

富国保連第2103の2号

平成18年10月12日

保険医療機関 管理者 殿

富山県国民健康保険団体連合会

事務局長 石田 則 泰

(公印省略)

診療報酬請求書の様式変更等について (依頼)

平素から、本会の事業運営について格別のご高配を賜り厚くお礼を申し上げます。

さて、平成18年10月から適用されることとなりました健康保険法等の一部改正に伴い診療報酬請求書の様式及び記載方法を、本年11月請求分から下記のとおり変更しますのでよろしくお願ひします。

なお、この改正により国保中央会に置かれている特別審査委員会による審査対象が、「42万点以上から40万点以上」に引き下げられましたのでお知らせします。

記

- 1 変更箇所
 - (1) 「薬剤一部負担金」欄の削除
 - (2) 「食事療養」から「食事療養・生活療養」への変更
 - (3) 「長期」欄の細分化
- 2 レセプト電算処理システムによる光ディスク等を用いた請求に係る請求書の変更について
別添「3-1-1、3-1-2、3-2」のとおり
- 3 新様式及び記載方法について
 - (1) 様式：「別添1-1」のとおり
 - (2) 記載方法：「別添2-1」のとおり

担 当 審 査 課

TEL076-431-9831

富山県国民健康保険団体連合会
〒930-0855 富山県富山市
谷口区鏡
谷口 池

平成 20 年 2 月 分

診療報酬請求書(医科)

別添 1-

平成 20 年 2 月 20 日請求

請求者名

診療報酬請求の所在地及び名称
請求者氏名

NNNNNNNNNN 様

NNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNN

医療機関コード

XXXXXX

印

| | | | | | | | | | |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|
| 種別 | 01 | 保険者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|

| 区分 | 割合 | 療養の給付 | | | | 食事療養・生活療養 | | | | 長期 | | |
|---------|---------|-------|-----|----|-------|-----------|------|------|-------|------|--|--|
| | | 件数 | 日数 | 点数 | 一部負担金 | 件数 | 日数 | 金額 | 標準負担額 | | | |
| 1 一般保険者 | 70歳以上9割 | 入院 | 1 | 9 | ZZZZ | ZZZZ | ZZZZ | ZZZZ | ZZZZ | ZZZZ | | |
| | | 入院外 | 2 | 9 | | | | | | | | |
| | 70歳以上7割 | 入院 | 3 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 4 | 7 | | | | | | | | |
| | 一般被保険者 | 入院 | 6 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 6 | 7 | | | | | | | | |
| | 3歳未満 | 入院 | 7 | 8 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 8 | 8 | | | | | | | | |
| | 2 高齢者 | 本人 | 入院 | 1 | 7 | | | | | | | |
| | | | 入院外 | 2 | 7 | | | | | | | |
| 70歳以上9割 | | 入院 | 3 | 9 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 4 | 9 | | | | | | | | |
| 70歳以上7割 | | 入院 | 5 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 6 | 7 | | | | | | | | |
| 被扶養者 | | 入院 | 7 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 8 | 7 | | | | | | | | |
| 3歳未満 | | 入院 | 9 | 8 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 0 | 8 | | | | | | | | |
| 3 老人医療 | 老人9割 | 入院 | 1 | 9 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 2 | 9 | | | | | | | | |
| | 老人7割 | 入院 | 3 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 4 | 7 | | | | | | | | |

| 区分 | 割合 | 療養の給付 | | | | 食事療養・生活療養 | | | | 長期 | | |
|---------|---------|-------|-----|----|-------|-----------|----|----|-------|----|--|--|
| | | 件数 | 日数 | 点数 | 一部負担金 | 件数 | 日数 | 金額 | 標準負担額 | | | |
| 1 一般保険者 | 70歳以上9割 | 入院 | 1 | 9 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 2 | 9 | | | | | | | | |
| | 70歳以上7割 | 入院 | 3 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 4 | 7 | | | | | | | | |
| | 一般被保険者 | 入院 | 5 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 6 | 7 | | | | | | | | |
| | 3歳未満 | 入院 | 7 | 8 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 8 | 8 | | | | | | | | |
| | 2 高齢者 | 本人 | 入院 | 1 | 7 | | | | | | | |
| | | | 入院外 | 2 | 7 | | | | | | | |
| 70歳以上9割 | | 入院 | 3 | 9 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 4 | 9 | | | | | | | | |
| 70歳以上7割 | | 入院 | 5 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 6 | 7 | | | | | | | | |
| 被扶養者 | | 入院 | 7 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 8 | 7 | | | | | | | | |
| 3歳未満 | | 入院 | 9 | 8 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 0 | 8 | | | | | | | | |
| 3 老人医療 | 老人9割 | 入院 | 1 | 9 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 2 | 9 | | | | | | | | |
| | 老人7割 | 入院 | 3 | 7 | | | | | | | | |
| | | 入院外 | 4 | 7 | | | | | | | | |

