

Receipt Checker **Ace**

簡易マニュアル（ORCA用）

1	ルーチンワーク		
1-1	操作手順	・・・	1
1-2	起動	・・・	2
1-3	レセプトチェック	・・・	3
1-4	学習機能	・・・	6
	チェックデータの追加	・・・	7
	審査対象の変更	・・・	10
1-5	印刷	・・・	13
2	初期設定	・・・	14

**注：学習機能を実行しないとレセプトチェッカーは正しく動作しません。
学習機能は必ず実行してください。**

本説明書は「レセプトチェッカーLS インストール版」の基本操作について説明したものです。

詳細な操作方法はアプリに付属の操作マニュアルを参照してください。



? アイコンをクリックすると、マニュアルフォルダが表示されます。

最新の操作マニュアルはレセプトチェッカーLSのホームページに掲載しています。

販売：株式会社アスパイヤネクスト

医学監修：長崎県保険医協会

| 第1章 | 基本操作編 |

1 ルーチンワーク

1-1 操作手順

初めてレセプトチェッカーをお使いになる場合の操作手順を示します。
細かな設定、機能につきましてはマニュアルの該当ページをご参照ください。

(1) | レセプトチェッカーをインストールする。

- インストールマニュアルに従ってレセプトチェッカーをインストールしてください。

(2) | ORCAの接続設定を確認する。

(3) | レセプト発行処理（電子レセプトを作成する処理）を行う。

- ORCAに入力されていてもレセプト発行処理を行っていないデータは処理対処外となりますので、**レセプトチェックの前には必ずレセプト発行処理を行ってください。**

(4) | レセプトチェッカーを起動する。

(5) | レセプトチェックを行う。

- 最初のレセプトチェックでは、非常に多くのレセプトが不合格と判定されるのが普通です。

(6) | 学習機能を実行する。

- 学習機能を実行することで医療機関ごとの実績にあった設定となり、本当に不合格のレセプトだけが残ります。
- 一度学習させると次の月からはほとんど手間はかかりません。

(7) | 印刷を行う。

(8) | 印刷物の漏れていた病名に○をつける、あるいは病名を追加する（医師）。

(9) | 医師の指示をもとにレセコンを修正する（医療事務）。

(10) | 電子レセプトの提出前に確認のレセプトチェックを行う。

- 最終の確認作業です。もし、まだ不合格のレセプトが含まれる場合には、(5)以下の作業を繰り返します。

1-2 起動



レセプトチェッカーAceのショートカットをダブルクリックすると「メニュー」画面が起動します。

<ORCAの接続設定>

- ① 「メニュー」画面の[設定]をクリックします。
- ② 「設定」画面が開きますので、[初期設定]をクリックします。

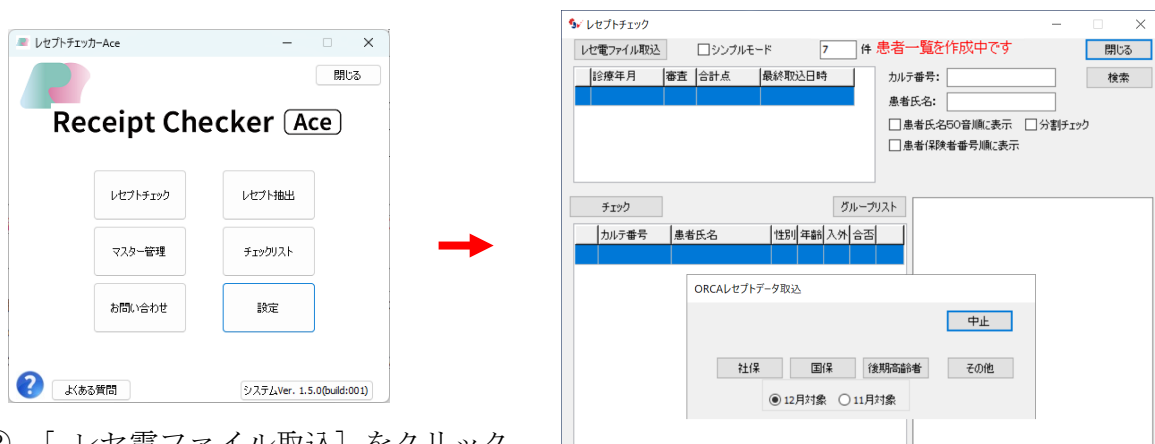


- ③ 「初期設定」画面が開きます。レセプト情報が日医標準レセプトソフトになっていること、ORCAのIPアドレスが入力されていることを確認してください。

<業務開始>

レセ電ファイルの選択

- ① 「メニュー」画面の[レセプトチェック]をクリックします。「レセプトチェック」画面が開きます。



- ② [レセ電ファイル取込]をクリックすると「ORCAレセプトデータ取込」画面が開きます。
- ③ チェックするレセプトの診療月を選択し、保険種別（社保、国保、後期高齢者）をクリックするとORCAからのデータ取込が始まります。

