

AMMIAS 操作方法 Q&A

お問合せにて多くいただくご質問内容を以下記載いたします。

★「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」を修正したのに申請書を印刷すると直っていない

→申請書はりきゅうまたは申請書マッサージ画面にて「表示更新」ボタンをクリック後、「登録」ボタンをクリックしてください

申請書はりきゅう

ヘルプ(F1) 受療者登録(F7) 同意医師登録(F8) 終了(F9) 同月データ作成 次月データ作成

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			
/11223344	39121017	後期	千葉久美			
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
5900 千葉久美	男	S05/11/11	88	本人	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				
		不詳				

登録 抹消 表示更新 印刷(F6)

★受領委任に参加している保険者なのに、受領委任の用紙で出力されない

→保険者情報画面の「受領委任開始年月」欄に該当保険者の受領委任開始年月を入力し「更新」を行ってください。その後、申請書はりきゅう申請書マッサージ画面にて「表示更新」及び「登録」を行ってください。

※保険者によって開始年月は異なります。ご入力時にご確認ください。

保険者情報

ヘルプ(F1) 終了(F9)

保険者情報 登録日 2017/01/13 更新日 2019/12/24

保険者番号* 39141049 保険区分* 後期

保険者名* 神奈川県 横浜市中区

保険者名(カナ) カナガワケンヨコハマシナカク

受領委任開始年月 2019/01 ※受領委任の取扱い保険者の場合は必須項目

受領委任終了年月

メモ 2019/12/24 協会にて受領委任開始年月を追記

抹消 更新

保険者一覧 登録件数 106 表示件数 106

検索項目 保険区分 保険者番号

保険者名

開始年月(登録データ) 終了年月(登録データ)

メモ

検索(F3)

保険区分	保険者番号	保険者名	保険者名(カナ)
共済	34130013	公立学校共済組...	
後期	39041017	宮城県仙台市青...	
後期	39082011	茨城県水戸市	

★往療内訳表の作成方法

- ①受療者情報「介護度」ボタンをクリックして開き、「往療を必要とする理由」を設定し、受療者情報の更新ボタンをクリック

介護度については、不明であれば選択不要

- ②申請書はりきゅうまたは申請書マッサージ画面にて「表示更新」ボタンをクリック後、「登録」ボタンをクリック
- ③「往療内訳」ボタンをクリックし、作成画面を開く

往療料	4kmまで	距離計算	単価変更	2,300円×	0回	=	0円					自己負担額	2,385円
往療料	4km超	距離計算	単価変更	2,700円×	0回	=	0円					保険給付額	5,565円
合計							7,950円	一部負担金	2,385円	申請額	5,565円	受給者負担額	0円
											助成申請額	2,385円	

- ④白抜きになっている行が施術日に◎を入れた日なので、上から順に入力していく

同一建物：一つの建物につき 2 人以上施術をしている場合、往療料を算定している場合は

◎、算定していない場合は○を選択

※一つの建物で 1 人だけ施術している場合は空欄

施術者名：クリックすると選択可



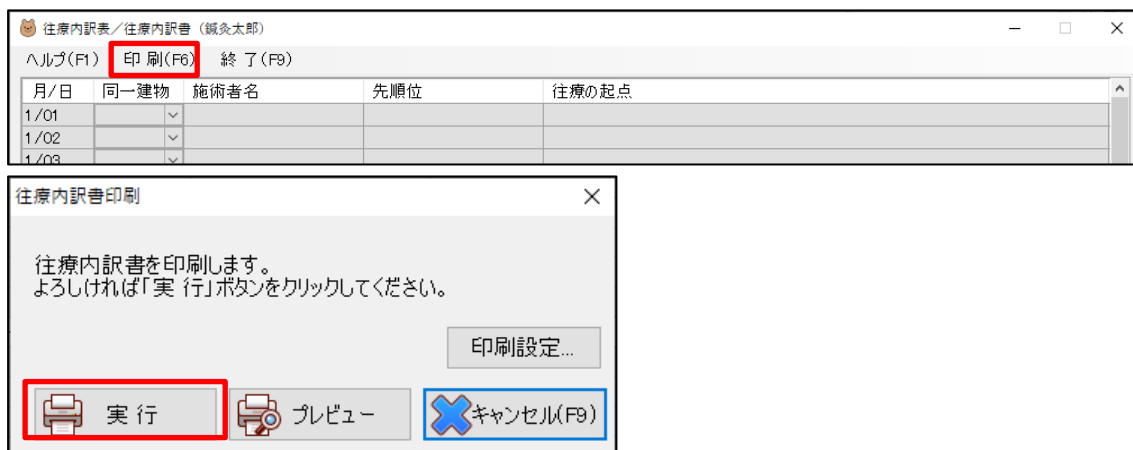
月/日	同一建物	施術者名	先順位
1/01	▼		
1/02	▼		
1/03	▼		
1/04	▼		
1/05	▼		
1/06	▼		
1/07	▼		
1/08	▼		

