

| SR-100 製品仕様 |                                                             |                                                          |  |
|-------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| 外形寸法        | 400mm (W) ×700mm (D) ×1263mm (H) 突起部除く                      |                                                          |  |
| 重 量         | 約130キログラム (本体部)                                             |                                                          |  |
| 電 源         | AC100V 50/60Hz                                              |                                                          |  |
| 消費電力        | 待機時5W、印字時最大200W                                             |                                                          |  |
| 受付部         | 診察券リーダー モーター付き引き込み方式<br>バーコードスキャナー 一次元、二次元対応                |                                                          |  |
| 操作部         | 15インチカラー タッチパネルディスプレイ                                       |                                                          |  |
| 印刷部         | 4インチ (112mm) サーマルプリンター ×2台<br>(1) 領収書 カラー野線、朱印<br>(2) 診療明細書 |                                                          |  |
| 紙幣部         | 入 金                                                         | 万円、五千元、二千元、千円の4券種                                        |  |
|             | 出 金                                                         | 万円、五千元、千円、の3券種                                           |  |
|             | 容 量                                                         | 万円×100枚、五千元×100枚、千円×300枚<br>カセット×300枚                    |  |
| 硬貨部         | 入 出                                                         | 500円、100円、50円、10円、5円、1円<br>一度に50枚まで投入できます。               |  |
|             | 容 量                                                         | 500円×105枚、100円×170枚、50円×120枚<br>10円×170枚、5円×120枚、1円×170枚 |  |

## ■ 領収書サンプル

| 診療費請求明細書兼領収書                                                              |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|---------|--------------|----------|----------------------|-----------|-------------|------|
| 氏 名                                                                       |                                 | 〒       |         | 登録番号         |          | 発行日                  |           | 診療 病室       |      |
| 氏 名 テスト 太郎                                                                |                                 | 〒       |         | 登録番号 1234567 |          | 発行日 2023 年 11 月 12 日 |           | 診療 病室       |      |
| 請求期間 2023 年 11 月 12 日～ 2023 年 11 月 12 日 診療科 内科 負担割合 30 % 適用保険 (1) (2) (3) |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 保 険                                                                       | 初・再診料                           | 医学管理費   | 在宅医療費   | 薬 注          | 射 処      | 置 手                  | 術 座       | 診 検         | 査    |
|                                                                           | 1 点                             | 2 点     | 3 点     | 4 点          | 5 点      | 6 点                  | 7 点       | 8 点         | 9 点  |
|                                                                           | 画像診断                            | リハビリ    | 精神科専門療法 | 放射線治療        | 病理診断     | 入院料等                 | 包括評価(DPC) | 産婦人科・小児科    | 歯科矯正 |
|                                                                           | 11 点                            | 12 点    | 13 点    | 14 点         | 15 点     | 16 点                 | 17 点      | 18 点        | 19 点 |
| 自 費                                                                       | 文 書 料                           | 産科消費材料費 | 産科消費材料費 | 新生児保育料       | 特別療養環境室料 | その他(調剤)              | その他(調剤)   | 請求金額①+②+③+④ |      |
|                                                                           | 円                               | 円       | 円       | 円            | 円        | 円                    | 円         | 円           |      |
|                                                                           | 選定療養費                           |         |         |              |          | 保険外負担額②              | 消費税④      |             |      |
|                                                                           | 円                               |         |         |              |          | 円                    | 円         | 540 円       |      |
| カ ー ド 利 用 明 細                                                             | 上記の金額を領収しました。                   |         |         |              |          |                      |           |             |      |
|                                                                           | カード会社CARD COMPANY 〒〒1/〒12 (999) |         |         |              |          |                      |           |             |      |
|                                                                           | 伝票番号SLIP NO. 12345              |         |         |              |          |                      |           |             |      |
|                                                                           | 端末番号TERMINAL 12345-678-90123    |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 東京都中央区日本橋 久松町12番8号                                                        |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| ドッドウェル病院                                                                  |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| TEL 00 (0000) 0000                                                        |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 管理番号                                                                      |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 1.この領収書は高額療養費の申請、                                                         |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 確定申告等に必要なものとなりますので、                                                       |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 領収書に大切に保管して下さい。                                                           |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 2.領収書の再発行はできませんので、                                                        |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 予めご了承ください。                                                                |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 3.厚生労働省が定める診療報酬や薬                                                         |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 価等には、医療機関等が仕入れ時に                                                          |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 負担する消費税が反映されます。                                                           |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| お薬引換え券                                                                    |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 診療日 2023 年 11 月 12 日                                                      |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 氏 名 テスト 太郎                                                                |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 診療科 内科                                                                    |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 登録番号 1234567                                                              |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 引換券番号                                                                     |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 1 2 3                                                                     |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| お薬が出来ますと薬局の表示板にお薬引換番号                                                     |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| が点灯しますので、この券を切り取って薬局へ                                                     |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| お出し下さい。                                                                   |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| お薬の種類によりお渡しする順番が、多少前後                                                     |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| する場合がございます。                                                               |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| お薬引換え時間                                                                   |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| 月～金 8:20～17:00                                                            |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| ドッドウェル病院                                                                  |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |
| TEL 00 (0000) 0000                                                        |                                 |         |         |              |          |                      |           |             |      |

- カラー野線、朱印で見やすい。 ●ミシン目入りで簡単キリトリ。
- 裏面にもメッセージ等をプレ印刷できます。(縦112mm×横280mm)

|                                                                                     |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|  | 安全に関するご注意 |
| 商品を安全にお使いいただくため ご使用の前に必ず「取扱説明書」をよくお読み下さい                                            |           |