注：レセプトチェックの前には、必ずORCAのレセプト発行処理を行ってください。

1-3 レセプトチェック

患者一覧

電子レセプトが選択されると、まず、患者一覧が作成されます。

注：患者一覧作成時やレセプトチェック時に、
(応答なし) になって、画面が一時的に止まったように見える場合がありますが、処理はすすんでいますので、そのままお待ちください。

レセプトチェック

カルテ番号	患者氏名	性別	年齢	納入	合否	
1	2	高木 京子	女性	86	外	×
2	16	大内 幸子	女性	78	外	○
3	17	日高 達	女性	76	外	×
4	25	石塚 直子	女性	77	外	○
5	31	相沢 絵美	女性	91	外	○
6	56	萩原 勇	男性	69	外	○
7	72	丸山 直子	女性	92	外	×
8	74	手塚 あおい	女性	72	外	×
9	79	岸本 正子	女性	75	外	○
10	86	福島 優子	女性	83	外	○
11	88	田辺 清子	女性	85	外	×
12	97	新井 彩	女性	82	外	○
13	99	古賀 亮	男性	77	外	○
14	107	吉原 明日香	女性	83	外	○
15	109	本多 静子	女性	73	外	○
16	140	横田 悠斗	男性	89	外	○
17	146	田島 歩武	男性	72	外	○
18	157	堀江 航	男性	67	外	○
19	174	大内 晴	女性	84	外	○
20	189	小野寺 萌	女性	101	外	×
21	193	杉本 玲奈	女性	92	外	×

続いてレセプトチェックが実行されます。

合格のレセプトは黒字のまま、不合格のレセプトは赤字で表示されます。

注：患者一覧作成時、レセプトチェック時にはマウスで画面をクリックしないでください。画面が(応答なし)になる場合があります。

「グループリスト」画面

合格 13件				不合格 47件			
印刷	カルテ番号	患者氏名	入外	印刷	カルテ番号	患者氏名	入外
<input type="checkbox"/>	16	大内 幸子	外	<input checked="" type="checkbox"/>	2	香木 宗子	外
<input type="checkbox"/>	25	石崎 直子	外	<input checked="" type="checkbox"/>	17	日高 凛	外
<input type="checkbox"/>	56	萩原 勇	外	<input checked="" type="checkbox"/>	31	相沢 絵美	外
<input type="checkbox"/>	79	岸本 正子	外	<input checked="" type="checkbox"/>	72	丸山 直子	外
<input type="checkbox"/>	86	福島 優子	外	<input checked="" type="checkbox"/>	74	手塚 あおい	外
<input type="checkbox"/>	97	新井 彩	外	<input checked="" type="checkbox"/>	88	田辺 洋子	外
<input type="checkbox"/>	107	吉原 明日香	外	<input checked="" type="checkbox"/>	99	古賀 亮	外
<input type="checkbox"/>	109	本多 静子	外	<input checked="" type="checkbox"/>	189	小野寺 萌	外
<input type="checkbox"/>	140	横田 悠斗	外	<input checked="" type="checkbox"/>	193	杉本 玲奈	外
<input type="checkbox"/>	146	田島 歩武	外	<input checked="" type="checkbox"/>	219	前川 杏奈	外
<input type="checkbox"/>	157	堀江 航	外	<input checked="" type="checkbox"/>	221	白川 心美	外
<input type="checkbox"/>	174	大内 晴	外	<input checked="" type="checkbox"/>	225	藤原 恵美	外
<input type="checkbox"/>	208	日野 莉乃	外	<input checked="" type="checkbox"/>	244	石田 成美	外
<input type="checkbox"/>	215	石塚 悠馬	外	<input checked="" type="checkbox"/>	316	山根 正三	外
<input type="checkbox"/>	218	杉田 芽衣	外	<input checked="" type="checkbox"/>	431	泉 朱里	外

