

いつも大変お世話になっております。

早速ですが先日よりメールにて報告しております京都の不具合点ですが、本日送っていただいたプログラムにおいて修正されたとありましたが、変更後の数字が正しくありません。

メールではうまく伝わらなかったようですので今回のプログラムで出したレセと請求書、総括表をFAXいたします。実際の数値を見ていただいて説明したほうがわかりやすいと思いますのでFAX枚数が多くなりますがご了承下さい。(総数10枚です)

(他府県請求書)

患者番号 65 と 66 が該当します。

請求書の公費負担医療(再掲)欄の点数が正しくありません。

65 番の老人 特疾在さんは入力の打ち分けをしており、公費分点数があります。

(レセの療養の給付の①に 2425 点とあがっています)

66 番の高齢 特疾在さんは公費の分点数がないので全点公費になります。

この場合請求書の公費再掲欄の点数は $2425 + 1685 = 4110$ 点とならなくてははいけません。

現請求書では 4228 点となっており、65 番の 2425 点ではなく、保険請求点数 2543 点が足される計算になっています。修正をお願いします。

(他府県総括表)

65 番が老人保険欄へ、66 番が退職の高齢者欄へあがります。

65 番のレセを見てもらったらわかるように療養の給付①欄が 2425 点ですので、総括表の公費対象点数は 2425 点となります。現状は 18 点となっていますので修正をお願いします。

又、一部負担金ですが、総括表の一部負担金欄は 27 老人と高齢者は保険請求欄の一部負担金を記載して下さい。51 等の公費併用で公費分の一部負担金がレセにあがっていてもカウントしないで下さい。ですので外来は、27 老人及び高齢は(在)の入力がないとこの欄は記載しないことになります。

65 番の場合、総括表の一部負担金欄は 2550 円とあげて下さい。

現状は 2250 円となっており、公費分の一部負担金があがっています。

66 番さんも同じです。高齢者なので保険欄の一部負担金をあげますので 1685 円ではなく、1690 円になります。修正お願いします。

なお、66 番さんは公費分点数がありませんので公費対象点数にはあげなくてもいいので空欄でOKです。

(京都府内用総括表)

公費対象点数と一部負担金に関する考え方は上記の他府県分と同じです。

39 番と 68 番は公費・福祉併用欄へ、56 番は退職者欄へあげます。

39 番は入力 of 打ち分け(公費分点数)があるのでレセの療養の給付①欄に 2582 点とあり、68 番は入力 of 打ち分けがないのでレセの療養の給付①欄は空欄となっています。

この場合、公費・福祉併用で高齢者欄の公費対象点数は 2582 点となり、一部負担金は高齢者なので 68 番の保険欄の一部負担金 1500 円を記載します。(何度も書きますが 51 で見る公費の一部負担金は 27 老人と高齢者は含みません)

56 番は一般退職国保で 51 併用なので一般退職者欄に記載します。56 番は入力 of 打ち分けがないので総括表の公費対象点数欄は 225 点とありますが記載しなくていいです。

一部負担金は 27 老人と高齢者以外なので 51 にかかる一部負担金の記載が必要になります。よって、総括表にあがっている通り 5500 円でOKです。

また、老健被爆者(原)の入力をしたところ、老健被爆者の欄にあがらず、特別療養費の欄に件数があがってしまいました。

総括表の公費併用の扱いはわかりづらい解釈だと思います。

私も納得できないので、何度も連合会に確認したのですが、同じ回答でした。

説明しても特異な解釈のためおわかりいただけないと思い、記載例(記載要領)が欲しいと申し上げたのですが用意されていませんでした。

何度も確認しているとはいえ、電話でのことなので、そちらでもご確認をとっていただければ…と思います。

よろしくお願いいたします。

<入院がある場合は外来とともに本面を利用ください>

都道府県番号 26

国保医科 京都府管内分

(様式第2号)

平成15年11月分

国保(退職者)・老人・公費診療報酬請求書(兼総括表)

市町村長 国保組合理事長殿 下記のとおり請求する。

標榜科目 内科			保険医療機関 の所在地 名称 開設者氏名 電話番号		医療法人 太郎 075-		機関コード番 12-3456			
区分			療養の給付				実日数	食事療養費		
			件数	点数	公費 対象点数	薬剤 一部負担金	一部負担金	件数	金額	標準
国保単独分	前期高齢者	入					円			
		外					円			
	一般被保険者	9割	入					円		
			外					円		
		8割	入					円		
			外					円		
		7割	入					円		
			外					円		
	小計①	入					円			
		外					円			
老人保健②		入				円				
		外				円				
公費・福祉併用	前期高齢者	入					円			
		外	2	4,119	33		3,745円			
	一般被保険者	入					円			
		外					円			
退(公職費合者)	前期高齢退職者	入					円			
		外					円			
	一般退職者	入					円			
		外	1	2,582	225		5,500円			
小計④	入					円				
	外	1	2,582	225		5,500円				
合計①+②+③+④		入					円			
		外	3	6,701	258		9,245円			
一部負担金		区分	件数	点数	薬剤一部負担金					
減免・猶予(再掲)		入								
		外								
老健被保者(他府県除く)		⑤	京都府内分			件				
特別療養費					件					

