

平成 年 月分診療報酬総括票

事務済印

審査済印

医

県内分 県外分

科目コード	保険医療機関	標準科	診療科	保険医療機関の所在地及び名称、開設者氏名	〒 (-)
					TEL () (-)

入 力 バ ッ チ							請求書 枚数	明細書 枚数	返 戻 枚数	(長) 枚数	(原) 枚数
県番号 ⑧	決済コード ②	点数区分 ③	種別コード ④	係コード ⑤	No. ⑥	ラスト ⑦	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱
45		1	1								

国 保	区 分	入 院		入 院 外		※高額 国保
		件 数	点 数	件 数	点 数	
	一 般					件
	退 職 者					後 期
	老 人 (月遅れ)					件
	合 計					合 計
後 期						件
総 合 計 (国保 + 後期)						件

※ 高額レセプト件数欄（再掲）には、8万点以上のレセプト件数を記載して下さい。
 なお、8万点以上のレセプトには、日計表及び理由書を添付のうえ別綴じで提出して下さい。

担 当 者	入 力 年 月 日	担 当 者
	年 月 日	

第三者行為（交通事故等）に該当する場合は、レセプトの**特記事項欄**に『10・第三』と、洩れないように記載をお願いします。

宮崎県国民健康保険団体連合会

医

診療科

平成 年 月分診療報酬明細書送付票

受付印	保険医療機関	医療機関コード	県内分	県外分
受付月日	送付月日	(国保分)	件数	点数
月日	月日	(後期分)	件数	点数
	送付別		件数	点数
	直送・郵送			

注 太線の枠内のみ保険医療機関において記入し、毎月10日までに必着するようにご提出下さい。

診療報酬総括票の記載方法について

- ③ 太枠欄のみ記載してください。
- ④ 平成□年□月分欄については、当月請求分の診療年月(主たる月)を記載して下さい。
- ⑤

県内分	県外分
-----	-----

 欄については、県内分、県外分それぞれに作成し、該当に○を記載して下さい。
- ⑥ 標榜科欄については、当該医療機関の標榜科を記載して下さい。ただし、診療科別に総括票・請求書・レセプトを別綴じされる医療機関については、その診療科を記載して下さい。
- ⑦ コード欄については、医療機関コード7桁を記載して下さい。
- ⑧ 保険医療機関の所在地及び名称、開設者氏名欄については、当該項目と電話番号を記載して下さい。
- ⑨ 請求の区分ごとの入院・入院外の件数・点数欄について
- ・ (国保) については、一般・退職・老人(月遅れ)・合計の区分ごとに、入院・入院外ごとの件数、点数を記載して下さい。
 - ・ (後期) については、後期高齢者医療分に係る入院・入院外ごとの件数、点数を記載して下さい。
 - ・ 総合計(国保+後期)については、(国保) と (後期) を合計した入院・入院外ごとの件数、点数を記載して下さい。
- ⑩ 高額レセプト件数再掲欄については、8万点以上に係るレセプトの件数を国保、後期、合計の欄にそれぞれ必ず記載して下さい。
- (高額レセプトについては、当該保険者の請求書の集計に計上し、症状詳記、会計カードを添付のうえ、通常のレセプトとは別にして提出して下さい)

— 送付票にかかる記載について —

- ⑪ 診療科欄については、診療科別に総括票・請求書・レセプトを別綴じされる医療機関については、その診療科を記載して下さい。
- ⑫ 平成□年□月分欄については、当月請求分の診療年月(主たる月)を記載して下さい。
- ⑬ 医療機関コード欄については、医療機関コード7桁を記載して下さい。
- ⑭

県内分	県外分
-----	-----

 欄については、県内分、県外分それぞれに作成し、該当に○を記載して下さい。
- ⑮ 送付年月、送付別、件数、点数欄について
- ・ (国保分) 欄については、国保分に係る合計の件数、点数を記載して下さい。
 - ・ (後期分) 欄については、後期高齢者医療に係る合計の件数、点数を記載して下さい。