先順位：往療の起点を入力するために選択

往療の起点：開設で治療院から出発した場合は「施術所」、出張専門の場合は「施術者宅」と表示 ※異なる場合は手入力にてご変更ください

施術した場所：該当受療者の受療者情報に登録されている住所を自宅と仮定し、「自宅」と表示 ※異なる場合は手入力にてご変更ください

⑤ 「印刷」 から印刷をかける



往療内訳表/往療内訳書 (鍼灸太郎)

ヘルプ(F1) 印刷(F6) 終了(F9)

月/日	同一建物	施術者名	先順位	往療の起点
1/01	▼			
1/02	▼			
1/03	▼			

往療内訳書印刷

往療内訳書を印刷します。
よろしければ「実行」ボタンをクリックしてください。

印刷設定...

実行 プレビュー キャンセル(F9)

⑥ 「往療内訳」の画面に登録ボタンは無いので、そのまま閉じて申請書作成画面の「登録」をクリックすることで一緒に登録される

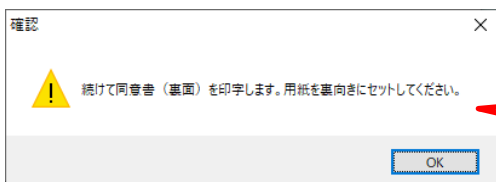
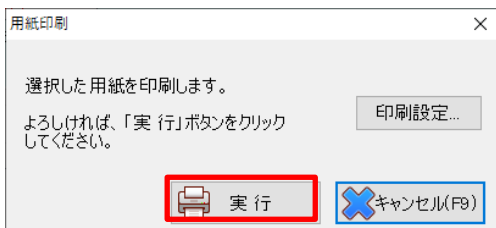
※最終施術日（31日）の往療内容入力もれにご注意ください

★同意書を印刷したい

→すべて空欄の同意書：用紙印刷画面

→受療者名や受療者住所が記載済：受療者情報

※プリンターの機種によっては両面印刷できる機能が備わっていない可能性があるため、片面印刷して、紙を裏返して再セットし再度印刷・・・という手順となります



裏返してセットし「OK」



★請求区分の変更方法

→申請回数が1回→新規／申請回数が2回以上→継続

過去データ	2019年12月	申請回数	1	作成日	2019/12/31				
初療年月日	2017/01/03	施術期間	2019/12/06 ~ 2019/12/31	実日数	4	請求区分	新規	転帰	継続

★欄外種別コードが「8」または「0」に○がついていない


→受療者情報の高齢者受給割合に割合を選択し、負担割合にも同じ割合を入れて更新

※申請書がすでに作成済の場合は、「申請書はりきゅう」「申請書マッサージ」画面にて表示更新と登録をおこなってください

受療者番号*	2702	<input type="checkbox"/> 参照しない
受療者名*	鍼灸太郎	続柄 本人
受療者名(カナ)*	シンキュウタロウ	負担割合 2割
生年月日・性別*	S22/03/01 73歳 男	介護度
保険証情報		
保険区分*	国保	高齢者受給割合 2割
保険者番号*	受給責任 44470 横浜市長寿区役所	

