

	コード	商品名	単価	数量		コード	商品名	単価	数量		コード	商品名	単価	数量
B5 版 カ ル テ	P051	社保本人1号	350円		明 細 書	P110	レセプト外来	280円		医 療 用 印 刷 物	P490	リハビリ実施計画書(継続)(B5)	850円	
	P052	社保本人2号	330円			P111	レセプト入院	280円			P500	麻薬受払簿	220円	
	P053	社保本人3号	330円			P120	社保請求書	180円			P510	入院診療計画書	650円	
	P061	社保家族1号	350円		請 求 書	P130	国保請求書	300円			P520	入院診療計画書(療養)	650円	
	P062	社保家族2号	330円			P131	国保請求書(後期高齢者用)	180円			P530	退院療養計画書	650円	
	P063	社保家族3号	330円			P140	国保総括表	170円			P540	交通事故診断経過書	900円	
	P071	国保1号	350円			P150	普通診断書	550円			P560	退院証明書	600円	
	P072	国保2号	330円		P220	医療費請求領収書	400円		P570		生活習慣病療養計画書(初回)(A4)	1,000円		
	P073	国保3号	330円		P230	処方箋(分割処方なし)	120円		P580		生活習慣病療養計画書(継続)(A4)	1,000円		
	P081	老人1号	350円		P231	特注 処方箋(分割処方あり) 10冊単位	6,300円		P590		生活習慣病療養計画書(初回)(B5)	1,000円		
P082	老人2号	330円		P240	麻薬処方箋	260円		P600	生活習慣病療養計画書(継続)(B5)	1,000円				
P083	老人3号	330円		P250	既製薬袋(大)16.5cm×12cm	170円		P611	訪問看護指示書	900円				
P100	一般(自費)	330円		P270	会計日記帳	400円		P650	目標設定等支援・管理シート(A3)	2,000円				
A4 版 カ ル テ	P011	社保本人1号	430円		P280	窓口収入日計表	180円		P660	目標設定等支援・管理シート(B4)	2,500円			
	P012	社保本人2号	390円		P300	体温表(A4)	420円		130-990	レセプト提出用台紙(30枚)	300円			
	P013	社保本人3号	390円		P310	体温表(B5)	240円		※診察券・封筒・問診表・看護記録等などの別注も承ります。					
	P021	社保家族1号	430円		P320	診療情報提供書(医療機関)(A4)	900円		※5,000円(税別)未滿は送料が別途500円(税別)かかります。					
	P022	社保家族2号	390円		P330	診療情報提供書(医療機関)(B5)	550円		W E B オ ル カ 用 カ ル テ	ORCA62-1	健保診療録 茶色(A4)	7,150円		
	P023	社保家族3号	390円		P340	ADL評価(BI)(A4)	850円			ORCA62-2	国保診療録 青色(A4)	7,150円		
	P031	国保1号	430円		P350	ADL評価(BI)(B5)	850円			ORCA62-3	後期高齢者診療録 緑色(A4)	7,150円		
	P032	国保2号	390円		P360	運動器不安定症検査(A4)	850円			ORCA63-1	健保診療録 茶色(B5)	5,800円		
	P033	国保3号	390円		P370	運動器不安定症検査(B5)	850円			ORCA63-2	国保診療録 青色(B5)	5,800円		
	P041	老人1号	430円		P380	ADL訓練の実施記録(A4)	500円			ORCA63-3	後期高齢者診療録 緑色(B5)	5,800円		
P042	老人2号	390円		P390	ADL訓練の実施記録(B5)	700円		※メーカー直送のため1箱につき送料が別途873円必要となります。						
P043	老人3号	390円		P400	運動器リハビリ実施内容(A4)	700円		注文日 : 令和 年 月 日						
P090	一般(自費)	390円		P410	運動器リハビリ実施内容(B5)	390円		医療機関名						
電 算 カ ル テ	P050	社保本人(B5)	490円		P422	リハビリ実施計画書(A4) 様式21	950円		ご住所			ご担当者		
	P060	社保家族(B5)	490円		P432	リハビリ実施計画書(B5) 様式21	1,000円		TEL			お支払方法		
	P070	国保(B5)	490円		P441	運動器リハビリ総合実施計画書(A3)	2,500円		引去・振込					
	P080	老人(B5)	490円		P442	[JCOA改定版]運動器リハビリ総合実施計画書(A3)	2,500円							
	P010	社保本人(A4) 【1,000枚】	4,700円		P451	運動器リハビリ総合実施計画書(B4)	2,000円		〒890-0053 鹿児島市中央町8-1 鹿児島県医師協同組合 TEL : 099-254-8126 FAX099-257-1816					
	P020	社保家族(A4) 【1,000枚】	4,700円		P462	リハビリ総合実施計画書(A3) 様式23	2,000円							
	P030	国保(A4) 【1,000枚】	4,700円		P472	リハビリ総合実施計画書(B4) 様式23	2,500円							
	P040	老人(A4) 【1,000枚】	4,700円		P480	リハビリ実施計画書(継続)(A4)	880円							