

# 患者年表管理のご提案

ケイ・タス株式会社

## 内容

1. 使用目的について .....	2
2. 出力の流れ .....	3
①O2Lite 患者詳細画面 .....	3
②出力対象の内容 .....	4
④社外用出力イメージ .....	6
3. 出力形式・閲覧のイメージ .....	7
4. 表紙テンプレートについて .....	9

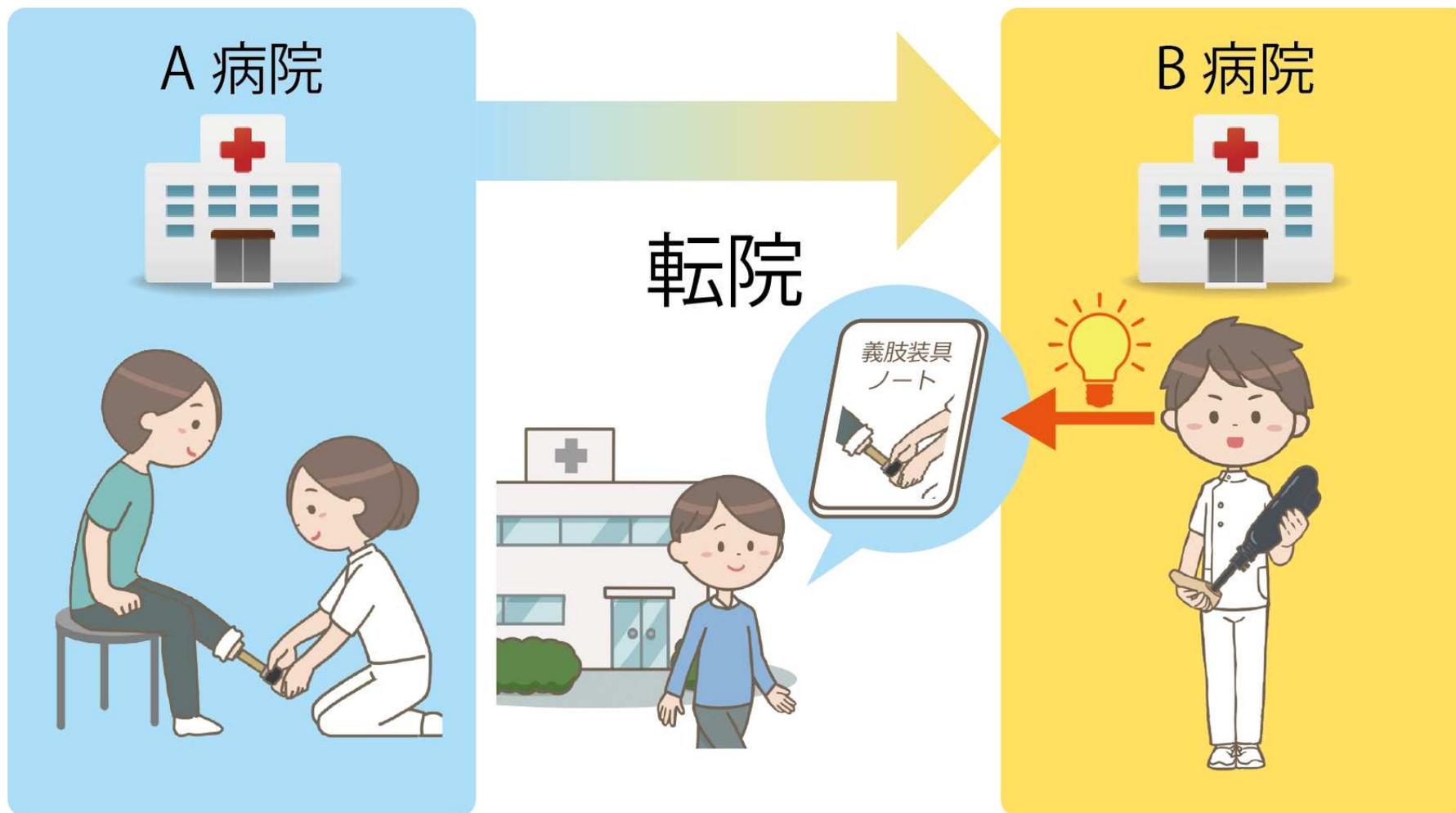
## 1. 使用目的について

患者様の義肢装具情報を履歴（年表）管理致します。

転居、転院などされた時にこちらの義肢装具情報を新しい病院へお持ちいただくことによって

これまでの製作状況をスムーズに把握していただけるようになります。

薬局などでご使用いただく「お薬手帳」のようにお使いいただくことを目的としています。



## 2. 出力の流れ

※画像はイメージのため実物とは異なります

### ①O2Lite 患者詳細画面

患者の詳細

患者情報を入力します。

変更

閉じる 患者を保存 決定 患者年表

名前 髙松 太郎 患者No 550 1

フリガナ カマツ カウ 郵便番号 761-0301 郵便番号検索

性別 男 住所1 香川県高松市林町2217-15

生年月日 昭和60/12/12 34 歳 住所力ナ カカワケンカマツシヤシヤウ2217-15

住所2 香川産業頭脳化センター302

電話1 111-111-1111 保護者名 ケイタス 保護者

電話2 222-222-2222 会社名 (緊急連絡先) ケイタス 株式会社

FAX 333-333-3333 電話(会社) 444-444-4444

病名 外反母趾

病名メモ 右足親指の痛みを伴う変形症  
器具にて治療予定

メモ めも1  
めも2  
めも3  
めも4  
めも5

サイズ 23.5cm

左・右 左

ファイル名 参照 追加 削除 表示

保険種類1 国保 kokuho 保険番号など

保険種類2 社保 syaho

O2Lite 患者詳細画面に「患者年表」ボタンを追加。

こちらをクリックすることで出力内容指定画面を表示致します。

社内用、社外用チェックボックスで出力内容を選択し（後述）指定期間受注分のみ出力が必要な場合は日付範囲指定を行い「指定期間受注分を出力」ボタンを選択。

受注期間に関わらず全件出力が必要な場合は「全件出力」ボタンを選択致します。

患者年表出力

閉じる

社内用  社外用

受注日 令和2/02/01 ~ 令和02/02/29

指定期間受注分を出力 全件出力

- ②患者年表機能は「管理者権限」に追加

## 2. 出力の流れ

※画像はイメージのため実物とは異なります

### ②出力対象の内容

受注エントリ画面

受注エントリ画面

病院受注エントリ 端末 550

見積情報を入力します。