レセプトチェックが終わると、合格と判定されたグループと、**不合格**と判定されたグループをリスト表示した「グループリスト」画面が表示されます。最初にレセプトチェックを行うと、非常に多くのレセプトが**不合格**と判定されます。上図の例でも184 件のレセプトのうち、137 件が合格、47 件が**不合格**となっています。

この**不合格**の中には、実際の審査では通る合格のレセプトが含まれています。これを除く処理が学習機能です。

不合格と判定されたグループのリストの患者氏名をダブルクリックすると、「詳細」画面が表示されます。

「詳細」画面

● 病名漏れ—その1 医薬品

特定の疾患療養管理の対象病名は緑色で表示されます。

赤字表示をクリックすると不合格の理由が表示されます。

次の患者へ

傷病名	診療開始日	転帰	主	診療行為	薬価	HIT	回数	点数
1 糖尿病	H30.09.20		主	1 再診料	73.0		2	
2 脂肪肝	H30.09.20			2 特開外付店加算1	5.0		2	
				3 研修書発行体制制加算				
				4 外来管理加算				
				5 特定疾患療養管理料(診療所)				
				6 ノトホルミン塩酸塩錠250mgMTTト				
				7 調剤料(内服薬・注射薬・点眼薬)				
				8 カロナール錠300 300mg				
				9 カルボシステイン錠500mg「ト				
				10 アモキシシリンカプセル250mg「ト	10.1	0	5	8
				11 処方料(その他)	42.0		2	42
				12 外来後発医薬品使用体制加算1	5.0		2	5
				13 特定疾患処方管理加算2(処方料)	66.0		1	66

「詳細」画面では、**不合格**と判定された薬剤、検査等の行は赤字で表示されます。カロナール錠、カルボシステイン錠、アモキシシリンカプセルが赤字表示になっていますが、傷病名欄を見ると対応する病名がありません。病名もれのレセプトです。確認が終わったら、**→** をクリックして次の患者のレセプトに移動します。

注：初期状態では薬価が7円以上の医薬品について病名漏れ点検を行います。
 7円未満の医薬品も病名漏れ点検の対象としたい場合には、
 「初期設定」画面で「薬価判断」のチェックを外してください（14ページ）。

●病名漏れ—その2 検査

検査もチェックの対象とします。

詳細
 カルテ番号: 31 患者氏名: 相沢 絵美 91歳 性別: 女性 令和02年07月 不合格 印刷対象 閉じる

保険情報
 公費1: 42082696 公費2:
 療養の給付
 診療実日数

HbA1cに対する病名がないので、このまま提出すれば減点査定されます。

傷病名	診療開始日	転帰	主	診療行為	薬価	HIT	回数	点数
1 本態性高血圧症	H10.02.02		主	37 ナトリウム及びクロール	11.0		1	
2 うつ病	H16.05.14			38 カリウム	11.0		1	
3 非器質性不眠症	H18.06.13			39 グルコース	11.0		1	
4 不整脈	H18.06.13			40 CK	11.0		1	
5 逆流性食道炎(再発性)	H27.12.08			41 HDL-コレステロール	17.0		1	
6 糖尿病	H28.02.01			42 UA	11.0		1	109
7 ビタミンB1欠乏症	H29.09.28			43 末梢血液一般検査	21.0		1	21
8 心不全	H30.03.03			44 末梢血液像(自動検体法)	15.0		1	15
9 腰痛疲労	H30.03.17			45 CRP	16.0	1	1	16
10 非弁脈症性心臓細動	R01.11.20			46 B-V	35.0		1	35
11 慢性便秘症	R02.05.13			47 HbA1c	49.0	0	1	49
12 鉄欠乏性貧血	R02.05.13			48 NT-proBNP	136.0	1	1	136
13 認知症	R02.05.13			49 血液学的検査判断料	125.0		1	125
				50 生化学的検査(1)判断料	144.0		1	144
				51 免疫学的検査判断料	144.0		1	144
				52 生化学的検査(2)判断料	144.0		1	144
				53 単純撮影(1)の写真診断	85.0	5	1	
				54 撮影部位(単純撮影):胸部(背を除く)				
				55 単純撮影(デジタル撮影)	68.0		1	
				56 電子画像管理加算(単純撮影)	57.0		1	287

