

事務連絡

平成24年3月23日

保険医療機関 各位

石川県国民健康保険団体連合会

診療報酬請求書の様式変更について（お知らせ）

平素より、当国保連合会の審査支払業務に格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記について記載要領が変更されることに伴い、下記のとおり変更となりますのでご連絡申し上げます。

なお、当分の間は現行の様式を使用しても差し支えないことを申し添えます。

おって、2枚目の取扱いは今までとおおり県外保険者分のみ必要となります。

記

- 1 変更時期 平成24年5月請求分（4月診療分）から
- 2 様式（新） 別添
- 3 変更内容
  - （1）国保
    - ①70歳以上在宅（9割・7割）欄の削除
  - （2）後期
    - ①入院外（在宅）の欄及び入院外の一部負担金欄の削除
    - ②在宅分の請求書を別途作成する必要はありません。

担当：石川県国民健康保険団体連合会

審査業務課

TEL：076(261)5193

FAX：076(261)5190

平成 年 月分 診療報酬請求書〔医科〕

県番号 医療機関コード 表別

17		1
----	--	---

各広域連合

3	9				
---	---	--	--	--	--

下記のとおり請求す  
平成 年 月

①入院・入院外欄の在宅  
の行を削除

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名

②入院外の一部負担金欄  
の斜線を削除

印

後期高齢者医療

		請求	療養の給付				食事療養・生活療養				長
			件数	診療実日数	点数	一部負担金 円	件数	回数	金額 円	標準負担額 円	
九割	後期高齢者	入院									
		入院外									
	*決定	入院									
		入院外									
七割	後期高齢者	入院									
		入院外									
	*決定	入院									
		入院外									

公費負担医療

公費負担医療制度		療養の給付				食事療養・生活療養				備考
		件数	診療実日数	点数	一部負担金 円	件数	回数	金額 円	標準負担額 (公費分) 円	
10	入院									
	入院外									
15	入院									
	入院外									
51	入院									
	入院外									
	入院									
	入院外									
	入院									
	入院外									
	入院									
	入院外									
	入院									
	入院外									
	入院									
	入院外									

※公費負担医療制度ごとに記載すること。

備考
----

注意 \*印の欄は記入しないこと。

※高額療養費	件数	
	金額	円



保険者番号

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

①給付割合欄の在宅の行  
を削除

医療機関の  
及び名称  
者氏名

②入院外の一部負担金額  
の斜線を削除

国民健康保険

請求区分	療養の給付				食事療養・生活療養				長公	
	件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額		
一般被保険者	70歳以上	入院	一般・低所得							
			7割							
	⑦	入院外	一般・低所得							
			7割							
	一般	入院	9割							
			8割							
			7割							
	①	入院外	9割							
			8割							
			7割							
①	③	入院	8割							
			入院外	8割						
退職者	70歳以上	入院	9割							
			7割							
	⑦	入院外	9割							
			7割							
	本人	①	入院	7割						
				入院外	7割					
	家族	②	入院	7割						
				入院外	7割					
②	6歳	③	入院	8割						
				入院外	8割					

老人保健(平成20年3月診療分まで)

請求区分	件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
老人保健③	入院	9割						
		7割						
	入院外	9割						
		7割						

公費負担医療

請求区分	件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額(公費分)	備考
公費再掲④	10(感37の2)	入院							
		入院外							
11(結核入院)	20(精29)	入院							
21(精神通院)	85(心身障害者)	入院							
		入院外							
その他公費	④	入院							
		入院外							

※ 太枠欄内のみ記入してご請求下さい。

公費決定	④③							
------	----	--	--	--	--	--	--	--

①給付割合欄の在宅の行を削除

②入院外の一部負担金額の斜線を削除

国民健康保険

決定区分			件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額	長公	
一般被保険者	70歳以上	入院	一般・低所得							円	円	
		7割										
	⑦	入院外	一般・低所得									
		7割										
	一般	入院	9割								円	円
			8割									
			7割									
		入院外	9割									
			8割									
			7割									
①	6歳	入院	8割							円	円	
	③	入院外	8割									
退職者	70歳以上	入院	9割							円	円	
			7割									
		⑦	入院外	9割								
			7割									
	本人	入院	7割								円	円
		①	入院外	7割								
	家族	入院	7割								円	円
		②	入院外	7割								
	②	6歳	入院	8割							円	円
		③	入院外	8割								

老人保健(平成20年3月診療分まで)

決定区分			件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
老人保健③	入院	9割				円				円
		7割								
	入院外	9割								
		7割								

備考