

01 病名未登録一覧・・・01病名未登録一覧.xls

請求年月	患者番号	氏名	病名
平成22年4月	00001	*****	
平成22年4月	00002	*****	
平成22年4月	00003	*****	

Sample

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	005504	*****	

02 警告病名一覧・・・02警告病名一覧.xls

請求年月	患者番号	氏名	警告病名	期間	理由
平成22年4月	00001	*****	(主) 急性気管支炎	平成21年3月26日	
平成22年4月	00002	*****	(未) B型インフルエンザ	平成21年3月26日	
平成22年4月	00003	*****	(急) 急性眼炎	平成21年3月26日	
平成22年4月	00004	*****	(未) A型インフルエンザ	平成21年11月18日	
平成22年4月	00005	*****	(重) 急性気管支炎	平成22年4月22日	

Sample

- (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	000004	*****	(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)	急性眼炎	平成21年3月26日
			(未)	A型インフルエンザ	平成21年11月18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

診療年月	患者番号	患者氏名	未コード病名	点検結果
平成22年4月	000006	*****	メニエル症候群	!
平成22年4月	000043	*****	アルツハイマー型痴呆	!

Sample

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	点検	置き換え後
平成22年4月	000006	*****	メニエル症候群	!	メニエル病
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

「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	*****	メニエル症候群	!	メニエル病
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！（クォ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。

04 患者別警告一覧・・・04患者別警告一覧.xls

請求年月	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
平成22年4月	000001	*****	投薬・内服	ノルバスク錠2, 5mg/ベシル酸アムロジピン	511-004	(△)	(△)適応症診
平成22年4月	000002	*****	その他	特定疾患処方管理加算(処方せん料)	222-002		診療行為割に
平成22年4月	000003	*****	投薬・内服	メルピン錠250mg/塩酸メホルミン	511-004	(×)	(×)適応症診
平成22年4月	000004	*****	投薬・内服	ジャスピア錠50mg/リン酸シタグリブチン水和物	511-004	(×)	(×)適応症診
平成22年4月	000005	*****	その他	特定疾患処方管理加算(処方せん料)	222-002		診療行為割に

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。

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

Table showing medical management details for a warning receipt, including patient info, diagnosis, and medication list.

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。

Table showing a list of warning receipts for patient management, including receipt numbers and dates.

06 診療区分別警告一覧・・・06診療区分別警告一覧.xls

Table showing a list of warning receipts categorized by medical management area, including receipt numbers and counts.

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。

Table showing a detailed list of warning receipts with columns for medical management, warning number, description, and count.

07 指定項目点検一覧・・・07指定項目点検一覧.xls

請求年月	平成22年5月	指定項目点検結果一覧 (入外/社保/世保)	1回目	検日	平成22年5月1日
請求年月	00000	00000	00000	00000	00000
請求年月	00000	00000	00000	00000	00000
請求年月	00000	00000	00000	00000	00000

Sample

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/塩酸セフェキシム 3錠 0 × 4 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
(40)*		ダゼリン10mg錠/セファクソン 3錠 511-004 (×)適応症該当なし 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。

フロモックス錠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ようになります。

(21)*	フロモックス錠100mg/塩酸セフェキシム 3錠 0 × 4 511-004 (×)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
-------	--



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料	コメントなし	1
投薬・内服	511-002	アダラートL錠20mg/ニフェジピン	(×)適応症該当なし	116
投薬・内服	511-002	ブミネット配合錠/ロサルタンカリウム・ロクロロチアジド	(△)適応症該当なし	81
投薬・内服	511-002	ディオバン錠80mg/バルサルタン	(△)適応症該当なし	73

**FAX** 個別調整要望書 平成 年 月 日

ラジエンスウエア株式会社  
 レセト点検サービス部行き  
 0495-35-0085

〇〇〇〇医院 様

薬名	剤形	適応症	診療行為	コメント等	対応確認
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

レセト点検サービス部 宛書

処方書 処方箋

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。

**FAX** 個別調整要望書 平成 年 月 日

ラジエンスウエア株式会社  
 レセト点検サービス部行き  
 0495-35-0085

〇〇〇〇医院 様

薬剤	診療行為	適応病名・診療行為	コメント等	対応確認
	アダラートL錠20mg	高血圧症		点検通過 <input type="checkbox"/>
				点検通過 <input type="checkbox"/>
				点検通過 <input type="checkbox"/>

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料	コメントなし	1
投薬・内服	511-002	ブミネット配合錠/ロサルタンカリウム・ロクロロチアジド	(△)適応症該当なし	81
投薬・内服	511-002	ディオバン錠80mg/バルサルタン	(△)適応症該当なし	73
投薬・内服	511-002	アダラートCR錠10mg/ニフェジピン	(△)適応症該当なし	39