注 1.太線枠内のみ記入してください。

2.全国建設(133298)、全国土木(133033)、全国歯科(093013)は京都府内として取り扱い、本総括表に記入してください。

3.レセプトの綴じかたは、各制度の、各保険者順に整理の上、提出してください。

受付日付印	審査済印

市町村		老人受	
公費①	51266022	公費①	2222222
公費②		公費②	

保 險	264077
記号・番号	京 100

氏名	コウレイ トクシツ 高 齢 特 疾	特記事項
職務上の事由	1 男 3 昭 8 . 3 . 3 生	

医 関 在 び 称
險 機 所 及
保 療 の 地 名

傷 病 名	
-------------	--

診療科		(20 床	
診療開始日		転 帰	診療 保 ①
			②

11	初 診		回		
12	再 診	×	1回	78	78
再	外来管理加算	×	同		
	時 間 外	×	回		
診	休 日	×	回		
	深 夜	×	回		
13	指 導				
14	往 診		回		
在	夜 間		回		
	深夜・緊急		回		
	在宅患者訪問診療		回		
宅	そ の 他				
	薬 剤				
20	21内服薬剤		単		
	内服調剤	×	回		
投	22屯服薬剤		単		
	23外用薬剤		単		
	外用調剤	×	回		
	25処方	×	回		
薬	26麻 薬		回		
	27調 剤				
30	31皮下筋肉内		回		
注	32静脈内		回		
射	33その他		回		
40	処 置		1回	42	
処	薬 剤				
50	手術・麻酔		回		
手	薬 剤				
60	検 査		3回	2466	2466
検	薬 剤			38	38
70	画像診断		回		
画	薬 剤				
80	処方せん		回		
他	薬 剤				

40	*創傷処置1	42×
	===== 以下 特定負有 適用分 =====	
	*継続管理加算	5×

60	*T-M (1臓器)	880×
	*内視鏡下生検法 1臓器	300×
	*E F-胃・十二指腸	1140×
	*ガスコンドロップ 2% 10mL	
	キシロカイン液「4%」 10mL	
	キシロカインビスカス 2% 10mL	
	ブドウ糖注射液 20% 20mL 1管	
	ブスコパン注射液 2% 1mL 1管	38×
	*病理学的検査判断料	146×

保険 料の 給 付	請 求 点 数 2,624	※ 決 定 点 2,582	一部負担金額 2,250			
				※ 高 額	円	※ 公 点

○ 00068

診療報酬明細書(医科入院外)2 国 平成 15 年 11 月分 県番 26 医コ 1 2 - 3 4 5 6 - 7

1 医科 1 国 2 2 併 8 高外

市町村		老人受	
公費①	51266022	公費②	33333333
公費③		公費④	

保 険	264077
記号・番号	京 3 3

氏 名	コウレイ トクシツ 高齢 特疾在 2 女 3 昭 8 . 3 . 3 生	特記事項	
職務上の事由			

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

診療科

(20 床

傷 病 名		診療開始日		振 師		診療実日数	保 ① ②	1
-------	--	-------	--	-----	--	-------	----------	---

11	初 診		回	
12	再 診	×	回	
再	外来管理加算	×	回	
診	時 間 外	×	回	
	休 日	×	回	
	深 夜	×	回	
13	指 導			
14	往 診		回	
在	夜 間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
宅	そ の 他			1495
	薬 剤			
20	21 内服薬剤		単	
投	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
薬	25 処方	×	回	
	26 麻 痺		回	
	27 調 基			
30	31 皮下筋肉内		回	
注	32 静脈内		回	
射	33 その他		回	
40	処 置		回	
処	薬 剤			
50	手術・麻酔		回	
手	薬 剤			
60	検 査		回	
検	薬 剤			
70	画像診断		回	
画	薬 剤			
80	処方せん		回	
他	薬 剤			

14 * 在宅末期医療総合診療料 (院外処方)

1495×

保険 の 給 付	求 点	決 定 点	一部負担金額 円
①	1,495		1,500
②			1,495
			※高額 円 ※公 点 ※公

23086000000000000000000003375126602233333333000000000000000000149586
00264077123456700014958000000015008201151180000000000000000261128

