

事 務 連 絡

平成18年11月1日

各保険医療（薬局）機関 殿

香川県国民健康保険団体連合会

診療報酬請求書等の変更と取扱いについて

平素は、国保の保険診療にご尽力賜り厚くお礼申し上げます。
さて、平成18年10月から健康保険法の改正に伴い、診療報酬請求書等の様式が一部変更となっております。

つきましては、平成18年10月診療分より新様式でのご請求となりますのでご留意のほどよろしくお願い申し上げます。

なお、当分の間、改正前の様式での請求の対応をさせていただきますので、下記により取り扱うよう併せてお願い申し上げます。

記

1. 診療報酬請求書等の編綴方法について
平成18年9月診療分以前の明細書のうち国保（70歳以上）、退職者（70歳以上）、老人保健の8割分は7割分欄に編綴のうえ集計してください。
2. 診療報酬請求書等の取扱いについて
 - ① 送り状、診療報酬請求書の
 - ・国保被保険者の70歳以上8割欄の8を7に
 - ・退職者の70歳以上8割欄の8を7に
 - ・老人保健8割欄の8を7に
 請求が発生する場合に訂正してください。
 - ② 生活療養に係る箇所については、「食事療養」欄を「食事療養・生活療養」欄に読み替えることとします。
3. 診療報酬明細書等の取扱いについて
 - ① 生活療養費に係る請求が発生しない場合にあつては、特に取扱う必要はありません。
 - ② 生活療養費に係る請求が発生する場合にあつては、原則、新様式により請求することとしますが、生活療養に係る内訳などの判断が可能な方法であれば、当該「食事」欄等の枠内において取扱いを行っても差し支えありません。
 - ③ 請求レセプトが高齢受給者（国保・退職者）7割又は老人保健対象者7割に該当する場合のみ「本人・家族」欄の該当番号を取扱い願います。
【例】高齢受給者7割の場合

7		7
9	高入	0
8	高外	8
 - ④ 当該7割に該当しない区分にあつては、特に取扱う必要はありません。

2006 11/15 11:39 FAX 087 822 9305

香川県国民健康保険団体連合会 電算課

図002

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

[Blacked out code]

区分 法制番号	請求		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	入院							
		入院外							
	8	入院							
		入院外							
	0	入院							
		入院外							
3	入院								
	入院外								
67	1	本人入院							
		本人入院外							
	9	70以上9割入院							
		70以上9割入院外							
	8	70以上7割入院							
		70以上7割入院外							
	2	被扶養者入院							
		被扶養者入院外							
	3	3歳未満入院							
		3歳未満入院外							
	27	9	老人保健8割入院						
			老人保健8割入院外						
8		老人保健7割入院							
		老人保健7割入院外							

2006 11/15 11:40 FAX 087 822 9305

香川県国保連合会 電算課

図003

- 注 1. [Blacked out] の部分に記入してください。
 2. 国保被保険者、退職者、老人保健側はそれぞれ別掲です。
 3. 平成18年9月診療分以前の明細書のうち国保（70歳以上）、退職者（70歳以上）、老人保健の8割分は7割分欄に集計して下さい。

年 月分 入院時食事療養費・生活療養費送り状
(国保連合会宛)

審査支払様式第四号ノ三

保険医療機関
の所在地
及び名称

開設者氏名

府県

医療機関コード

37

[医療機関コード入力欄]

区分	請求		標準 負担額	増減		返戻		修正 区分		
	法制番号	件数		金額	増	減	件数		金額	
00	9 8 0 3	国 保 被 保 険 者	9割			円	円			
			7割							
			一般							
			3未満							
67	1 9 8 2 3	退 職 者	本人							
			9割							
			7割							
			被養 扶者							
			3未満							
27	9 8	老 人 保 健	9割							
			7割							

公費負担医療

11	0	結予 35条							
	0								
	0								
	0								
	0								
	0								
	0								

- 注意
1. []の部分に記入して下さい。
 2. 国保被保険者、退職者、老人保健欄はそれぞれ別掲です。
 3. 結予35条欄以降は、国保被保険者、退職者、老人保健欄の再掲です。
 4. 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。
 5. 平成18年9月診療分以前の明細書のうち国保(70歳以上)、退職者(70歳以上)、老人保健の8割分は7割分欄に集計してください。

年 月分 診療報酬請求書送り状
(国保連合会宛)

審査支払様式第四号ノ二

府県

医療機関コード

37

[Redacted]

2006 11/15 11:42 FAX 087 822 9305

香川県国保連合会 電算課

005

区分 法制番号	請求		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34条	入院						
		入院外						
110	結予35条	入院						
		入院外						
210	結予32条	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. [Redacted] 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 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
	37	

			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	
国 保 被 保 険 者	70以上9割	請求入院				円				円	円
		※決定入院									
		請求入院外									
		※決定入院外									
		請求入院									
		※決定入院									
	70以上7割	請求入院									
		※決定入院									
		請求入院外									
		※決定入院外									
		請求入院									
		※決定入院									
3歳未満	請求入院										
	※決定入院										
	請求入院外										
	※決定入院外										
	請求入院										
	※決定入院										
本 人	請求入院										
	※決定入院										
	請求入院外										
	※決定入院外										
	請求入院										
	※決定入院										
退 職 者	70以上9割	請求入院									
	※決定入院										
	請求入院外										
	※決定入院外										
	70以上7割	請求入院									
	※決定入院										
被 扶 養 者	請求入院										
	※決定入院										
	請求入院外										
	※決定入院外										
	3歳未満	請求入院									
	※決定入院										

- 注意 1. ※印の欄は記入しないこと。
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16年9月診療分以前の明細書のうち国保(70歳以上)、退職者(70歳以上)、老人保健の8割分は7割分欄に集計して下さい。

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)

保険者番号	県番号	医療機関コード
	37	

			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
老人保健	9割	請求	入院			円			円	円
		※決定	入院外							
		請求	入院							
		※決定	入院外							
	7割	請求	入院							
		※決定	入院外							
		請求	入院							
		※決定	入院外							

			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)
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								
	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	円	金額		円

注意 1. ※印の欄は記入しないこと。
 2. 平成18年9月診療分以前の明細書のうち国保(70歳以上)、退職者(70歳以上)、老人保健の8割分は7割分欄に集計して下さい。
 備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

香川県 (第二診療所) / 111

2006 11/15 11:44 FAX 087 822 9305

香川県国保連合会 電算課

007