

AMMIAS Q&A



AMMIASのご操作に関して多く頂くご質問をまとめました！
ファーストステップガイドと併せてご利用下さい。
ご不明点等がございましたら、事務局システム係（03-5366-5255）
までお問い合わせください。

Q1

ひと月以上施術期間が空いた受療者様の申請書を作成したい

①該当の申請書データを表示し、「次月データ作成」を実行します。

The screenshot shows the AMMIAS application form for a patient with a long gap in treatment. The '施術期間' (Treatment Period) is currently set to 2015/02/28. A red box highlights the '次月データ作成' (Next Month Data Creation) button in the top right corner. A red arrow points from this button to a separate box on the right that says '次月データ作成' with a green arrow icon.

②「施術期間」を該当月に変更します。

The screenshot shows the same application form, but the '施術期間' (Treatment Period) has been updated to 2015/05/01 ~ 2015/05/31. A red box highlights the '施術期間' field, and a red arrow points from it to another red box on the right that also shows the updated dates: 2015/05/01 ~ 2015/05/31.

③「カレンダー月」の表示を確認後、申請書データを作成してください。

※申請回数が繰り上がってしまうため、正しい回数を入力してください。

Q2

新規の受療者様を登録したい

「受療者情報」画面を開き、「受療者番号」入力欄に、任意の番号（先生の管理しやすい番号）を入れます。保険証を確認しながら他の各項目を入力し、「登録」を実行してください。

※すでに登録している番号は使用できません

受療者番号	受療者名	受療者名(カナ)	被保険者名
2700	奥川太郎	オカワ タロウ	奥川太郎
5100	渡木後子	ワタキ コノ	渡木後子
4800	渡木国美	ワタキ クニミ	渡木国美
4801	渡木国太郎	ワタキ クニタロウ	渡木国美
7300	後田京子	ゴエタ ケイコ	後田京子
8800	大阪健介	オサカ ケンスケ	大阪健介
1700	大阪市 国保	オサカシ コクホ	大阪市 国保
8200	古杉三月	コシキ マチ	古杉三月
7000	佐藤太郎	サトウ タロウ	佐藤太郎

【※1】 受療者情報を開いた際に別の受療者様のデータが表示されている場合

表示されている受療者番号を削除し（抹消ボタンを押さない限りデータ自体は消えません）、Enter を押すと以下が空欄になり、新規でご登録頂けます。

受療者番号*	7600	削除	参照しない
受療者名*	新宿 一郎	続柄	本人
受療者名(カナ)*	シンジュク イチロウ	負担割合	1割
生年月日・性別*	S13/04/04	77 歳	男 女

受療者番号*		<input type="checkbox"/> 参照しない
受療者名*		続柄 本人
受療者名(カナ)*		負担割合 3割
生年月日・性別*		歳 男 女

【※2】 保険者情報の登録をしていない場合

「受療者情報」画面左上の「保険者登録 (F5)」から「保険者情報」画面に移動し、必要事項を入力の上、「登録」を実行してください。

受療者情報

ヘルプ(F1) **保険者登録(F5)** 同意書印刷(F7) 領収書印刷(F8) 終了(F9)

受療者情報 登録日 更新日

受療者一覧 登録件数 58 表示件数 55

基本情報

受療者番号* 7700 参照しない

受療者名* 本郷あかね 続柄 本人

受療者名(カナ)* ホノノリ アカネ 負担割合 3割

生年月日・性別* S47/08/01

保険証情報

保険区分*

保険者番号*

被保険者証 記号/番号*

被保険者名*

被保険者名(カナ)*

生年月日・性別

資格取得年月日

郵便番号

住所*

住所(カナ)*

電話番号

医療助成有無(はりきりきゆう) 医療助成区分*

助成区分*

負担割合*

受給者番号

療養費申請書に番号を印字する

受療者の性別を選択してください。

抹消 登録

保険者情報

ヘルプ(F1) 終了(F9)

保険者情報 登録日 更新日

保険者一覧 登録件数 81 表示件数 81

検索項目

保険区分

保険者番号

保険者名

検索(F3)

