

事務連絡
平成16年4月21日

保険医療機関 様
保険調剤薬局 様

千葉県国民健康保険団体連合会

「診療（調剤）報酬請求書」の変更について（お知らせ）

診療（調剤）報酬請求事務にあたっては、格別の御協力を頂き厚くお礼申し上げます。

さて、平成16年の診療（調剤）報酬点数表改定時期に併せ、「診療（調剤）報酬請求書」を下記のとおり変更することといたしますので、お知らせいたします。

なお、現在使用されている「診療（調剤）報酬請求書」につきましては、平成16年5月提出分より3ヵ月程度で切り替えて下さるよう御協力をお願いいたします。

また、新「診療（調剤）報酬請求書」の見本を参考として併せて送付いたします。

記

- 1. 変更内容 「薬剤負担金額欄」の削除
医科について
「2枚組」→「1枚」
- 2. 変更時期 平成16年5月提出分（平成16年4月診療）から

西村様

IDK

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

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 割別	法定外給付		
1	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 退職者	九割 (請求)	1			/		
		※決定					
	八割 (請求)	3					
		※決定					
	被保険者 (二重請求)	請求	5				
		※決定					
	未加入	請求	7				
		※決定					
	国民健康保険 有職者	九割 (請求)	9				
			※決定				
		八割 (請求)	11				
			※決定				
被扶養者 (二重請求)		請求	13				
		※決定					
請求		15					
		※決定					
請求	17						
	※決定						
老人保健	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		退職者	件数	
		金額	円		金額	円