

国民健康保険診療報酬請求事務について

平成15年7月10日(木)

(医 科)

香川県国民健康保険団体連合会

1. 香川県国民健康保険団体連合会の所在地
香川県高松市福岡町2丁目3番2号
TEL 087-822-9341(審査課・審査業務課)

2. 診療報酬の請求

診療報酬請求書及び明細書の提出期限

診療月の翌月の10日までに提出(厚生労働省令による)

尚、10日が土日及び祝祭日の場合は、9:00~17:00までの受付です。

また、12月については8日が協力日になりますので、よろしくお願いします。

明細書の摘要欄の記載

10万点以上のものについては、10日ごとに内訳を記入して下さい(協力依頼)。

3. 明細書の種類

4種類(医科入院、医科入院外、歯科、調剤)に統一されています。

保険種別欄で<1.国保一般、(2.公費)、3.老人医療、4.退職者医療>を区分けします。

4. 被保険者証と老人保健医療受給者証及び被保険者資格証明書

国民健康保険被保険者証

白色紙 茶色刷り(印刷色は毎年度変更)

国民健康保険退職者被保険者証

白色紙 茶色刷り(印刷色は毎年度変更)

国民健康保険高齢受給者証

白色紙 茶色刷り(印刷色は毎年度変更)

⑤は朱刷り

老人保健医療受給者証

もえぎ色紙 黒色刷り

被保険者資格証明書

セピア色紙 黒色刷り

5. 給付割合

一般及び退職者

 給付範囲一覧表を参考にして下さい。

尚、国保組合分、県外保険者分については、法定外給付が多く見られます。
国民健康保険被保険者証で確認をお願いします。

6. 国民連合会における事務点検

提出を受けた請求書、明細書は事務において点検を行います。

- ① 月分、保険者番号、老人市町村番号、公費負担者番号、証の記号番号、受給者番号、氏名、生年、性別、傷病名、開始日等の記載漏れ
- ② 点数表の解釈、薬価基準等との点検

※ 記載漏れ等については、電話等で照会を行うのでご回答下さい。

7. 国民健康保険診療報酬審査委員会

毎月15日～25日の間に開催

【委員数】 医科 37名、歯科 5名

【審査専門部会】 一定点数以上の明細書について審査を行います。

【特別審査委員会】 医科42万点、歯科20万点以上が対象となります。

(国保中央会に設置)

8. 増減点連絡書

審査委員会の審査終了後、計数整理を行ったうえ計数等に変更があった明細書ごとに変更内容を連絡します。(月の初めに送付)

9. 意義申請の方法

増減点連絡書等を受け、内容に異議があるものは、再審査の申し出を当月の10日までに行ってください。

10. 診療報酬の支払

審査月の翌月21日又は27日に指定した口座に振り込みます。

振込通知書を送付いたします。(所得税の申告時に必要です。)

11. 特別療養費(被保険者資格証明書)

資-香川 00.0000となっている患者には、10割を徴収していただき、明細書を作成の上、連合会へ一般の明細書とは別に編綴して提出して下さい。

(患者が特別療養費を保険者に請求した場合の根拠資料となります。)

尚、編綴方法は通常の診療報酬の場合と同様です。

(但し、請求書は必要ありません。)

年 月 分

診療報酬請求書送り状
(国保連合会宛)

レセ 区分	0	1	2	3
採択	1			
B.H				

審査支払様式第四号

保険医療機関
の所在地
及び名称

開設者氏名

府県

37

医療機関コード

区分 法制番号	請求		薬 剤 一部負担金	一部負担金 患者負担金	増 減 点		返 戻		修正 区分		
	件 数	点 数			増	減	件数	点 数			
00	9	国 保 被 保 険 者	70以上 入院								
			9割 入院外								
	8	保 險 者	70以上 入院								
			8割 入院外								
	0	一 般	入院								
			入院外								
3	3 歳 未 満	入院									
		入院外									
67	1	退 職 者	本 人 入 院								
			入院外								
	9	職 者	70以上 入院								
			9割 入院外								
	8	者	70以上 入院								
			8割 入院外								
	2	被 扶 養 者	入院								
			入院外								
	3	3 歳 未 満	入院								
			入院外								
	27	9	老 人 保 健	9 割 入 院							
				入院外							
8		割	8 割 入 院								
			入院外								