受注日 令和2/01/21 本社 No. 550 12 領収書 0 再入力 課税区分 非課税 一般受注に切替 現在の価格取得

受付者 管理者 受付者 管理者 調整率計算方法 小計

**宛先情報**  
 患者名 高松 太郎 550 1 照会 新規  
 病院名 ケイタス整形外科病院 新規  
 身障・労災・事故・生保 ケイタス保険事務所

**商品情報**  
 商品名 k+20190206ケイタス靴型商品 商品を挿入 セット 1 在庫扱い  
 件名 ケイタス靴型装具 数量 1 なし

**病名・保険情報**  
 保険 国保  
 入院・外来 入院  
 病名 病名三四五六七八九〇一二三四五六七八  
 ワイス saizu  
 左・右 左 交付券 券待  
 承認日 平成31/02/07  
 保護者 ケイタス保護者

**請求情報**  
 見積確定日 確定 平成31/02/16  
 公費請求日 平成31/02/17

**入金情報**  
 入金管理 未入金  
 入金金額 0  
 (入金メモ) 入金エントリ

**耐用年数管理**  
 耐用年数 0年 6か月  
 耐用年数満了日  
 アフタート 更新月数 3 計算  
 次回アフタート 発生日  
 アフタート 確認済み 連絡済

**関連ファイル**  
 ファイル名  
 参照  
 追加 削除 表示  
 車椅子.jpg  
 松葉フス.jpg

**メモ欄**  
 めも1  
 めも2  
 めも3  
 めも4  
 めも5

**製作・納品情報**  
 製作者 管理者  
 型取日 (予定) 平成31/02/08 (実績) 平成31/02/09  
 仮あわせ する (予定) 平成31/02/10 (実績) 平成31/02/11 不來  
 完成日 (予定) 平成31/02/12 (実績) 平成31/02/13 装着  
 納品日 (予定) 平成31/02/14 (実績) 令和2/01/20 納品済

患者名、患者住所、患者生年月日、患者保護者名他受注情報として受注エントリから下記項目を出力致します。

- ・ 病院名
- ・ 商品名
- ・ 入院・外来の別
- ・ 病名
- ・ 義肢装具企業名
- ・ 担当義肢装具士名
- ・ 型取実績日
- ・ 仮合わせ実績日
- ・ 完成実績日
- ・ 納品実績日
- ・ 耐用年数満了日
- ・ 関連ファイル (画像のみ)
- ・ 受注エントリメモ欄 (1行と2行)

また、患者住所に関しまして転居されることを想定し「受注登録時の住所」を出力致します。

## 2. 出力の流れ

※画像はイメージのため実物とは異なります

### ③社内用出力イメージ

患者年表出力時、1 ページ 1 受注分の出力を行います。  
受注エントリで登録した画像を表示するほか、「社内用」選択時は  
該当商品の部品明細、金額を合わせて出力致します。