★機関コードの登録

①治療院情報の機関コード欄に入力し、更新

治療院情報		機関コード ※後期登録番号・国保連番番号	
登録日 2011/02/02 更新日 2020/04/09		都道府県名	後期高齢者番号
治療院名	ジャズミン治療院	大阪府	2796123456
治療院名(カナ)	ジャズミンチリョウイン	京都府	2612345678
保健所登録区分*	<input checked="" type="radio"/> 施術所所在地 <input type="radio"/> 出張専門施術者住所地	各種登録番号	
郵便番号*	111-1111 住所検索	登録名	番号
住所*	東京都中央区日本橋小伝馬町7-16 ニッケビル3階	神奈川登録番号	140000000
住所(カナ)	トウキョウトチュウオウクニホンシヨウシマチヨウ7-16 ニッケビル3カ	愛知登録番号	
電話番号*/ファックス	050-5812-0552 /	登録記号番号	<input type="checkbox"/> 登録記号番号が空欄でも作成可(任意) ※1
メールアドレス		区分	施術管理者名
		はり	田中一男
		きゆう	田中一男
		マッサージ	田中一男
		登録記号番号	212345678-0-0
		承諾年月日	2019/01/01
		登録記号番号	12345678-0-0
		承諾年月日	2019/01/01
		登録記号番号	12345678-0-0
		承諾年月日	2019/01/01

※1 厚生局から番号がお手元に届き次第、チェックを外して番号を入力し、申請書はりきゆう・申請書マッサージにて表示更新及び登録を行ってください。

②申請書作成画面「機関コード」で番号を選択し登録

過去データ	2020年01月	申請回数	9	作成日	2020/03/27	更新日	2020/03/30	印刷日	
初療年月日	2019/07/16	施術期間	2020/01/01 ~ 2020/01/31	実日数	4	請求区分	継続	転帰	継続
一部負担金明細書									
機関コード(後期登録番号)									
大阪府 2786123456									

※神奈川県と愛知県に関しては「各種登録番号」に入力後更新し、申請書がすでに作成済の場合は、「申請書はりきゆう」「申請書マッサージ」画面にて表示更新と登録をおこなってください

※神奈川県で施術管理者が複数いる場合は、①と②の操作でご対応ください

★AMMIAS を開こうとすると「選択した機能は CD-ROM 又は現在使用できない他のリムーバルディスクにあります」というメッセージが表示された

→セキュリティソフトが誤って AMMIAS のアップデート実行ファイルを削除してしまっている可能性があります。お手数をおかけいたしますが、事務局までご連絡ください。

★はりきゆう傷病名が6疾患以外も含めて複数ある場合

①傷病名欄上段に手入力し、下段にチェックを入れる

②印刷後、その他() 欄にすべての傷病名が印字されてしまうため、6疾患においては二重線と訂正印にてご訂正をお願いいたします

傷病名	1. 神経痛	②. リウマチ	3. 頸腕症候群	4. 五十肩
	⑤. 腰痛症	⑥. 頸椎捻挫後遺症	⑦. その他()	

★月の途中で保険証が変更

申請書を2枚に分けて作成します。

例：国保から後期へ保険証変更

①国保の申請書を作成

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
123/456	138123	国保	千葉久美

受療者番号	受療者名	性別	生年月日	年齢	続柄	負担割合	高齢者受給有無
5900	千葉久美	女	S20/04/10	74	本人	1割	

申請回数: 5 | 作成日: 2020/04/13 | 更新日: 2020/04/13

②該当の方の受療者情報を開き、内容を後期へ変更し更新

受療者番号: 5900 | 受療者名: 千葉久美 | 続柄: 本人 | 負担割合: 1割

保険区分: 後期 | 高齢者受給割合: []

保険者番号: 3913123 | 東京都世田谷区

被保険者証記号/番号: / 37654321

被保険者名: 千葉久美

被保険者名(カナ): 千葉久美

生年月日・性別: S20/04/10 | 75歳 | 男 [] 女 [x]

更新

③申請書はりきゅうまたは申請書マッサージを開き、①で作成した国保のデータを表示

④同月データ作成をクリックすると、同じ月のデータがもう一つ表示される

※被保険者欄が②で変更された内容か確認

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
123/456	138123	国保	千葉久美
5900		後期	千葉久美

同月データ作成 | 次月データ作成



ヘルプ(F1) 受療者登録(F7) 同意医師登録(F8) 終了(F9)										同月データ作成		次月データ作成	
被 保 険 者 欄	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						受領委任			
	/87654321	39131123	後期	千葉久美						登録 抹消			
	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	表示更新 印刷(F6)					
	5900 千葉久美	女	S20/04/10	75	本人	1割		<input type="checkbox"/> 申請書に受療者住所を印字しない					
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											
過去データ		2020年04月		申請回数		5		作成日		更新日		印刷日	
初療年月日		施術期間		実日数		請求区分		転帰		一部負担金明細書		機関コード(後期登録番号)	
2014/04/01		2020/04/01 ~ 2020/04/30		0		継続		継続		被保険者関係病名			