保険区分	保険者番号	保険者名	保険者名(カナ)
協会けんぽ	0111111	全国健康保険協...	
協会けんぽ	01120013	全国健康保険協...	
協会けんぽ	01130012	全国健康保険協...	
協会けんぽ	01220011	全国(全国健康保険組合 静岡支部)	
協会けんぽ	01270016	全国健康保険協...	
国保	044016	仙台市青葉区役所	
組合	06132588	キヤノン 健康保...	
組合	06200521	工場の健康保...	
国保	060010	水戸市役所	
国保	063014	茨城県医師会 国...	
国保	060019	宇都宮市	
国保	069013	全国歯科医師会...	
国保	133223	東京都医師会 国...	
国保	133264	中央建設 国民...	
国保	133289	全国建設工事業...	
国保	138123	世田谷区役所	
国保	144170	横浜市青葉区役所	
国保	146035	相模原市 南区...	

保険区分をリストから選択してください。

一覧印刷(F6)

Q3

月の途中で保険証が変更になった受療者様の申請書を作成したい

月の途中で保険証が変わった受療者様の申請書を作成するには、同月で2枚の申請書を作成していただきます。

1. 保険証が切り替わる前の前半部分を作成（1枚目）

- ① AMMIAS トップ画面から「申請書はりきゅう」または「申請書マッサージ」を開き、該当の受療者様を選択します。
- ② 「施術期間」に、保険証が切り替わる直前の施術日までを入力します。
※ 施術日の重複にご注意ください
- ③ その他申請内容を入力し、登録をクリックします。前半部分の申請書データ作成完了です。
- ④ 終了をクリックし閉じます。

The screenshot shows the AMMIAS application form with several key areas highlighted by red boxes and numbered callouts:

- ①** Points to the '申請書はりきゅう' button in the top navigation bar.
- ②** Points to the '施術期間' (Treatment Period) field, which is set to 2015/06/01 to 2015/06/18.
- ③** Points to the '登録' (Register) button.
- ④** Points to the '終了(F9)' (End) button.

The form displays patient information (e.g., 海苔巻あられ), treatment details (e.g., 神経痛), and a summary of charges (e.g., 6,040円).

2. 受療者情報変更

該当受療者様の「受療者情報」画面にて、新しい保険証の情報に変更し、更新を実行してください。

The screenshot shows the '受療者情報' screen with the '保険証情報' section highlighted. A callout bubble contains the instruction: **新しい保険証を確認しながら書き登録を行ってください** (Please register while confirming the new insurance card).

The '保険証情報' section includes fields for:

- 保険区分 (Insurance Category)
- 保険者番号 (Insurer Number)
- 被保険者証記号/番号 (Insured Person Certificate Number)
- 被保険者名 (Insured Person Name)
- 被保険者名(カナ) (Insured Person Name in Kana)
- 生年月日・性別 (Date of Birth and Gender)
- 資格取得年月日 (Date of Qualification Acquisition)
- 郵便番号 (Postal Code)
- 住所 (Address)
- 住所(カナ) (Address in Kana)
- 電話番号 (Phone Number)

3.保険証が切り替わった後の後半部分を作成（2枚目）

- ①保険証変更前の「申請書作成」画面を表示し「同月データ作成」を実行します。
- ②変更した保険証情報が同月データに反映されているか確認します。
- ③施術期間を、保険証切り替え後の最初の施術日からその月の最終施術日に設定します。

※施術日の重複にご注意ください

- ④摘要欄に前保険証情報を入力します。

※例：本年6月18日迄

世田谷区

被保険者証 1112-3334

- ⑤その他申請内容を入力し、登録をクリックします。後半部分の申請書データ作成完了です。

※受療者情報変更後、変更前の申請書作成画面で、「表示更新」を実行すると、変更後の保険証データに上書きされますのでご注意ください

申請書作成画面のスクリーンショット。赤い枠と矢印で操作手順を示しています。

1. 同月データ作成ボタンをクリック。

2. 被保険者証等記号番号を確認。

3. 施術期間を設定。

4. 摘要欄に前保険証情報を入力。

5. 登録ボタンをクリック。

同月データ作成ボタンから登録ボタンへ矢印が伸びています。

Q4

負担者番号の登録方法が知りたい

「受療者情報」画面の医療助成登録について、負担者番号がある場合と、無い場合で入力方法が異なります。

【負担者番号がある場合】

- ① 「保険者情報」画面を開き「保険者番号」入力欄に負担者番号を入力し、「保険区分」欄で助成区分を選択します。
- ② 保険者名を入力します。
- ③ 「登録」を実行します。