判定 薬剤のみ表示 コント表示 印刷

血液検査のセット検査については、生化学的判断料 I にチェックデータが設定されています。

詳細
 カルテ番号: 1489 患者氏名: 福本 正雄 76歳 性別: 男性 令和02年07月 不合格 印刷対象 閉じる

保険情報
 公費1: 97537131 公費2:
 公受1: 7162993 公受2:
 保険: 40533120 記号:
 番号: 14831210

療養の給付
 請求点: 1145 一部負担金額: 0 円
 1 1085 円
 2 円

診療実日数
 保険 1 日
 1 1 日
 2 日

傷病名	診療開始日	転帰	主	診療行為	薬価	HIT	回数	点数
1 非器質性不眠症	H21.12.15			14 AST	17.0		1	
2 便秘症	H26.07.11			15 ALT	17.0		1	
3 高尿酸血症	H27.06.02			16 ALP	11.0		1	
				17 LD	11.0		1	
				18 γ-GT	11.0		1	
				19 TP	11.0		1	
				20 BUN	11.0		1	
				21 クレアチニン	11.0		1	
				22 Tcho	17.0		1	
				23 TG	11.0		1	
				24 BIL/総	11.0		1	
				25 ナトリウム及びクロール	11.0		1	
				26 カリウム	11.0		1	
				27 グルコース	11.0		1	
				28 HDL-コレステロール	17.0		1	
				29 UA	11.0		1	109
				30 末梢血液一般検査	21.0		1	21
				31 B-V	35.0		1	35
				32 血液学的検査判断料	125.0		1	125
				33 生化学的検査(1)判断料	144.0	0	1	144

判定 薬剤のみ表示 コント表示 印刷

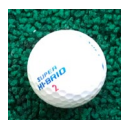
1-4 学習機能

最初にレセプトを自動点検した結果には、実際は審査に通るにもかかわらず不合格と判定されたレセプトが多く含まれています。



審査に通るレセプトは合格と判定されるように設定を変更する必要があります。

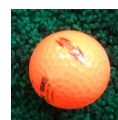
レセプトチェッカーLSは画面点検を行いながら効率的に設定を変更していきます。この機能を「学習機能」と呼びます。



通る



通る



減点査定

学習機能により本当に不合格のレセプトだけを選び出せるようになります。



● 実際は合格なのに**不合格**と判定された例—その1

<チェックデータの追加>

詳細

カルテ番号: 5184 患者氏名: 本田 歩武 77歳 レセ種別: 1310 令和02年07月 不合格

保険情報
 公費1: [] 公費2: [] 保険: 95088766
 記号: [] 番号: 09203801

療養の給付
 請求点: 2632 一部負担金額: []
 1: [] 円
 2: [] 円

診療実日数
 保険: 2 日
 1: [] 日
 2: [] 日

傷病名	診療開始日	転帰	主	診療行為	薬価	HIT	回数	点数
1 高血圧症	H28.12.09		主	1 再診料	73.0	2		
2 非弁脈症性心房細動	H29.08.30			2 時間外対応加算1	5.0	2		
3 難治性逆流性食道炎	H29.09.04			3 明細書発行体制等加算	1.0	2	79	
4 慢性胃炎	H29.09.04			4 外来管理加算	52.0	2	52	
5 慢性心不全	H29.11.11			5 特定疾患療養管理料(診療所)	225.0	2	225	
6 アルコール依存症	H31.03.23			6 調剤料(内服薬・漢煎薬・七服薬)	11.0	2	11	
7 慢性便秘症	R01.07.08			7 カチア配合錠+D(あすか)	46.4	1	28	
8 慢性気管支炎	R01.12.09			8 アムロジピン錠5mg(トロー)	15.2	1	28	6
				9 ムルチンOD錠50mg	416.8	1	28	
				10 トラセミドOD錠4mg(TE)	9.5	0	28	
				11 ムルチンOD錠50mg(トロー)	23.0	1	28	24
				12 ビンブロールマル酸塩錠2.5mg(日医工)	10.1	2	28	
				13 メチルジメチルシメチン錠0.1mg(タイヨー)	5.9	28	2	
				14 モビコール配合内用剤 6.8523g	83.6	1	28	8
				15 セリンカD錠10mg	301.5	1	28	30
				16 ジアセム錠2(トロー) 2mg	5.7	28	1	
				17 薬剤料減算(90/100)(内服薬)	0.0	2	99	
				18 処方料(7種類以上内服薬)	29.0	2	29	
				19 外来後発医薬品使用体制加算1	5.0	2	5	
				20 特定疾患処方管理加算1(処方料)	18.0	2	18	