診療報酬明細書(医科入院外)2国 平成15年11月分 県番26 医コ12-3456-7

1 医科	4 退職	2 2 併	2 本外
------	------	-------	------

市町村		老人受	
公費①	51266021	公費①	11111111
公費②		公費②	

保 險	67264077		給割
記号・番号		京 1	

氏名	タイホンコウレイ トクシツ 退職本高齡 特疾			特記事項
	1 男	3 昭 2 0 .	2 . 2 生	
職務上の事由				

医関在び称
険機所及
保療の地名

病名	病状	病原	发生时期	发生地区	发生原因	防治方法
蝼蛄	蝼蛄咬食植物根茎，造成植株倒伏。	蝼蛄	4-6月	全国	蝼蛄在地下筑巢，咬食植物根茎。	1. 人工捕捉。2. 撒药毒杀。3. 设置诱饵。

診療科		(20 床	
診療開始日		病 歴	保 1
			①
			②

11	初 診		回	
12	再 診	×	1 回	78
	外来管理加算	×	回	
	時 間 外	×	回	
	休 日	×	回	
	深 夜	×	回	
13	指 導			
14	往 診		回	
	夜 間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	そ の 他			
	薬 剤			
20	21内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22屯服薬剤		単	
	23外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25処 方	×	回	
	26麻 毒		回	
	27調 基			
30	31皮下筋肉内		回	
	32静脈内		回	
	33その他		回	
40	処 置		回	
	薬 剤			
50	手術・麻酔		回	
	薬 剤			
60	検 査		3 回	2466
	薬 剤			38
70	画像診断		回	
	薬 剤			
80	処方せん		回	
	薬 剤			

12	* 継続管理加算	5 ×
60	* T-M (1 臓器)	880 ×
	* 内視鏡下生検法 1 臓器	300 ×
	* EF-胃・十二指腸	1140 ×
	* ガスコンドロップ 2% 10mL	
	キシロカイン液「4%」 10mL	
	キシロカインビスカス 2% 10mL	
	ブドウ糖注射液 20% 20mL 1管	
	ブスコパン注射液 2% 1mL 1管	38 ×
	* 病理学的検査判断料	146 ×

源泉 徴収 の 給 付	①	2,582	※ 決 定 点	一部負担金額 円	
	②			5,500	
					※高額の 円 ※公 点 ※公

**13200000000000000000000000000000195126602111111190000000000000000550000
6726407712345670002582800000000000002011511800000000000000000261422**

<入院がある場合は外来とともに本面を利用ください>

都道府県番号 26

国保医科：他府県

(様式第2号)

平成15年11月分 国保(退職者)・老人・公費診療報酬請求書(兼総括表)

市町村長 国保組合理事長殿 下記のとおり請求する。

標榜科目	保険医療機関 の所在地 名称 開設者氏名 電話番号	医療法人 太郎	機関コード番 12-3456
内科			印

区 分			療 養 の 給 付				実日数	食 事 療 養			
			件 数	点 数	公 費 対 象 点 数	薬 剤 一 部 負 担 金		一 部 負 担 金	件 数	金 額	標準
国 保 分 (公 費 含)	前期高齢者	入						円			
		外						円			
	一般被保険者	10割	入						円		
			外						円		
		9割	入						円		
			外						円		
		8割	入						円		
			外						円		
		7割	入						円		
			外						円		
	小 計 ①	入						円			
		外						円			
老人保健 ②		入						円			
		外	1	2,543	18			2,250円			
退 (公 職 費 含) 者	前期高齢退職者	入						円			
		外	1	1,685				1,685円			
	一般退職者	入						円			
		外						円			
	小 計 ③	入						円			
		外	1	1,685				1,685円			
合 計 ① + ② + ③		入						円			
外	2	4,228	18		円		3,935円				

一部負担金 減免・猶予(再掲)	区分	件数	点数	薬剤一部負担金
	入			
	外			
老健被爆者(京都府除く) (原) 他府県分				件
特別療養費			件	