The zoomed-in view shows the following fields:

- ① 保険者番号*: 80136111
- 保険区分*: 障害
- ② 保険者名*: 東京都
- 保険者名(カナ): トウキョウト
- ③ 登録 (Register button)

- ④ 受療者情報画面の「負担者番号」欄の上段で、上記で登録した負担者番号を選択します。下段は空欄のまま「登録」を実行してください。

The 'Beneficiary Number' (負担者番号) dropdown menu is open, showing the selected option '80136111 東京都'. The 'Beneficiary Number' (負担者番号) field contains '1234567'. The 'Beneficiary Category' (助成区分) is set to 'Disability' (障害). A red box highlights the dropdown menu and the 'Register' button below.

【負担者番号が無い場合】

受療者情報画面の「負担者番号」欄で、上段は空欄のまま、下段に保険者名のみを入力し、「登録」を実行してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 医療助成有無(はり・きゅう)	<input type="checkbox"/> 医療助成有無(マッサージ)		
助成区分*	障害	負担者	
受給者番号		どちらか登録してください	京都府
<input type="checkbox"/> 療養費申請書に番号を印字する		2. 療養費申請書と医療助成申請書を印刷する	

Q5

はり・きゅうの申請書で、傷病名欄に複数の傷病名を表示させたい

「傷病名」欄の上段で、傷病名のプルダウン選択の他、直接手入力が可能です。下段で傷病名を選択する際に、上段の傷病名と一致するものを全て選択してください。

傷病名	神経痛 腰痛症
	神経痛、腰痛症

傷病名の選択

<input checked="" type="checkbox"/> 神経痛	<input type="checkbox"/> リウマチ	<input type="checkbox"/> 頸腕症候群
<input type="checkbox"/> 五十肩	<input checked="" type="checkbox"/> 腰痛症	<input type="checkbox"/> 頸椎捻挫後遺症
<input type="checkbox"/> その他		

設定

Q6

請求区分を「新規」から、「継続」に変更したい

「申請書作成」画面で「申請回数」欄を「2回以上」にすると、請求区分の表示が「継続」に切り替わります。

申請回数	1	作成日	
施術期間	2015/02/28	実日数	2
		請求区分	新規

申請回数	2	作成日	
施術期間	2015/02/28	実日数	2
		請求区分	継続

Q7

前期高齢者の受療者情報を作成したい

「受療者情報」画面の「高齢者受給割合」欄で負担割合を選択し、「更新」を実行してください。

保険証情報			
保険区分*	国保	高齢者受給割合	1割
保険者番号*	138123 世田谷区役所		
被保険者証 記号/番号*	1234	/	5678

Q8

受療者様の氏名の漢字が旧字体のため、入力できない

該当漢字の箇所をスペース入力し、印刷後に「申請書」「総括表」共に、手で書き加えてください。

受療者名*	鈴木 子	スペースを空ける
受療者名(カナ)*	ススキハナコ	

Q9

「治療院情報」、「施術者情報」、「受療者情報」、「保険者情報」、「同意医師情報」のデータを変更しても申請書作成画面に反映されていない

「申請書作成」画面を開いて「表示更新」を実行すると変更内容が反映されます。

※「登録」を忘れずに実行してください。

被保険者証等記号番号		保険者番号	保険区分	被保険者(組合員、世帯主)氏名			
1112/3334		138123	国保	海苔巻あられ			
療養を受けた者の氏名(受療者)	性別	生年月日	年齢	続柄	負担割合	高齢者受給有無	
7500 海苔巻あられ	女	S15/06/19	74	本人	1割	有り(1割)	
業務上・外、第三者行為の有無	発病又は負傷年月日		発病又は負傷の原因及びその経過				
その他	不詳						

