

事 務 連 絡
平成 18 年 10 月 3 日

各保険医療機関 御中

徳島県国民健康保険団体連合会

制度改正に伴う診療（調剤）報酬総括表・診療
報酬請求書の一部変更について（お願い）

平素は、本会の審査支払業務の運営について格別のご理解とご協いただき厚くお礼申しあげます。

さて、標記について下記の事項についてご留意いただきご協力をお願いします。

記

1. 診療報酬総括表・診療報酬請求書等の変更について

1) 診療報酬総括表 70 歳以上「8 割」→「7 割」

診療報酬請求書様式第六（第二条関係）の 70 歳以上「8 割」→「7 割」
「食事療養」→「食事療養・生活療養」

2) 診療報酬請求書の左端部分 008・678・278→007・677・277

2. 月遅れ分の綴り方について

9 月診療以前分（70 歳以上 8 割）については、70 歳以上 7 割とは別に請求書を作成して別綴してください。なお、月遅れ分の請求で従来の様式を使用する場合においても、左端分を 007・677・277 に訂正してください。

※ なお、当該様式については当分の間、取り繕いにより従前の様式も使用できるものといたします。

担当 : 審査課
TEL : (088) 666-0114

平成 年 月分診療(調剤)報酬請求総括送付書 No.1

平成 年 月 日提出

レセ区分	0	2	3
採 択	1	2	3 4 5 6
担 当			
B・H			



府 県	医療機関コード
3 6	

審 査

〒	保険医療機関の所在地	名	称	開設者氏名

区 分 法 制 別	療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養				
	請 求				請 求				
	件 数	日 数 (枚数)	点 数 (金 額)	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額	
国 民 健 康 保 険	一般被保険者 (70歳以上9割)	入 院							
		入 院外							
	一般被保険者 (70歳以上7割)	入 院							
		入 院外							
	一般被保険者	入 院							
		入 院外							
	一般被保険者 (3歳未満)	入 院							
		入 院外							
	退 職 者	本 人	入 院						
			入 院外						
		70歳以上 9割	入 院						
			入 院外						
70歳以上 7割		入 院							
		入 院外							
被扶養者	入 院								
	入 院外								
3歳未満	入 院								
	入 院外								
老 人 保 健	老人9割	入 院							
		入 院外							
老人7割	入 院								
	入 院外								

公 費 負 担 医 療		入 院					
		入 院外					
		入 院					
		入 院外					
		入 院					
		入 院外					
		入 院					
		入 院外					

※ の欄は記入しないでください。

平成 年 月分診療(調剤)報酬請求総括送付書 No.1

平成 年 月 日提出

レセ区分	0	2	3
採 択	1	2	3 4 5 6
担 当			
B・H			



府 県	医療機関コード
3 6	

審 査

〒	保険医療機関の所在地	名 称	開設者氏名

区 分 法 制 別	療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
	請 求				請 求			
	件 数	日 数 (枚数)	点 数 (金 額)	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額
国 民 健 康 保 険	一般被保険者 (70歳以上9割)	入 院						
		入院外						
	一般被保険者 (70歳以上7割)	入 院						
		入院外						
	一般被保険者	入 院						
		入院外						
	一般被保険者 (3歳未満)	入 院						
		入院外						
	退 職 者	本 人	入 院					
			入院外					
		70歳以上 9割	入 院					
			入院外					
		70歳以上 7割	入 院					
			入院外					
	被扶養者	入 院						
入院外								
3歳未満	入 院							
	入院外							
老人 保 健	老人9割	入 院						
		入院外						
	老人7割	入 院						
		入院外						

公 費 負 担 医 療		入 院					
		入院外					
		入 院					
		入院外					
		入 院					
		入院外					
		入 院					
		入院外					
		入 院					
		入院外					

※ の欄は記入しないでください。

平成 年 月分診療報酬請求書 (医科)

保 險 者

(別 記) 殿

保険医療機関の
所在地及び名称

開 設 者 氏 名

印

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

保 険 者 番 号				県番号	医療機関コード	表別	給付割	
				3 6		医科 1	10 9	8 7

			療養の給付				食事療養・生活療養			
			件数	診 療 実 日 数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
00 9	一般 (七十歳以上九割)	請求	入院			円			円	円
			入院外							
		※決定	入院							
			入院外							
00 7	一般 (七十歳以上七割)	請求	入院							
			入院外							
		※決定	入院							
			入院外							
00 0	一般	請求	入院							
			入院外							
		※決定	入院							
			入院外							
00 3	一般 (三歳未満)	請求	入院							
			入院外							
		※決定	入院							
			入院外							
67 0	退職 (本人)	請求	入院							
			入院外							
		※決定	入院							
			入院外							
67 9	退職 (七十歳以上九割)	請求	入院							
			入院外							
		※決定	入院							
			入院外							
67 7	退職 (七十歳以上七割)	請求	入院							
			入院外							
		※決定	入院							
			入院外							
67 1	退職 (被扶養者)	請求	入院							
			入院外							
		※決定	入院							
			入院外							
67 3	退職 (三歳未満)	請求	入院							
			入院外							
		※決定	入院							
			入院外							

様式第六(第一関係)

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

平成 年 月分診療報酬請求書 (医科)

保険医療機関の
所在地及び名称

保険者番号	県番号	医療機関コード
	36	

開設者氏名



老人保健

				療費の給付				食事療養・生活療養			
				件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
27	9	老人九割	請求	入院			円			円	円
				入院外							
			※決定	入院							
				入院外							
27	7	老人七割	請求	入院							
				入院外							
			※決定	入院							
				入院外							

公費負担医療

				療養の給付				食事療養・生活療養			
				件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額 (公費分)
	請求	入院	請求	入院			円			円	円
				入院外							
			※決定	入院							
				入院外							
	請求	入院	請求	入院							
				入院外							
			※決定	入院							
				入院外							
	請求	入院	請求	入院							
				入院外							
			※決定	入院							
				入院外							
	請求	入院	請求	入院							
				入院外							
			※決定	入院							
				入院外							

※			療養の給付						
			増		減		返 戻		
			件数	点数	件数	点数	件数	日数	点数
国 保	一般 9割	入院							
		入院外							
	一般 7割	入院							
		入院外							
一般 3歳未満	入院								
	入院外								
退 職	本人	入院							
		入院外							
	9割	入院							
		入院外							
7割	入院								
	入院外								
被扶養者	入院								
	入院外								
3歳未満	入院								
	入院外								
老 人	9割	入院							
		入院外							
7割	入院								
	入院外								

備考

※ 高 額 療 養 費	一般被保険者	退職者

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。