判定 薬剤のみ表示 コスト表示 印刷

トラセミドOD錠が赤字表示になっています。しかし、「慢性心不全」の病名があるので、このレセプトは合格です。

トラセミドOD錠は「慢性心不全」で審査が通ることを学習させる必要があります。

- ① **トラセミドOD錠**をダブルクリックすると、「適応症修正」画面が開きます。

レセプトチェッカーの原理

レセプトチェッカーは文字列の照合により合否を判定します。

トラセミドOD錠の適応症は添付文書によれば以下のように定められています。

効能又は効果

心性浮腫、腎性浮腫、肝性浮腫

これにもとづき、レセプトチェッカーのトラセミドOD錠には「心性浮腫、心臓性浮腫、腎性浮腫、肝性浮腫」の文字列があらかじめ設定されています。この文字列をチェックデータと呼びます。

傷病名の中に、このいずれかの文字列を含む傷病名があれば合格、なければ不合格と判定します。

薬剤ごとのチェックデータに文字列を追加したり、削除することによって、医療現場の実情にあったレセプトチェックを行うことができるようになります。

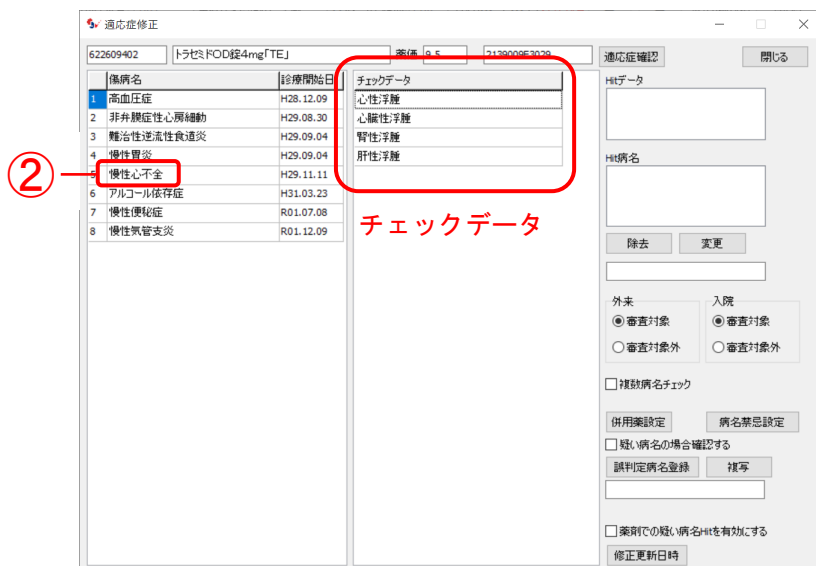
これを学習機能と呼びます。

「適応症修正」画面

トラセミドOD錠の適応症は「心性浮腫、腎性浮腫、肝性浮腫」ですが、薬理的に「慢性心不全」は審査に通ると判断されます。

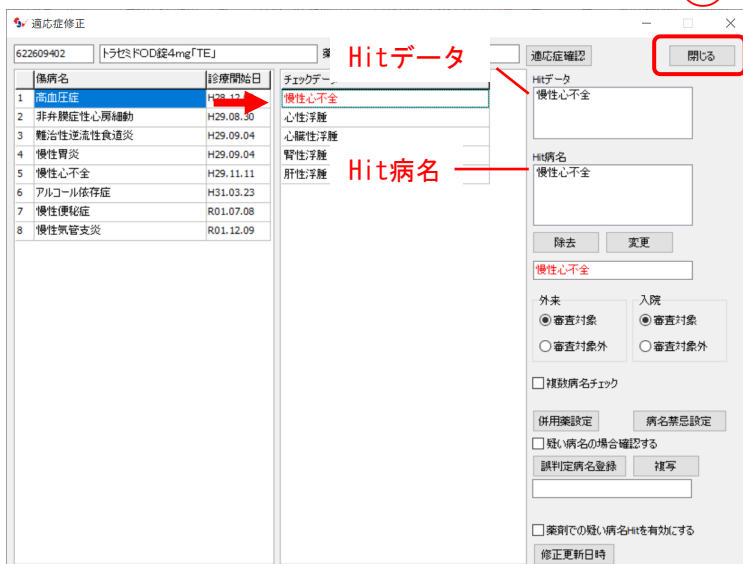
注：通るかどうかの判断は都道府県によって異なります。

② 傷病名欄の「慢性心不全」をダブルクリックします。



慢性心不全がテキスト欄に入り、チェックデータに追加されます。これで、トラセミドOD錠は「慢性心不全で通る」と学習されました。

③ 「閉じる」をクリックして「詳細」画面にもどります。



Hit データ：傷病名の中に含まれるチェックデータを表示します。

Hit 病名：一致するチェックデータを含む病名を表示します。

チェックデータの文字列をクリックすると、テキスト欄にその文字列がはいります。

