

受付前点検(歯科)チェック条件表(チェック修正分)

ID	チェック内容	ID	メッセージ
R2041	<p>以下の項目が一致するレセプトが同時、又は過去に請求されている場合、エラーを出力します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・生年月日 ・年金証書番号 ・労働保険番号 ・傷病年月日 ・療養期間一初日 ・療養期間一末日 ・診療実日数 ・労働者の氏名(カナ) ・合計額(イ)+(ロ)+(ハ) 	R2041	<p><上段> 給付キーが重複するレセプトが存在します。 <下段> 療養期間一初日 [XXXXXXXXXX] □療養期間一末日 [XXXXXXXXXX]</p>