

医療保険関係通知

診療報酬請求書等様式の改正及び取り繕いについて

健康保険法等の一部を改正する法律により、平成18年4月1日から診療報酬請求書及び入院レセプト並びに入院外レセプトの様式が下記のとおり一部改正されました。

なお、新しい様式は平成18年4月診療分より適用となりますが、当分の間、改正前の様式を使用しても差し支えありません。

記

【変更内容】

○ 診療報酬請求書（別紙1、2）

食 事 療 養				⇒	食 事 療 養			
件数	日数	金額	標準負担額		件数	回数	金額	標準負担額

※日数欄を回数欄に改めた

○ 入院レセプト（別紙3）

⑨7	基準	円×	日間	⇒	⑨7	基準	円×	回
食事		円×	日間		食事	特別	円×	回
		円×	日間			食堂	円×	日

食事療養	保険	日	請求	円	⇒	食事療養	保険	回	請求	円
	公費①	日		円			公費①	回		円
	公費②	日		円			公費②	回		円

※食事欄及び食事療養欄を改めた。ただし、食事欄の【日間】及び食事療養欄の【日】を取り繕う場合は、一本線で消すことにより回と読み替えるものとする。

○ 入院・入院外レセプト（別紙3、4）

⑬ 指導	⇒	⑬ 医学管理
------	---	--------

※指導欄を医学管理欄に改めた

北海道社会保険診療報酬支払基金 電話 011-241-8191
 審査企画部 企画調整第一課 企画第一係（内線5403）

北海道国民健康保険団体連合会 電話011-231-5161
 審査第1部審査管理課管理係（内線2110）

別紙1 (国保)

平成 年 月分 診療報酬請求書

医科 1

医療機関
コード

保 險 者 下
コ ー ド

市 町 村 殿
国保組合

保険医療機関の
所在地及び名称
開 設 者 氏 名

平成 年 月 日 下記のとおり請求する。

㊦

国民健康保険

区 分	療 養 の 給 付				食 事 療 養			
	件数	診 療 日 数	点 数	一部負担金	件数	回数	金 額	標準負担額
一 般 被 保 險 者	②5 七〇歳以上九割	請求	入院		円			円
		請求	入院外					
	※決定	入院						
		入院外						
	②5 七〇歳以上八割	請求	入院					
		請求	入院外					
	※決定	入院						
		入院外						
	②5 一 般 被 保 險 者	請求	入院	割				
			入院	7割				
		請求	入院外	割				
			入院外	7割				
※決定		入院	割					
		入院外	7割					
②3 三 歳 未 満	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
退 職 者	⑥3 本 人	請求	入院					
		請求	入院外					
	※決定	入院						
		入院外						
	⑥7 七〇歳以上九割	請求	入院					
		請求	入院外					
	※決定	入院						
		入院外						
	⑥8 七〇歳以上八割	請求	入院					
		請求	入院外					
	※決定	入院						
		入院外						
⑥5 被 扶 養 者	請求	入院						
	請求	入院外						
※決定	入院							
	入院外							
⑥1 三 歳 未 満	請求	入院						
		請求	入院外					
※決定	入院							
	入院外							

様式第六(第一)条関係

注意 ※印の欄は記入しないこと。

平成 年 月分 診療報酬請求書

医科 1

保険者コード

医療機関コード

老人保健

区分	療養の給付				食事療養			
	件数	診療日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
②⑦ 老人 九割 老人 八割	請求	入院						
	請求	入院外						
	※決定	入院						
	※決定	入院外						
	請求	入院						
	請求	入院外						
※決定	入院							
※決定	入院外							

公費負担医療

区分	療養の給付				食事療養			
	件数	診療日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
④① ④② 道老	請求							
	※決定							
⑧⑩ ⑧⑪	請求	割						
	請求	3割						
※決定								
請求	入院	割						
	入院外	割						
	※決定	入院	割					
	※決定	入院外	割					
請求	入院	割						
	入院外	割						
	※決定	入院	割					
	※決定	入院外	割					
請求	入院	割						
	入院外	割						
	※決定	入院	割					
	※決定	入院外	割					
請求	入院	割						
	入院外	割						
	※決定	入院	割					
	※決定	入院外	割					

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数		備考
		金額	円		金額	円	

※印の欄は記入しないこと。

別紙2 (社保)

平成 年 月分診療報酬請求書 (医科・歯科 入院・入院外併用)

別 記 殿

医療機関コード _____

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

下記のとおり請求します。

平成 年 月 日

㊤

入 外

区 分	療 養 の 給 付				食 事 療 養				
	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	
医療(70以上9割)と公費の併用									
医 保 単 独 (七 〇 歳 以 上 九 割)	01	(政)							
	02(船)	職 務 上							
		職 務 外							
	03	(日)							
	04	(日特)							
	31 {(共)	下 船 3 月							
			一 般						
	34								
	06	(組)							
	63・72~75	(退)							
小	計								
医療(70以上8割)と公費の併用									
医 保 単 独 (七 〇 歳 以 上 八 割)	01	(政)							
	02(船)	職 務 上							
		職 務 外							
	03	(日)							
	04	(日特)							
	31 {(共)	下 船 3 月							
			一 般						
	34								
	06	(組)							
	63・72~75	(退)							
小	計								
医療本人と公費の併用									
医 療 保 単 独 (本 人)	01	(政)							
	02(船)	職 務 上							
		職 務 外							
	03	(日)							
	04	(日特)							
	31 {(共)	下 船 3 月							
			一 般						
	34								
	06	(組)							
	07	(自)							
63・72~75	(退)								
小	計								
医療家族と公費の併用									
医 療 保 単 独 (家 族)	01	(政)							
	02	(船)							
	03	(日)							
	04	(日特)							
	31~34	(共)							
	06	(組)							
	63・72~75	(退)							
	小	計							
	医療(3歳)と公費の併用								
	医 療 保 単 独 (三 歳)	01	(政)						
02		(船)							
03		(日)							
04		(日特)							
31~34		(共)							
06		(組)							
63・72~75		(退)							
小		計							
医療単独(㊤)本人家族									
小	計								
①	合 計								