#### ①受注情報

#### ②受注エントリ関連ファイルの画像

#### ③受注エントリ、部品明細の内容

①

患者名	高松 太郎		
生年月日	昭和64年1月1日	保護者名	高松 啓太
受注時住所	〒761-0301 香川県高松市林町2217-15 香川産業頭脳化センター302	電話	087-813-5222
		FAX	087-813-5223
受注日	令和2年2月1日	耐用年数満了日	令和3年1月31日
型取日	令和2年2月5日	仮合わせ日	令和2年2月6日
完成日	令和2年2月10日	納品日	令和2年2月15日
病院名	ケイタス整形外科病院	ドクター名	ケイタス担当医
病名	外反母趾	入院・外来	外来
義肢装具企業	ケイタス義肢装具	商品名	K+20200317ケイタス靴型装具
担当義肢装具士1	義肢装具士A	担当義肢装具士2	義肢装具士B
メモ	受注エントリメモ欄の内容1		
	受注エントリメモ欄の内容2		

②



③

品目	名称・採型・型式	材料・部品	単価	原単価	数量	金額
製作要素 患足	チャッカ靴	整形靴	41,800	0	1	41,800
製作要素 健足	短靴		25,000	0	1	25,000
製作要素 健足	チャッカ靴		26,000	0	1	26,000
製作要素 健足	半長靴		26,900	0	1	26,900
付属品等の加算要素	月型の延長		4,150	0	1	4,150
付属品等の加算要素	スチールパネ入り		5,200	0	1	5,200
小計	129,050			小計		129,050
調整額(税)	12,905			調整額(税)		12,905
合計	141,955			合計		141,955

## 2. 出力の流れ

※画像はイメージのため実物とは異なります

### ④社外用出力イメージ

患者年表出力時、1 ページ 1 受注分の出力を行います。  
受注エントリで登録した画像を表示するほか、「社外用」選択時は  
該当商品の部品明細、金額は印字されません。

①受注情報

②受注エントリ関連ファイルの画像

①

患者名	高松 太郎		
生年月日	昭和64年1月1日	保護者名	高松 啓太
受注時住所	〒761-0301 香川県高松市林町2217-15 香川産業頭脳化センター302	電話	087-813-5222
		FAX	087-813-5223
受注日	令和2年2月1日	耐用年数満了日	令和3年1月31日
型取日	令和2年2月5日	仮合わせ日	令和2年2月6日
完成日	令和2年2月10日	納品日	令和2年2月15日
病院名	ケイタス整形外科病院	ドクター名	ケイタス担当医
病名	外反母趾	入院・外来	外来
義肢装具企業	ケイタス義肢装具	商品名	k+20200317ケイタス靴型装具
担当義肢装具士1	義肢装具士A	担当義肢装具士2	義肢装具士B
メモ	受注エントリメモ欄の内容1		
	受注エントリメモ欄の内容2		

