

平成18年 3月

保険医療機関 殿

山形県社会保険診療報酬支払基金

山形県医療給付事業に係る社会保険分の診療（調剤）  
報酬明細書への記載について（お願い）

平素は、支払基金の業務運営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、山形県医療給付事業に係る負担者番号等につきましては、先般、レセプト左上部の公費負担者番号欄及び受給者番号欄等へ記入せずに、従来どおりの記載で請求されるようお願い申し上げたところですが、本年1月からの国民健康保険分に係る記載方法の変更により、当基金に提出されたレセプトの一部に記載誤りが見受けられたところであり、

つきましては、支払基金に提出されるレセプトは、別紙を参照の上、従来どおりの記載で請求されますようお願い申し上げます。

<問い合わせ先>

山形県社会保険診療報酬支払基金

企画調整課

TEL 023-622-4235 内線 210・211