受付者印	事務共助印	縦計印

注 1.太線枠内のみ記入してください。

2. 全国建設(133298)、全国土木(133033)、全国歯科(093013)は、京都府管内分に記入してください。

3.各保険者別、給付割合別に「他府県請求書」を添付してください。

受付日付印

審査済印

平成15年11月分

診療報酬請求書（医科・歯科）

（他府県用）

保険者

（別記）殿

下記のとおり請求する。

保健医療機関の

所在地及び名称

開設者氏名

電話番号

印

平成15年11月 1日

保険者番号					
2	5	0	0	2	7

府番号		医療機関コード						
2	6	1	2	3	4	5	6	7

給付割合	
10	98

請 求 区 分			療 養 の 給 付				食 事 療 養 費			
			件 数	診 療 実 日 数	点 数	薬 剤 一 部 負 担 金	一 部 負 担 金	件 数	日 数	金 額
国 民 健 康 保 険	70歳以上 9 割	入								
		外								
	70歳以上 8 割	入								
		外								
	一 般 被 保 険 者	入								
		外								
3 歳 未 満	入									
	外									
退 職 者	本 人	入								
		外								
	70歳以上 9 割	入								
		外	1	1	1, 6 8 5	1, 6 9 0				
	70歳以上 8 割	入								
		外								
被 扶 養 者	入									
	外									
3 歳 未 満	入									
	外									
老 人 保 険	老人 9 割	入								
		外	1	1	2, 5 4 3	2, 5 5 0				
	老人 8 割	入								
		外								
請求合計		入								
		外	2	2	4, 2 2 8	4, 2 4 0				
決定合計		入								
		外								

公費負担医療(再掲)

特定自費	入										
	外	2	2	4,228		3,935					
	入										
	外										

高額療養費

請求区分	件数	金額
一般被保険者		
退職者		

備考 1 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

2 表については、太線のみ記入して下さい。

1 医科	3 老人	2 2 併	8 高外
------	------	-------	------

市町村	27251111	老人受	22222222
公費①	51256022	公費①	22222222
公費②		公費②	

保 險	25,002,7
記号 - 番号	滋彦 1

氏名	ロウジン トクシツ 老人 特疾在	特記事項
職務上の事由	1 男 3 昭 2. 4. 5 生	

匪関在ひ称
 險機所及
 療の地名

診療科	(20 床
-----	--------

傷 病 名		診 察 開 始 日		科 部		保	1
						①	
						②	

11	初 診		回		
12	再 診	×	1回	78	78
再	外来管理加算	57×	1回	57	57
診	時 間 外	×	回		
	休 日	×	回		
	深 夜	×	回		
13	指 導				
14	往 診		回		
在	夜 間		回		
	深夜・緊急		回		
	在宅患者訪問診療		回		
宅	そ の 他			2290	2290
	薬 剤				
20	21内服薬剤		単		
	内服調剤	×	回		
投	22屯服薬剤		単		
	23外用薬剤		単		
	外用調剤	×	回		
	25処 方	×	回		
紫	26麻 毒		回		
	27調 剤				
30	31皮下筋肉内		回		
注	32静脈内		回		
射	33その他		1回	118	
40	処 置		回		
処	薬 剤				
50	手術・麻酔		回		
手	薬 剤				
60	検 査		回		
検	薬 剤				
70	画像診断		回		
画	薬 剤				
80	処方せん		回		
他	薬 剤				

33	*点滴注射	95×
	*ソリターT3号 500mL 1瓶	23×
	===== 以下 特定負有 適用分 =====	
	*継続管理加算	5×
14	*寝たきり老人在宅総合診療料（院外処方せんを交付す ）	2290×

保険 料の 給付		請求点	定 点	一保負担金額 (円)					
		2,543		2,430) 2,550					
	①	2,425		2,250					
②					※高額	円	※公	点	※公

130210000000000000000000001951256022222222601000242520000000225005
00250027123456700025437000000025500601151182725111122222220261328

市町村		老人受	
公負①	51256022	公受①	33333333
公負②		公受②	

保 險	67250027	
記号・番号	滋彦 20	

氏名	コウレイ トクシツ 高 齢 特 疾 在	特記事項
生	1 男 3 昭 7 . 1 2 . 5 生	
職務上の事由		

医関在び称
険機所及
保療の地名

傷 病 名	診 察 開 始 日	期 間	診 察 日 数	保 ① ②	1
-------------	-----------------------	--------	------------------	-------------	---

11	初 診			回	
12	再 診		×	回	
	外來管理加算		×	回	
	時 間 外		×	回	
	休 日		×	回	
	深 夜		×	回	
13	指 導				
14	往 診			回	
	夜 間			回	
	深夜・緊急			回	
	在宅患者訪問診療			回	
	そ の 他				1685
	薬 剤				
20	21内服薬剤			単	
	内服調剤	×		回	
	22屯服薬剤			単	
	23外用薬剤			単	
	外用調剤	×		回	
	25処 方	×		回	
	26麻 毒			回	
	27調 基				
30	31皮下筋肉内			回	
	32静脈内			回	
	33その他			回	
40	処 置			回	
	薬 剤				
50	手術・麻酔			回	
	薬 剤				
60	検 査			回	
	薬 剤				
70	画像診断			回	
	薬 剤				
80	処方せん			回	
	薬 剤				

14 *在宅末期医療総合診療料（院内処方） 1685×

保 険 費 の 給 付	請求点 1,685	※決 定 減 一般負担金額 1,690				
			1,685			
				※高額	円	※公
				点	※公	