「除去」をクリックすると、チェックデータからその文字列が除去されます。

テキスト欄の文字列を変更し、「変更」をクリックすると、チェックデータも変更されます。

トラセミドOD錠が黒字表示となり、合格と判定されました。

← をクリックして次の患者のレセプトに移動します。

注：詳細画面で不合格と判定されているのに画面に赤字表示がない場合には、不合格と判定された薬剤、検査が画面の下に隠れています。
画面の右にあるスクロールバーで下方へおくと、不合格と判定された薬剤、検査が表示されます。

スクロールバー

● 実際は合格なのに**不合格**と判定された例—その2

< 審査対象の変更 >

ゾルピデム錠が赤字表示になっています。しかし、ゾルピデム錠（睡眠薬）は特に不眠症の病名が無くても通してくれます。

注：都道府県によっては通らない場合もあります。

ゾルピデム錠をダブルクリックして「適応症修正」画面を開きます。

「適応症修正」画面が表示されたら、

① 「審査対象」のチェックを「審査対象外」に変更します。

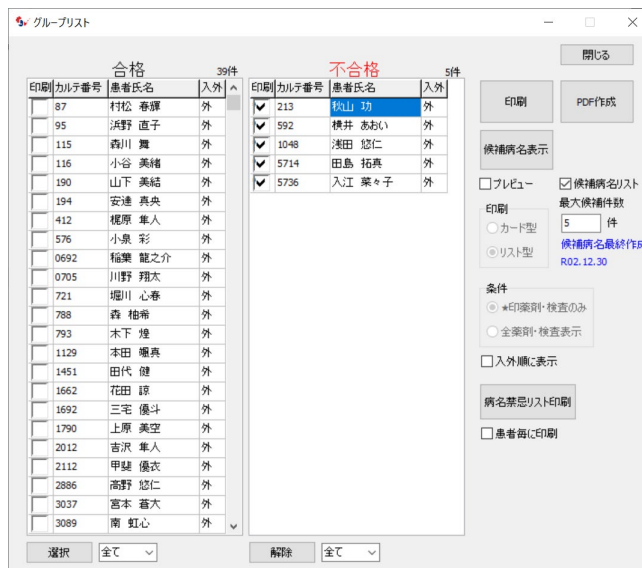
変更が終わったら、

② 上の [閉じる] で「詳細」画面にも戻ります。

「詳細」画面に戻ったら で次の患者に移動します。
 本当の病名もれの患者はそのまま ← で次の患者に移動し、実際は通るのに**不合格**と判定された患者はチェックデータの追加あるいは審査対象の変更を行い、 ← で次の患者に移動します。
 リストの最後になったら、



- ③ [OK] をクリックし、
- ④ [閉じる] をクリックして「グループリスト」画面にもどります。

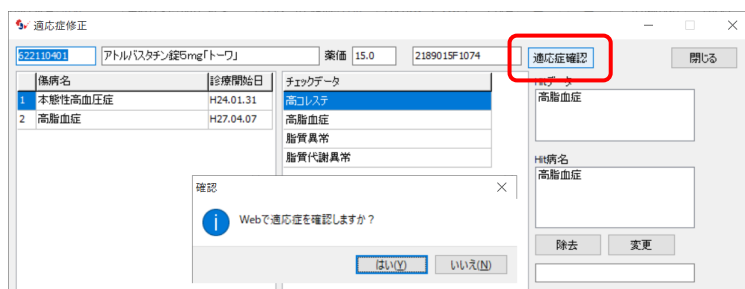


病名もれのレセプトだけが残り、**不合格**は6件と少なくなりました。
 病名もれのレセプトを印刷し、社保が終わったら、国保、後期高齢者についても同様の操作を繰り返します。
 注：一度学習させてしまえば、次月よりは学習させる頻度はずっと少なくなります。
 学習を繰り返すことでレセプトチェッカーは次第に賢くなっていきます。

