

用紙注文書（組合員価格・消費税別）

鹿児島県医師協同組合 ⇒⇒⇒ FAX 099-257-1816

2026.01

	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	Q051	社保本人 1 号	430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		
	Q052	社保本人 2 号	410円			P111	レセプト入院	280円			P500	麻薬受払簿	220円		
	Q053	社保本人 3 号	410円			P120	社保請求書	180円			P510	入院診療計画書	650円		
	Q061	社保家族 1 号	430円		請 求 書	P130	国保請求書	300円			P520	入院診療計画書(療養)	650円		
	Q062	社保家族 2 号	410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		
	Q063	社保家族 3 号	410円			P140	国保総括表	170円			P540	交通事故診断経過書	900円		
	Q071	国保 1 号	430円		医 療 用 印 刷 物	P150	普通診断書	550円			P560	退院証明書	600円		
	Q072	国保 2 号	410円			P220	医療費請求領収書	400円			P590	生活習慣病療養計画書(初回) (B5)	1,000円		
	Q073	国保 3 号	410円			P230	処方箋(分割処方なし)	120円			P600	生活習慣病療養計画書(継続) (B5)	1,000円		
	Q081	老人 1 号	430円			P231	特注 処方箋(分割処方あり) 10冊単位	6,300円			P611	訪問看護指示書	900円		
	Q082	老人 2 号	410円			P240	麻薬処方箋	260円			P650	目標設定等支援・管理シート(A3)	2,000円		
	Q083	老人 3 号	410円			P250	既製薬袋(大)16.5cm×12cm	170円			P660	目標設定等支援・管理シート(B4)	2,500円		
	Q100	一般(自費)	410円			P270	会計日記帳	400円			130-990	レセプト提出用台紙(30枚)	300円		
A4 版 カ ル テ	Q011	社保本人 1 号	520円			P280	窓口収入日計表	180円							
	Q012	社保本人 2 号	470円			P300	体温表(A4)	420円							
	Q013	社保本人 3 号	470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。				
	Q021	社保家族 1 号	520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)がかかります。						
	Q022	社保家族 2 号	470円		P330	診療情報提供書(医療機関) (B5)	550円		W E B オ ル カ ル テ	ORCA62-1	健保診療録 茶色(A4)	9,850円			
	Q023	社保家族 3 号	470円		P340	ADL評価(BI) (A4)	850円			ORCA62-2	国保診療録 青色(A4)	9,850円			
	Q031	国保 1 号	520円		P350	ADL評価(BI) (B5)	850円			ORCA62-3	後期高齢者診療録 緑色(A4)	9,850円			
	Q032	国保 2 号	470円		P360	運動器不安定症検査(A4)	850円			ORCA63-1	健保診療録 茶色(B5)	7,520円			
	Q033	国保 3 号	470円		P370	運動器不安定症検査(B5)	850円			ORCA63-2	国保診療録 青色(B5)	7,520円			
	Q041	老人 1 号	520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)	7,520円			
	Q042	老人 2 号	470円		P390	ADL訓練の実施記録(B5)	700円		※メーカー直送のため1個口(2箱まで)につき送料が別途1,000円必要となります。						
	Q043	老人 3 号	470円		P400	運動器リハビリ実施内容(A4)	700円		注文日 : 令和 年 月 日						
	Q090	一般(自費)	470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								
	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		T E L お支払方法 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								
	Q010	社保本人(A4) 【1,000枚】	12,500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						
	Q020	社保家族(A4) 【1,000枚】	12,500円		P462	リハビリ総合実施計画書(A3) 様式23	2,000円								
	Q030	国保(A4) 【1,000枚】	12,500円		P472	リハビリ総合実施計画書(B4) 様式23	2,500円								
	Q040	老人(A4) 【1,000枚】	12,500円		P480	リハビリ実施計画書(継続) (A4)	880円								