

事務連絡  
平成16年11月30日

保険医療機関 様

兵庫県国民健康保険団体連合会  
事務局長 樋口 喜与次

福祉医療（老人医療及び乳幼児医療）の一部負担金免除に関する取扱いについて（通知）

本会の業務運営につきましては、平素から格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、自然災害等により標記一部負担金の支払いが困難な者については、各市町長から「福祉医療一部負担金免除証明書」（別紙「様式第2」）が交付され、一部負担金の支払いを免除する旨兵庫県から通知がありました。

つきましては、「福祉医療一部負担金免除証明書」の提示があった福祉医療（老人医療及び乳幼児医療）の請求方法等につきましては、下記のとおり取り扱うことといたしますので、診療報酬等請求の際は御留意ください。

記

- 1 実施診療月 平成16年12月診療分以降
- 2 対象事業 老人医療費助成事業（法別41、42）  
乳幼児医療費助成事業（法別80、81）
- 3 診療報酬明細書請求方法
  - (1) 紙レセプトで請求を行っている機関  
診療報酬明細書の「特記事項」欄に「94」を記載し、「負担金額」又は「一部負担金額」欄の「免」表示を○で囲んでください。（「免」表示がないレセプトは、「免」を記入のうえ○で囲んでください。）
  - (2) 磁気レセプト（MO・FD）で請求を行っている機関  
次のいずれかにより請求してください。
    - ・ レセプト共通情報、レセプト共通レコードの項目「レセプト特記事項」に「94」を記録して請求してください。
    - ・ 該当受給者のみを紙レセプトに出力し、上記「(1)」同様の処理を行い、返戻分再請求レセプトにまとめて編綴のうえ請求してください。
- 4 福祉医療費請求書の請求方法  
「備考」欄に「**免** 94」を記載してください。
- 5 その他  
レセプトに「福祉医療一部負担金免除証明書」（写）の添付は不要とします。  
なお、福祉以外（国保法第44条第1項第2号）に係る「一部負担金の支払を免除すること。」の取扱いは、明細書の記載要領のとおり、レセプトの「負担金額」又は「一部負担金額」欄の免除表示を○で囲む取扱いに変更はありません。

【担当】

業務管理部 管理課 管理係（宮）  
TEL 078-332-5633（直通）

福祉医療一部負担金免除証明書	
公費負担医療 の受給者番号	
受 給 者	居住地
	氏名
	生年月日
有効期間	昭和 平成 年 月 日 から 平成 平成 年 月 日 まで

上記のとおり、老人  
乳幼児 医療の一部負担金を免除しているものであることを  
証明します。

平成 年 月 日

市町長



記載例

診療報酬明細書  
(医科入院外)

出生  
1 2  
社保  
保

平成 年 月 分 (28)

都道府 医療機関コード  
県番号

1	1 社・国	3 老人	1	単独	2	本外	8 高外
2	2 公費	4 退職	2	2併	4	三外	0 高外
3			3	3併	6	家外	

市	町	村						老人医療 の受給者 番号						
番	号							公費負担 医療の受 給者番号①						
公	費	負	担	番	号			公費負担 医療の受 給者番号②						

保険者 番号								給付割合	10	9
									8	7

被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号

氏名  
1男 2女 1男 2大 3男 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

保険医療  
機関の所在  
地及び名  
称

保 病 名	(1) (2) (3) (4) (5)	診 療 開 始 日	(1) (2) (3) (4) (5)	年 月 日	転 地 域	死 亡	中 止	診 療 実 日 数	保 険 公 費 ① 公 費 ②	日
-------------	---------------------------------	-----------------------	---------------------------------	-------	-------------	--------	--------	-----------------------	--------------------------------------	---

日	初	診	時間外 - 休日・深夜	回	点	公費分点數
12	再	診	×	回		
	再	外来管理加算	×	回		
		時間外	×	回		
		休日	×	回		
		深夜	×	回		
13	指	導				
14	往	診		回		
	夜	間		回		
	深夜	緊急		回		
	在宅	患者訪問診療		回		
	宅	その他				
		薬剤				
20	21	内服 薬剤	×	単位		
		調剤		回		
	22	屯服 薬剤		単位		
		調剤		回		
	23	外用 薬剤	×	単位		
		調剤		回		
	25	処方	×	回		
	26	麻薬		回		
	27	調基		回		
30	31	皮下筋肉内		回		
	32	静脈内		回		
	33	その他		回		
40	処	置		回		
		薬剤				
50	麻	酔		回		
		薬剤				
60	検	査		回		
		薬剤				
70	調	断		回		
		薬剤				
80	処	方		回		
		せん				
		薬剤				

福祉医療一部負担金免除証明書レセプト参考例

保 険 の 給 付	点	決	定	点				
公費①	点	決	定	点		円		
公費②	点	決	定	点		円	決	定