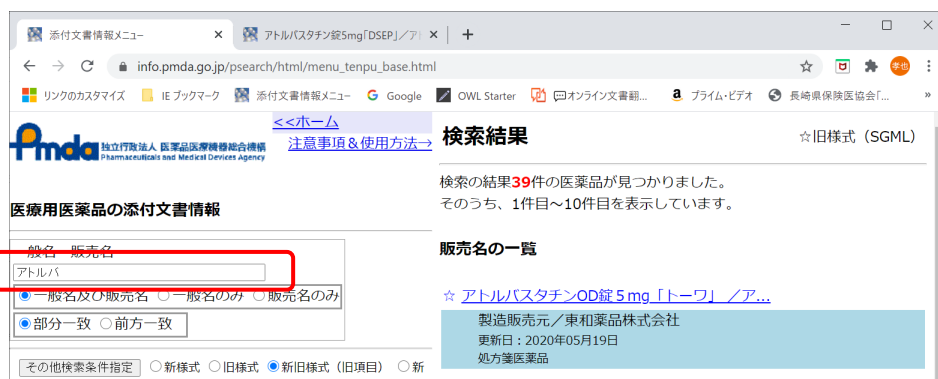
適応症の確認

レセプトチェッカーがインストールされているパソコンがインターネットに接続されている場合、「適応症修正」画面の右上にある[適応症確認] をクリックすると、医薬品医療機器情報提供ホームページが表示され、その薬剤の適応症を確認することができます。

[適応症確認] をクリックしたときに薬剤名の一部をクリップボードに記憶しています。



ホームページの一般名・販売名の欄にカーソルを移動し、右クリックで「貼り付け」を選択すると薬剤名の一部が貼り付けられますので、[Enter] キーを押します。



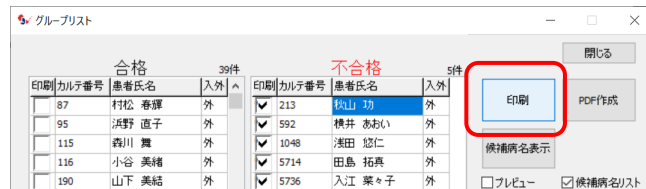
薬剤名の候補が表示され、目的の薬剤名をクリックすると適応症が確認できます。



1-5 印刷

不合格と判定されたレセプトを印刷します。

グループリストの患者氏名の左にチェックが入ったレセプトが印刷対象となります。



[印刷] をクリックすると印刷対象のレセプトが印刷されます。

注：プレビューにチェックを入れて[印刷] をクリックすると、プレビュー画面が表示されます。[PDF作成] をクリックすると、PDFが作成されます。

2021/01/08 22:24:08

令和02年10月国保

カルテ番号: 2
患者氏名: 青木 里咲

ドライアイ	H25.12.30	1. R02.10.12 カロナール錠300 300mg★
眼精疲労	H28.05.16	
高血圧症	H29.02.26	
過敏性腸症候群	H29.08.17	
アレルギー性鼻炎	H30.04.05	
メニエール病	R01.10.07	
慢性胃炎	R02.10.05	

- 1. 急性気管支炎
- 1. 歯痛
- 1. 感冒
- 1. 急性咽喉炎
- ① 頭痛

カルテ番号: 72
患者氏名: 丸山 紗希

メニエール症候群	S60.07.31	1. R02.10.06 在宅移行早期加算 (在医総管・施医総管)◆
本態性高血圧症	S60.07.31	
気管支拡張症	H07.09.25	
関節炎	H18.06.09	
慢性胃炎	H18.06.09	
心的外傷後ストレス障害	H18.06.09	
アルツハイマー型認知症	H30.06.07	

★印は病名漏れ
◎印は診療開始日の誤り
△印は部位と傷病名の不一致
◆印はコメントコード漏れ

カルテ番号: 109
患者氏名: 本多 美香

高血圧症	H08.02.05	1. R02.10.16 ニボラジン錠3mg◎
慢性胃炎	H31.01.15	
肩部筋肉痛	R01.11.06	
アレルギー性鼻炎	R02.10.01	

カルテ番号: 193
患者氏名: 杉本 結衣

高血圧症	S54.04.03	△ R02.10.13 単純撮影(イ)の写真診断
変形性膝関節症	S57.12.09	△ R02.10.13 撮影部位(単純撮影) 悪性
頸肩腕症候群	H29.03.03	
眼精疲労	H31.02.08	
体幹湿疹	H31.02.08	
アルツハイマー型認知症	H31.04.03	
心不全	H31.04.03	
徘徊	R01.10.02	
皮脂欠乏症	R02.02.19	
熱中症	R02.06.10	

