社, レセピ点検サービス部行き, 0495-35-0085), the recipient (平成 年 月 日, OOOO医院様), and a table for listing medications and conditions. The table has columns for '薬剤・診療行為' (Medication/Treatment), '適応症名・診療行為・コメント等' (Indication Name/Treatment Comment), and '対応確認' (Response Confirmation). There is a large red circle around the '適応症名・診療行為・コメント等' column.

### 個別調整要望書に

薬剤・診療行為欄に「アダラートL錠20mg」、  
適応病名・診療行為・コメント等に「高血圧症」と記載し  
用紙をFAXしてください。

This is a fax form titled 'FAX 個別調整要望書'. It includes fields for the sender's information (ラジエンスウェア株式会社, レセピ点検サービス部行き, 0495-35-0085), the recipient (平成 年 月 日, OOOO医院様), and a table for listing medications and conditions. The table has columns for '薬剤・診療行為' (Medication/Treatment), '適応症名・診療行為・コメント等' (Indication Name/Treatment Comment), and '対応確認' (Response Confirmation). A large red circle highlights the '適応症名・診療行為・コメント等' column.

調整が完了すると、「高血圧症」の患者にアダラートL錠を処方した場合も点検通過となります。

在宅	711-001	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理科	コメントなし	1
投薬 内服	511-002	フレミネット配合錠/ロサルタンカリウム・ビドロクロロチアジド	(△)適応症該当なし	81
投薬 内服	511-002	ディオバッパン錠80mg/バルサルタノン	(△)適応症該当なし	73
投薬 内服	511-002	アダラートCR錠10mg/ニフェジビン	(△)適応症該当なし	39