

《クリニック向け》外来レセプト 精度診断のご案内



請求の事で相談したいことがあるが、聞く相手がいない...

もしかしたら、もっと算定できる点数があるのでは？

査定が毎月のようにある、どうしたらよいか？

一度、うちのレセプトを見てしてほしい！

そんな時は...

クリニックのレセプト業務支援累計 50 件以上！
エムシージャパンの「精度診断」をご活用下さい！

レセプトを必要枚数だけお預かりし、外部の目から病名漏れや点数 UP の有無をチェックします。

直接レセプトに指摘をコメントします。また改善すべき点をまとめた報告書を提出します。
(他院での請求漏れ事例も紹介！)



「うちは大丈夫！」というお墨付きをもらえ、安心しました！

レセプトに指摘が沢山あってびっくり！すぐに改善できました！

お申込み・報酬

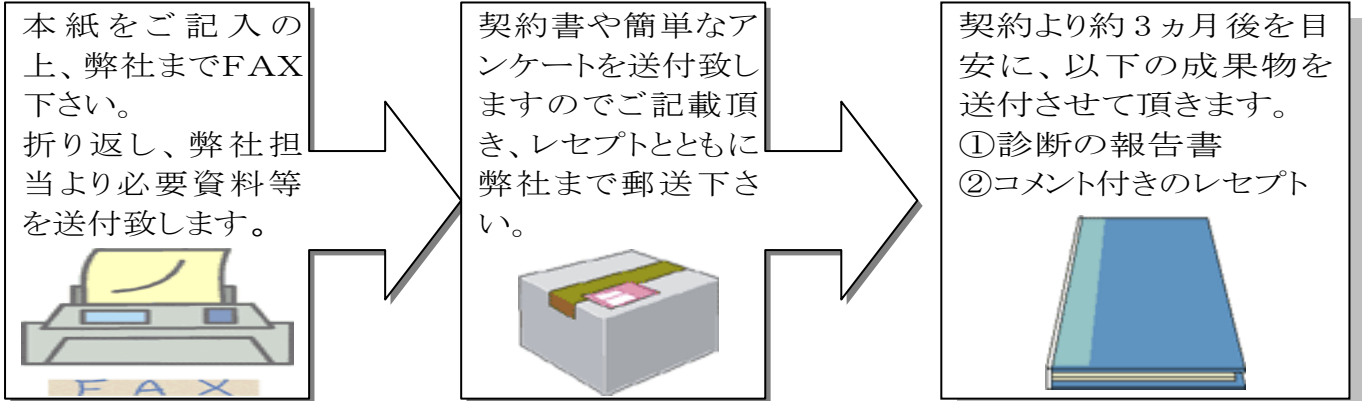
別紙に必要事項を記載の上、FAX 下さい。折り返し担当よりご連絡させていただきます。

レセプト枚数	報酬額(税別)	*レセプトご提供にあたっては契約書を交わして厳重に管理し、報告書送付時に全て返却致します。 *外来レセプトは、1ヵ月分をご準備下さい。
500枚まで	8万円	
以下、100枚ごと	(+)2万円	

お問い合わせは

株式会社エムシージャパン 担当：梅木・岩田
 電話：086-221-8877 FAX：086-221-8833 〒700-0836 岡山市北区中央町 3-17-301
<http://www.mcjapan.net> e-mail：mcjapan@oregano.ocn.ne.jp

お申込みの流れ



お申込みにあたってのQ&A

Q: 患者氏名等が漏れてしまうのではないかと？

A: 患者ID以外の個人データは一切必要ありません、マジック等で消して頂いてかまいません。

Q: 院内で、診断結果の報告会は行ってもらえないだろうか？

A: 別途オプションで承ります。(1回5万円+交通費)

お申込書 (兼 FAX 送付状)

貴院名	
標榜科目	
住 所	
電話番号	— —
FAX番号	— —
担当者様ご芳名・お役職	ご芳名() 役職()
希望レセプト枚数	()枚
院内報告会の開催	<input type="checkbox"/> 希望する(オプション) <input type="checkbox"/> 希望しない(報告書、コメント付きレセプトの送付のみ)
弊社からの担当者様への連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話→() 曜日の()時頃
	<input type="checkbox"/> FAX
	<input type="checkbox"/> メール→アドレス()

FAX : 086-221-8833