唇

カルテ番号: 316
患者氏名: 山根 煌

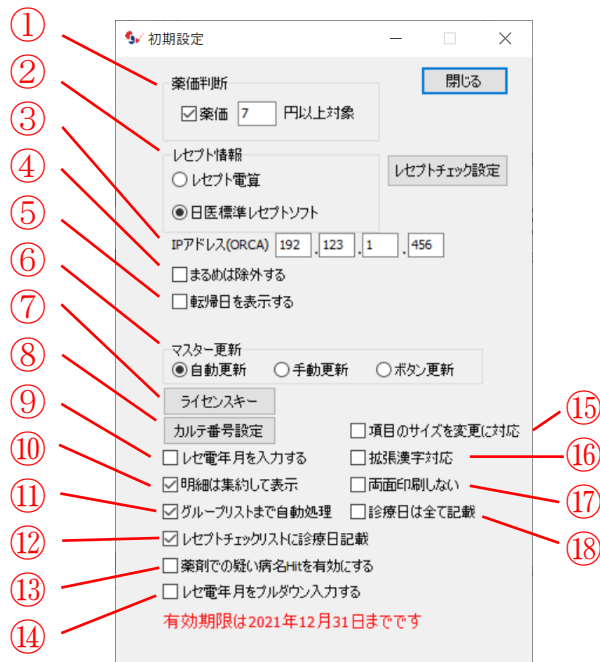
高血圧症	H02.01.04	1. R02.10.05 チアブリド錠25mg「日工」★
糖尿病	H16.08.19	2. R02.10.12 NT-proBNP★
白血球増多症	H20.02.26	
非器質性睡眠障害	H21.10.08	
慢性胃炎	H26.06.18	

- 2. 心不全
- ② 心不全の疑い
- 2. 慢性心不全

印刷した紙に、もれていた傷病名を手書きで追加し（医師）、医療事務に渡します。医療事務はレセコンに傷病名を追加します。

2 初期設定

「メニュー」画面の [設定] → 「設定」画面の [初期設定] → 「初期設定」画面が表示されます。



- ① 設定された薬価以上の内用薬を審査対象とします。
初期値は7円以上になっています。7円未満の薬剤は審査対象外となります。数字は自由に変えられます。チェックを外すと薬価にかかわらず薬剤をチェックします。
- ② レセプト電算ファイルを対象とするか、ORCA を対象とするかを設定します。
- ③ ORCA のIP アドレス設定です。
- ④ 包括入力している診療行為をORCA から取り込まないようにします。
- ⑤ 傷病名の転帰日をリスト印刷に記載します (ORCAのみ)

- ⑥ マスター更新の方法を設定します。
- ⑦ 登録された医療機関コードとライセンスキーを表示します。
- ⑧ レセプト電算データで使用されるカルテ番号の開始位置と桁数を設定します。
- ⑨ 「ORCAレセプトデータ取込」画面で、取込むレセプトの年月が入力できるようにします。
- ⑩ 「詳細」画面で、レセプトを1ヶ月分集約して表示します。
- ⑪ 患者一覧→レセプトチェック→グループリストの処理を連続で行います。チェックを外すと個々に行います。
- ⑫ 印刷した不合格リストに診療日を記載します。
- ⑬ 薬剤で「疑い病名」をチェック対象にします。
- ⑭ 「ORCAレセプトデータ取込」画面で、取込むレセプトの年月がプルダウンで選択できるようになります。
- ⑮ Windows10 で画面が見切れてしまう現象を解消します。
- ⑯ ORCAで拡張漢字に対応します。
- ⑰ 「レセプト抽出」画面で、「印刷」を実行したときに両面印刷されるのを、片面印刷にします。
- ⑱ 診療日を全て記載します。

注：レセプトチェッカーによる判定の結果生じた返戻、減点、査定につきましては責任を負いかねますのでご了承ください。

Receipt Checker **Ace**

ー操作マニュアルー

2024年10月1日

■レセプトチェッカーA


- 販売・サポート 株式会社アスパイヤネクスト
- 医学監修 長崎県保険医協会

■お問い合わせ

- 株式会社アスパイヤネクスト

サポートデスク

〒150-0011 東京都渋谷区東1-12-11 102

 050-1808-2883

E-mail : rc-support@aspire-next.com

URL : <https://receiptcheckera.jp>