Q10

総括表画面で再提出するデータを当月分に追加したい

- ①「総括表」画面から、当月分データの「検索」を実行し、検索結果にデータを表示します。
- ②検索ボタン左下の「別の月の申請書を追加する…」をクリックすると「申請書の追加選択」画面が表示されます。
- ③再提出する申請書の「対象期間」と「受療者名」を選択し、「検索」を実行してください。

検索結果

No.	施術区分	申請区分	保険者名/負担者名	保険者/負担者番号	被保険者名	受療者名	施術年月	回	合計額	申請額	往療
1	はり・きゅう	療養費	茨城県水戸市	39082011	茨城後子	茨木後子	2015/08	4	4,530	4,077	
2	はり・きゅう	助成費	水戸市	85080018	茨城後子	茨木後子	2015/08	4	4,530	453	
3	はり・きゅう	療養費	東京都世田谷区	39131123	海苔巻あられ	海苔巻あられ	2015/08	5	4,530	4,077	
4	はり・きゅう	助成費	東京都	80007000	海苔巻あられ	海苔巻あられ	2015/08	6	4,530	453	
5	はり・きゅう	療養費	静岡県静岡市駿河区	39221000	古杉三月	古杉三月	2015/08	9	4,530	4,077	

申請書の追加選択

対象期間: 2015/05 ~ 2015/05

受療者名: 栞田国子

検索(F3)

③上記により表示された再提出分のデータ行を選択し、右下の「追加」ボタンをクリックします。

④「終了 (F9)」をクリックして「申請書の追加選択」画面を閉じます。

⑤「総括表」画面の検索結果に再提出分のデータが、オレンジ色で追加されます。

再提出など別の月で作成した申請書を追加したい場合は、このボタンから追加画面を開いてください。

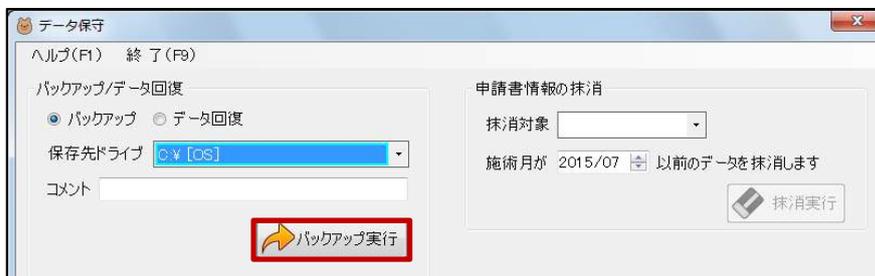
Q11

バックアップを保存したい

- ①「データ保守」画面を開きます。
- ②バックアップにチェックが入っているか確認し、「保存先ドライブ」欄でドライブを選択します。



- ③「バックアップ実行」を実行してください。



外部媒体（USBメモリ等）に バックアップデータを保存する場合

個人情報が含まれるデータです。紛失等は個人情報漏えいにつながるため、お取扱いにご注意ください

Q12

新しいパソコンに AMMIAS を移行したい

- ①旧パソコンにインストールされている AMMIAS の「データ保守」画面から、USBメモリ等の外部媒体にバックアップデータを保存します。
※詳しくは上記 Q11 をご覧ください。
※個人情報が含まれるデータのため、お取扱いにご注意ください
- ②新しいパソコンに、AMMIAS 最新CDをセットし、新規インストールを実行します。
（ファーストステップガイド P.5~を参照）
- ③上記インストール後、AMMIAS を開いてアップデートを実行します。
（自動アップデートが表示されない場合は、メニュー画面左上の「ヘルプ（F1）」よりアップデートを実行してください。）

- ④①でバックアップデータを保存した外部媒体を、新しいパソコンに接続し、「データ保守」画面から「データ回復」を実行してください。

