

医事コン・リポート (NO. 2004-021)

〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-19-9 虎の門TBLビル6階

保健医療福祉情報システム工業会

医事コンピュータ部会事務局

(全1ページ)

(TEL 03-3506-1088 FAX 03-3506-8070)

千葉県、大阪府の国保請求書様式について【ご連絡】

千葉県および大阪府の各国民健康保険団体連合会より、請求書等の変更にかかわる情報をいただきました。それぞれ、JAHISホームページの当部会専用ページに掲載しておきます。内容ご確認ください。

なお、千葉県の請求書については、5月請求分からの扱いです。それ以前にこの新様式で提出することはできませんのでご注意ください。変更点としては、医科・歯科・調剤ともこれまで2枚に分かれていたものが1枚になるとのことです。様式の色は現状のまま（黄色）です。

また、大阪府の請求書については、4月請求分からの扱いで、「調剤・府内分」の様式と府内分薬局所在地保険者分の調剤報酬請求明細書の編綴方法とが変更されるようです。詳細は、掲載の文書に示されていますのでご覧下さい。すでに、大阪府内の保険薬局にも同じ文書が送られているとのことです。

ホームページでの掲載場所は次のとおりです。

JAHISホームページ/サイトマップ/医事コン情報/改定情報

■各都道府県情報

●請求書様式にかかわる情報

12. 千葉県/医科・歯科・調剤

27. 大阪府/調剤(府内分)等

以上

●ご連絡

「医事コン・リポート (NO. 2004-020)」でお知らせし、ホームページに掲載しました明細書新様式（薬剤一部負担金欄なし）見本の調剤分につき、縦位置がずれているのご指摘を受けました。本来ならば正規の位置にして掲載するべきところですが、見本イメージとしてご利用いただきたく、改めて目盛り線のないもので掲載しなおしました。ご了承のほどお願い申し上げます。見本内「各項目の印字位置」に記された内容には訂正はありません。

平成 年 月分 診療報酬請求書 (医科)

保険者
(別 記) 殿

保険医療機関の
所在地及び名称
電話番号
開設者氏名

様式第六

印

下記の通り請求する。
平成 年 月 日

保険者番号				県番号	医療機関コード			
				1 2				

点数表別	法定外給付		
1	8	9	10

入院			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	日数	金額	標準負担額	
国民健康保険者	一般	九割 (七〇歳以上)	請求 0								
		※決定									
	一般	八割 (七〇歳以上)	請求 2								
		※決定									
	一般	被保険者 (三歳未満)	請求 4								
		※決定									
	一般	被保険者 (三歳未満)	請求 6								
		※決定									
	退職者	本人	請求 8								
		※決定									
	退職者	九割 (七〇歳以上)	請求 10								
		※決定									
退職者	八割 (七〇歳以上)	請求 12									
	※決定										
退職者	被扶養者 (三歳未満)	請求 14									
	※決定										
退職者	被扶養者 (三歳未満)	請求 16									
	※決定										
老人保健	九割	請求 18									
	※決定										
老人保健	八割	請求 20									
	※決定										

(入院用)

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	公費分点数	件数	日数	金額	標準負担額
公費併用		請求 0									
		※決定									
		請求 0									
		※決定									
		請求 0									
		※決定									
		請求 0									
		※決定									
		請求 0									
		※決定									

※欄には記入しないで下さい。

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

平成 年 月分 診療報酬請求書 (医科)

保険者 (別記) 殿

保険医療機関の
所在地及び名称
電話番号
開設者氏名

様式第六
印

下記の通り請求する。
平成 年 月 日

保険者番号					県番号		医療機関コード					
					1	2						

点数表別
1

法定外給付		
8	9	10

入院外			件数	診療実日数	点数	一部負担金	備考
国民健康保険	一般	九割 (七〇歳以上) 請求 1					
		※決定					
		八割 (七〇歳以上) 請求 3					
		※決定					
		被保険者 (三歳未満) 請求 5					
		※決定					
	退職者	本人 請求 9					
		※決定					
		九割 (七〇歳以上) 請求 11					
		※決定					
		八割 (七〇歳以上) 請求 13					
		※決定					
	老人保健	被扶養者 (三歳未満) 請求 15					
		※決定					
		請求 17					
		※決定					
		九割 請求 19					
		※決定					
	八割 請求 21						
※決定							

区分		件数	診療実日数	点数	一部負担金	公費分点数	備考
公費併用	請求 0						
		※決定					
	請求 0						
		※決定					
	請求 0						
		※決定					
	請求 0						
		※決定					
	請求 0						
		※決定					

※欄には記入しないで下さい。

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