様式第二(一)(第二関係)

医療機関コード _____

入 外

区 分	療 養 の 給 付				食 事 療 養			
	件 数	診 療 実 日 数	点 数	一 部 負 担 金 (控 除 額)	件 数	回 数	金 額	標 準 負 担 額
老 人 保 健	老人9割と公費の併用							
	老 人 単 独							
	小 計							
	老人8割と公費の併用							
	老 人 単 独							
小 計								
② 合 計								
公 費 負 担	12 (生保)							
	10 (結核34)							
	公費と医保老人の併用							
	12 (生保)							
	10 (結核34)							
	公費と公費の併用							
	12 (生保)							
	11 (結核35)							
	20 (精神29)							
	公費単独							
③ 合 計								
総件数 ①+②+③				件	請求金額			円

備 考

区 分	件数	日数	一 部 負 担 金	控 除 額	食 事 件 数	食 事 回 数	食 事 療 養 の 金 額	標 準 負 担 額 (公 費 分)
43 (老人被爆)								
10 (結34)								
11 (結35)								
12 (生保)								
15 (身障)								
20 (精29)								
21 (精32)								
22 (麻薬)								
28 (感染症)								
51 (特疾)								

別紙3 (社保国保共通・入院)

診療報酬明細書 (医科入院)		提出先 1 国保 2 社保	都道府 医療機関コード 県番号 平成 年 月分 01	1 社・国 2 公費 3 老人 4 退職 1 単独 2 併 3 併 1 本人 2 三人 3 家人 7 高入9 8 高入8		
市町村番号	老人医療の受給番号	公費負担者番号①	公費負担者番号②	保険者番号	給付割合	
公費負担者番号①	公費負担者番号①	公費負担者番号②	公費負担者番号②	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		
区分	精神 結核 療養 複合 複療	特記事項		保険医療機関の所在地及び名称		
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生					
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害					
傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	診 断 治 療 死 亡 中 止 診 療 実 日 数	保 険 公 費 ① 公 費 ②	
① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数		
⑬ 医学管理						
⑭ 在宅						
⑳ 内服	薬	単位				
㉑ 外用	薬	単位				
㉒ 注射	薬	単位				
㉓ 調剤	×	日				
㉔ 麻毒	×	日				
㉕ 調基						
㉖ 皮下筋肉内	回					
㉗ 静脈内	回					
㉘ その他	回					
㉙ 処置	回					
㉚ 薬剤	回					
㉛ 手術	回					
㉜ 検査	回					
㉝ 画像診断	回					
㉞ その他	回					
入院年月日	年 月 日					
病診	⑳ 入院基本料・加算	点				
入院	×	日間				
	×	日間				
	×	日間				
	×	日間				
入院	㉟ 特定入院料・その他					
院	*高額療養費		円	*公費負担点数	点	
	⑰ 食事	標準	円×	*公費負担点数	点	
		特別	円×			
		食堂	円×			
	減・免・猶・I・II・3月超					
療養の給付	請求	点	*決定	点	負担金額	円
公費①		点	*	点	減額	円(円)免除・支払猶子
公費②		点	*	点	円	円

様式第二(一)・入院

別紙4 (社保国保共通・入院外)

診療報酬明細書 (医科入院外)		提出先 1 社保 2 国保	都道府 医療機関コード 県番号	平成 年 月 分 01	1 社国 3 老人 1 単独 2 本外 8 高外 9 2 公費 4 退職 3 併 6 三外 0 高外 8
市町村番号		老人医療の受給番号		保険者番号	
公費負担者①番号		公費負担医療の受給番号①		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
公費負担者②番号		公費負担医療の受給番号②			
氏名	特記事項		保険医療機関の所在地及び名称		
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		(床)		
傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) (2) (3)	転院 治癒 死亡 中止	診療日数 保険 公費① 公費②
① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数	
② 再診	外来管理加算	×	回		
③ 再診	時間外	×	回		
④ 再診	休日	×	回		
⑤ 再診	深夜	×	回		
⑥ 在宅	医学管理				
⑦ 在宅	往診		回		
⑧ 在宅	夜間		回		
⑨ 在宅	深夜・緊急		回		
⑩ 在宅	在宅患者訪問診療		回		
⑪ 在宅	その他		回		
⑫ 投薬	⑫ 内服薬剤	×	回		
⑬ 投薬	⑬ 外用薬剤	×	回		
⑭ 投薬	⑭ 処方	×	回		
⑮ 投薬	⑮ 麻毒	×	回		
⑯ 投薬	⑯ 調基		回		
⑰ 注射	⑰ 皮下筋肉内		回		
⑱ 注射	⑱ 静脈内		回		
⑲ 注射	⑲ その他		回		
⑳ 処置	薬剤		回		
㉑ 手術	麻酔		回		
㉒ 検査	薬剤		回		
㉓ 画像	薬剤		回		
㉔ その他	処方せん	×	回		
㉕ その他	薬剤		回		
㉖ その他	療養担当手当		回		
療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円
	公費①	点	点	減額 割(円)免除・支払猶予	円
	公費②	点	点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

様式第二(二)・入院外