⑤後半である後期の申請書を作成

※②で受療者情報を変更したあとに、①で作成した申請書データ上で表示更新を行うと、変更後の内容に上書きされます。ご注意ください。

★入院等で期間が空いたときの申請書作成方法

①一番最後に施術をした月の申請書データを表示し、次月データ作成をクリック

申請書メッセージ

ヘルプ(F1) 受療者登録(F7) 同意医師登録(F8) 終了(F9) 同月データ作成 次月データ作成

被保険者証等記号番号	被保険者番号	保険区分	被保険者(組合員、世帯主)氏名		
1111/2222	090019	国保	栃田国子		
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
5500 栃田国子	男	S50/05/01	44	本人	3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				

過去データ 2020年02月 申請回数 5 作成日 2020/04/13 更新日 2020/04/13 印刷日

初療年月日	施術期間	実日数	請求区分	転帰	一部負担金明細書
2018/02/03	2020/02/01 ~ 2020/02/29	4	継続	継続	機関コード(後期登録番号)

②施術期間を手入力で変更

申請書メッセージ

ヘルプ(F1) 受療者登録(F7) 同意医師登録(F8) 終了(F9) 同月データ作成 次月データ作成

被保険者証等記号番号	被保険者番号	保険区分	被保険者(組合員、世帯主)氏名		
1111/2222	090019	国保	栃田国子		
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
5500 栃田国子	男	S50/05/01	44	本人	3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				

過去データ 2020年03月 申請回数 6 作成日 更新日 印刷日

初療年月日	施術期間	実日数	請求区分	転帰	一部負担金明細書
2018/02/03	2020/03/01 ~ 2020/03/31	0	継続	継続	機関コード(後期登録番号)

傷病名又は症状 関節リウマチ

申請書メッセージ

ヘルプ(F1) 受療者登録(F7) 同意医師登録(F8) 終了(F9) 同月データ作成 次月データ作成

被保険者証等記号番号	被保険者番号	保険区分	被保険者(組合員、世帯主)氏名		
1111/2222	090019	国保	栃田国子		
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
5500 栃田国子	男	S50/05/01	44	本人	3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				

過去データ 2020年04月 申請回数 7 作成日 更新日 印刷日

初療年月日	施術期間	実日数	請求区分	転帰	一部負担金明細書
2018/02/03	2020/04/01 ~ 2020/04/30	0	継続	継続	機関コード(後期登録番号)

傷病名又は症状 関節リウマチ

施術内容	単価	回数	金額	合計
マッサージ	340	0	0	0
変形徒手矯正術	7	1	7	7
温電法	1	1	1	1
温電法・電気光線器具	1	1	1	1
往療料	2,700	0	0	0
合計			0	0

4月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30

※ 施術日は○印 往療は△印 「施術者内訳書添付」を印字する 「往療内訳書添付」を印字する

医療助成申請書

申請回数 1 給付割合

負担者番号

助成区分 受給者番号

自己負担額	円
保険給付額	円
受給者負担額	0 円
助成申請額	円

療養費申請書に番号を印字する

④摘要欄に「〇月施術なし」等、申請書の提出がない旨を記載する

★既に施術していない受療者様の情報を削除したい

削除ではなく非表示状態にてご対応ください。

受療者情報にて該当受療者様のデータを開き、「参照しない」にチェックをいれて更新

基本情報	
受療者番号*	5900 <input checked="" type="checkbox"/> 参照しない
受療者名*	千葉久美 続柄 本人
受療者名(カナ)*	チハクミ 負担割合 1割
生年月日・性別*	S20/04/10 75歳 ○男 ●女 介護度
保険証情報	
保険区分*	後期 高齢者受給割合
保険者番号*	受領委任 39131123 東京都世田谷区
被保険者証 記号/番号*	/ 87654321
被保険者名*	千葉久美
被保険者名(カナ)*	チハクミ
生年月日・性別	S20/04/10 75歳 ○男 ●女
資格取得年月日	有効期限
郵便番号	157-0066 住所検索 <input type="checkbox"/> 申請書に住所を印字しない
住所*	東京都世田谷区成城1-1
住所(カナ)*	トウキョウトセトガヤクセイジョウ1-1
電話番号	03-1111-1111 メールアドレス
<input 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*	負担者
受給者番号	どちらか登録してください
<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	
抹消	更新

この受療者を参照しなければチェックを付けてください。