●本カタログに記載されている各種名称は、各社の商標または登録商標です。●写真の色等は印刷のため実物とは若干異なる場合があります。●本パンフレットに記載した内容は改良のため予告なしに変更することがありますのでご了承ください。●本製品に関連して発生したいかなる損害や被害につきましても、当社は一切その責任を負いませんので、あらかじめご了承ください。


**あいホールディングスグループ**  
**株式会社 ドッドウェル ビー・エム・エス**  
 メディカル東京：〒168-0082 東京都杉並区久我山1丁目7番41号 岩崎通信機11号館2階  
 TEL 03-3249-6247

<https://www.dodwellbms.co.jp/>

|                    |                  |                    |
|--------------------|------------------|--------------------|
| 東京本社 03-3249-6333  | 水 戸 029-227-6188 | 岡 山 086-224-7877   |
| 札幌 011-231-6624    | 大 宮 048-662-5196 | 広 島 082-221-2013   |
| 青 森 0177-66-2956   | 横 浜 045-820-2731 | 米 子 0859-38-5148   |
| 盛 岡 019-652-3216   | 岡 岡 054-247-2021 | 高 松 087-864-3250   |
| 仙 台 022-227-7764   | 古 屋 052-930-6011 | 山 崎 089-922-5499   |
| 郡 山 0249-38-1453   | 金 沢 076-221-0708 | 北 九 州 093-521-0338 |
| 宇 都 宮 028-621-6541 | 福 井 0776-53-0365 | 福 岡 092-473-7411   |
| 新潟 025-243-7333    | 大 阪 06-6261-6131 | 長 崎 095-818-6525   |
| 高 崎 027-326-9166   | 京 都 075-361-5171 | 熊 本 096-352-5131   |
| 長 野 026-235-0930   | 神 戸 078-391-1055 | 鹿 児 島 099-226-3910 |

《代理店》



# ひとにやさしい コンパクトサイズ 精 算 機

✚ コンパクトサイズで省スペース。  
(幅400×奥行700×高さ1263mm)

¥  現金、クレジットを選べます。

 2台のプリンターで領収書と  
診療明細書を同時発行。

 ロール紙巻長425mの長尺で  
約1520枚発行。

 診察券とバーコードのどちらも  
使えます。

# コンパクト精算機 SR-100



 **あいホールディングスグループ**

**株式会社 ドッドウェル ビー・エム・エス**

<https://www.dodwellbms.co.jp/card/index.html>

# コンパクト精算機 SR-100

## 簡単操作で お支払い



### 診察券挿入口

モーター付カードリーダーを搭載した吸い込み方式で、簡単確実にお使いになります。

### 領収書出口

高速サーマルプリンターで素早く印刷。

### 紙幣出入口

おつりは、万円、五千元、千円の3券種。LEDランプ点滅で、おつりの取り忘れを防止します。

### 異物取出口（紙幣）

紙幣出入口への異物は、こちらに排出されます。

### 異物取出口（硬貨）

硬貨入金口への異物は、こちらに排出されます。

### バーコードスキャナー

一次元と二次元、どちらのバーコードも読み取りできます。

### クレジットカード決済端末（オプション）

現金とクレジットカードのどちらも使えます。

### 診療明細書出口

領収書と同じタイミングで出るので、取り忘れがありません。

### 硬貨入金口

大口開口で一度に50枚迄投入できます。

### 硬貨出金口

LEDランプ点滅で、おつりの取り忘れを防止します。

## 患者様と職員様に優しく、使いやすさを追求。



### SR-100と医事コンピューターとの連携

医事コンピューターの計算を完了すると、会計表示に会計番号が表示されます。SR-100での支払いが完了すると会計番号は消えます。



### 患者様のプライバシー保護

会計番号で表示しますので、患者様の名前を呼びません。



### 職員様の負担軽減

患者様の呼び出し、会計窓口への誘導も不要です。

### 会計表示システム MM-1

|                                    |                                     |    |    |    |  |
|------------------------------------|-------------------------------------|----|----|----|--|
| 5                                  | 番までの方は、会計の準備が出来ております。会計窓口までお越しください。 |    |    |    |  |
| 次の方も会計が出来ております。会計窓口までお越しください。      |                                     |    |    |    |  |
| 7                                  | 8                                   | 10 | 11 | 12 |  |
| 13                                 | 14                                  |    |    |    |  |
| 下記の番号の方はもうしばらくお待ちください。             |                                     |    |    |    |  |
| 6                                  | 9                                   |    |    |    |  |
| 診療終了後30分以上会計をお待ちの方は会計窓口までお越しください。診 |                                     |    |    |    |  |

## 窓口入金機 WB-10



### 入力の手間と間違い削減

医事コンピューターとの連携で、自動的に入金額が表示されます。

### いつでもリアルタイムで残高と履歴確認

庫内の現金残高と、入金履歴を確認できます。

### おつりを的確・迅速に払い出し

おつりを、いちいち数える必要がありません。

## 患者様のメリット



### 会計窓口の混雑解消

行列を気にすることなく、ゆっくりとお話できます。

### 待ち時間のストレス低減

呼び出し時に待合室に居なくても大丈夫。

### 多様な支払い方法

現金とクレジットカード払いが選べます。

## 職員様のメリット



### 現金授受のトラブル防止

自動化により精算業務を簡単・正確にします。

### 職員様の働き方改革

締め集計作業の負担を軽減します。

### 衛生的な精算業務

現金の授受、対面を減らしてより衛生的にします。