(注) 1 太線の枠内及び請求年月のみ記入してください。
 2 *マークの一般被保険者分については給付割合ごとに請求書を作成してください。
 3 70歳以上7割及び老人7割区分については月遅れ分(旧8割)を合算して請求書を作成してください。

平成 年 月 分

診療報酬請求書(医科)

平成 年 月 日 請求

請求者名

保険医療機関の所在地及び名称
開設者氏名

康

医療機関コード

印

形式
01

請求者
番号

| 区分 | 割合 | 療養の給付 | | | | 療養費等の算定 | | | |
|---------|-------|-------|----|----|-------|---------|-----|-----|-----|
| | | 件数 | 日数 | 点数 | 一部負担金 | 療養費 | 薬剤費 | 生活費 | その他 |
| 70歳以上8割 | 入院 1 | 9 | | | | | | | |
| | 入院外 2 | 9 | | | | | | | |
| 70歳以上7割 | 入院 3 | 7 | | | | | | | |
| | 入院外 4 | 7 | | | | | | | |
| 一般被保険者 | 入院 5 | 7 | | | | | | | |
| | 入院外 6 | 7 | | | | | | | |
| 8割未償 | 入院 7 | 8 | | | | | | | |
| | 入院外 8 | 8 | | | | | | | |
| 本人 | 入院 1 | 7 | | | | | | | |
| | 入院外 2 | 7 | | | | | | | |
| 70歳以上9割 | 入院 3 | 9 | | | | | | | |
| | 入院外 4 | 9 | | | | | | | |
| 70歳以上7割 | 入院 5 | 7 | | | | | | | |
| | 入院外 6 | 7 | | | | | | | |
| 被保険者 | 入院 7 | 7 | | | | | | | |
| | 入院外 8 | 7 | | | | | | | |
| 8割未償 | 入院 9 | 8 | | | | | | | |
| | 入院外 0 | 8 | | | | | | | |
| 老人9割 | 入院 1 | 9 | | | | | | | |
| | 入院外 2 | 9 | | | | | | | |
| 老人7割 | 入院 3 | 7 | | | | | | | |
| | 入院外 4 | 7 | | | | | | | |

- ◆変更箇所(縦線け部分) (1)70歳以上7割及び老人7割欄(旧8割)
 (2)食事療養・生活療養欄
 (3)長期欄(高額長期特定疾病受療者及び長処分)
 *薬剤一部負担金欄は廃止

◆請求上の注意点

- (1)70歳以上7割及び老人7割欄(旧8割)
 月遅れ分(旧8割)を請求する場合、当月分(7割分)と合算して請求してください。
- (2)長期欄(高額長期特定疾病受療者及び長処分)
 高額長期該当者(レセプト特記事項「02」)と長処該当者(レセプト特記事項「03」)件数を合算し記載してください。

*新・請求書は平成18年11月請求分から使用してください。

| | | | | | | | | | |
|------|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 老人7割 | 入院 1 | 7 | | | | | | | |
| | 入院外 4 | 7 | | | | | | | |

(注) 1 太線の枠内及び請求年月のみ記入してください。

2 マークの一般被保険者分については給付割合ごとに請求書を作成してください。

平成 年 月 分 診療報酬請求書 (眼科)

医療機関コード

3-1-2

各保険者等殿

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

| 保険者番号 | 国民健康保険 受給者 | | | | | | | | | | | 公費負担 | | | 食事療養・生活療養 | | |
|-------|---------------|----|---------|----|-------|------------|----|-------|----|------|----|------|----|-------|-----------|----|-------|
| | 本人 | | 70歳以上9割 | | | 一般(70以上7割) | | 被扶養者 | | 3歳未満 | | 件数 | 点数 | 患者負担額 | 件数 | 金額 | 標準負担額 |
| | 件数 | 点数 | 件数 | 点数 | 一部負担金 | 件数 | 点数 | 一部負担金 | 件数 | 点数 | 件数 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※決定 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. *印の欄は、記入しないこと。 2. 作成は、都道府県毎とすること。 3. 合計の欄は、枚数が複数になる場合は最終ページに記載すること。