②



### 3. 出力形式・閲覧のイメージ

※画像はイメージのため実物とは異なります

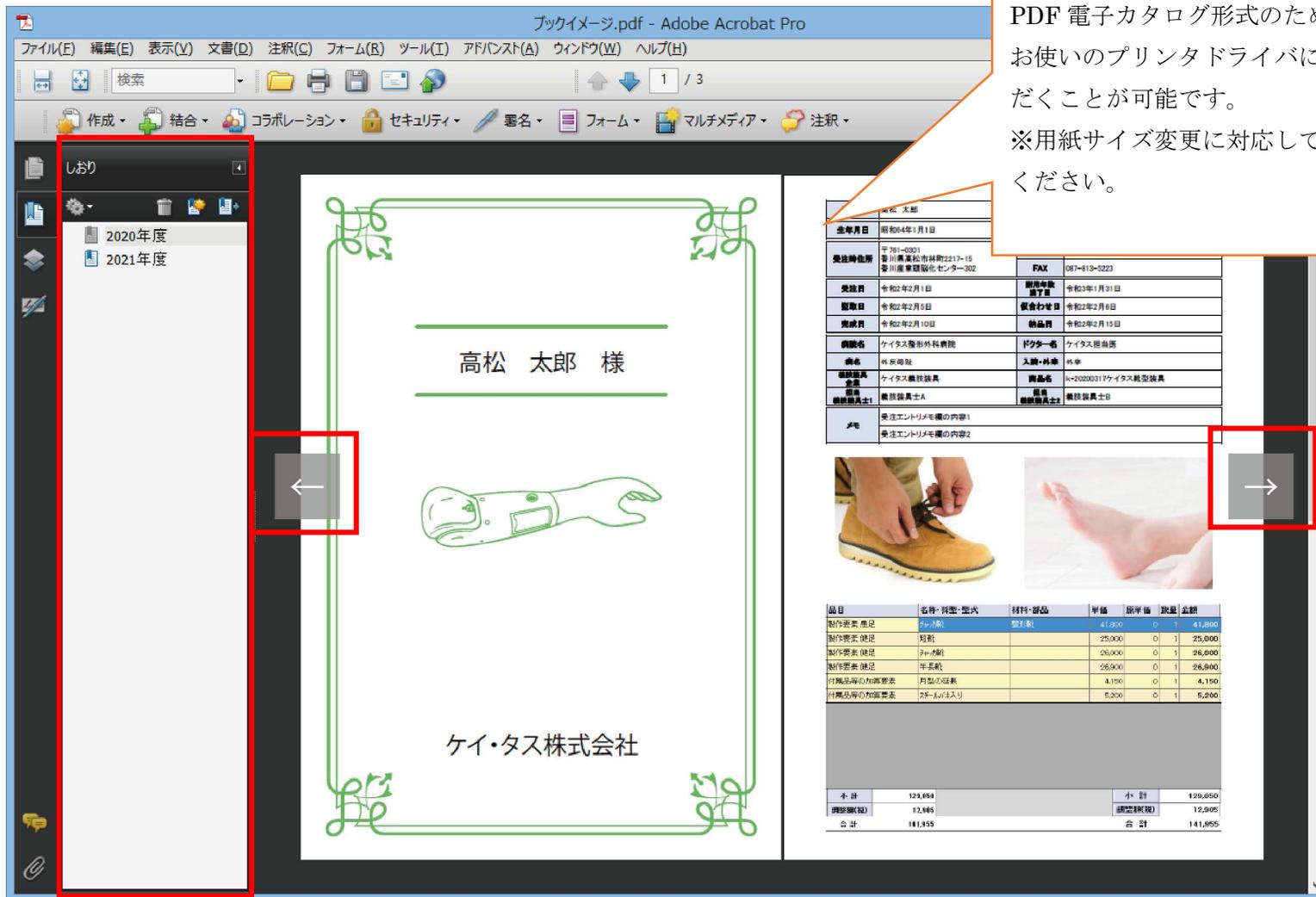
患者年表は PDF 電子カタログ形式で出力致します。

左右ページ送りボタンでめくって確認できる他、年度ごとにページジャンプを行う目次（しおり）機能をご活用いただけます。

PDF 電子カタログ形式のため、用紙への印刷も可能。

お使いのプリンタドライバによっては印刷用紙サイズをお選びいただくことが可能です。

※用紙サイズ変更に対応していないプリンタもありますのでご了承ください。



### 3. 出力形式・閲覧のイメージ

※画像はイメージのため実物とは異なります

The screenshot shows the Adobe Acrobat Pro interface. On the left, the 'しおり' (Table of Contents) pane is visible, with '2021年度' (Fiscal Year 2021) highlighted in a red box. The main content area displays a PDF document with a table of contents and a detailed invoice for medical supplies.

患者名	高松 太郎		
生年月日	昭和64年1月1日	保険者名	高松 啓太
受注時住所	〒108-0073 東京都港区三田2-19-26 ピアノピアノ101	電話	03-6453-7893
受注日	令和3年2月1日	FAX	03-6453-7893
発注日	令和3年2月5日	前年度受注了日	令和3年1月31日
発注日	令和3年2月5日	報告日	令和3年2月6日
発注日	令和3年2月10日	納品日	令和3年2月15日
病院名	都立病院	ドクター名	都立担当医
病名	外反母趾	入院・外来	外来
保険種別	ケイタス補償器具	商品名	K-20200317K+靴型器具
器具名	補正器具C	器具名	器具名
器具名	補正器具C	器具名	補正器具D
メモ	受注エントリーメモ欄の内容1 受注エントリーメモ欄の内容2		

品目	名称・仕様・型式	材料・部品	単価	原単価	数量	金額
製作費 足	フック付	藍布靴	41,800	0	1	41,800
製作費 足	紐靴		25,000	0	1	25,000
製作費 足	フック付		26,000	0	1	26,000
製作費 足	半革靴		26,500	0	1	26,500
付属品等の加算費表	月型パズル		4,150	0	1	4,150
付属品等の加算費表	アタッチメント		5,200	0	1	5,200
小計	121,850			小計		120,050
調整費(税)	12,905			調整費(税)		12,905
合計	134,755			合計		132,955

目次（しおり）にて年度を選択することで  
該当年度受注分へジャンプして確認することが可能。

## 4. 表紙テンプレートについて

※画像はイメージのため実物とは異なります

出力用表紙に関し複数のテンプレートを用意しております。

こちらからお好みのものをお選びいただけます。

※患者さまごとの選択はできませんのでご了承ください。

※一例