- 注 1. の部分に記入してください。
2. 国保被保険者、退職者、老人保健欄はそれぞれ別掲です。

年 月分

診療報酬請求書送り状
(国保連合会宛)

審査文払様式第四号ノ二

府県

37

医療機関コード

区分 法制番号	請求		薬剤 一部負担金	一部負担金 患者負担金	増減点		返戻		修正 区分
	件数	点数			増	減	件数	点数	
100	結予条 34	入院							
		入院外							
110	結予条 35	入院							
		入院外							
210	精神 32	入院							
		入院外							
0		入院							
		入院外							
0		入院							
		入院外							
0		入院							
		入院外							
0		入院							
		入院外							
0		入院							
		入院外							
0		入院							
		入院外							
0		入院							
		入院外							
0		入院							
		入院外							

- 注 1. の部分に記入してください。
 2. 結予34条欄以降は、国保被保険者、退職者、老人保健欄の再掲です。
 3. 法制番号の記入のない公費は、順次空欄に記入してください。

平成 年 月分 診療報酬請求書 (医科)

保険者

保険医療機関の
所在地及び名称

殿

電話番号

開設者氏名



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			
			3	7				

			療養の給付				食事療養					
			件数	診療回数	点数	薬剤一部負担金	一部負担金	件数	日数	金額	標準負担額	
国 保 被 保 險 者	70以上9割	請求	入院				円			円	円	
			入院外									
		※決定	入院									
			入院外									
		70以上8割	請求	入院								
				入院外								
	※決定		入院									
			入院外									
	一般		請求	入院				円				
				入院外								
		※決定	入院									
			入院外									
3歳未満		請求	入院									
			入院外									
	※決定	入院										
		入院外										
	退 職 者	本人	請求	入院								
			入院外									
※決定		入院										
		入院外										
70以上9割		請求	入院									
			入院外									
		※決定	入院									
			入院外									
		70以上8割	請求	入院								
				入院外								
※決定			入院									
			入院外									
被扶養者	請求		入院									
			入院外									
	※決定	入院										
		入院外										
	3歳未満	請求	入院									
			入院外									
※決定		入院										
		入院外										

- 注意 1. ※印の欄は記入しないこと。「一部負担金」の項は、薬剤一部負担金を除いた金額を記載すること。
 2. 請求書は各保険者(市町・国保組合)毎に1枚添付すること。
 3. 平成14年9月診療分以前のレセプトは国保一般・退職本人・退職被扶養者の欄へ集計すること。
 備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

平成 年 月分 診療報酬請求書（医科）

様式第六（第二条関係）ノ二

保険者番号			県番号		医療機関コード			
			3	7				

			件数	診療日数	点数	薬剤一部負担金	一部負担金	件数	日数	金額	標準負担額
老人	9	請求	入院				円			円	円
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
保健	8	請求	入院								
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									

			療養の給付				食事療養				
			件数	診療日数	点数	薬剤一部負担金	一部負担金	件数	日数	金額	標準負担額 (公費分)
公費負担医療	請求	入院					円			円	円
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
	請求	入院									
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
	請求	入院									
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
請求	入院										
	入院外										
※決定	入院										
	入院外										

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額		金額		円

注意 1. ※印の欄は記入しないこと。「一部負担金」の項は、薬剤一部負担金を除いた金額を記載すること。
 2. 平成14年9月診療分以前の老人保健分のレセプトは老人保健9割の欄へ集計すること。
 備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

