

事 務 連 絡  
平成 23 年 3 月 31 日

各保険医療機関 様

高知県国民健康保険団体連合会

診療報酬請求書等の様式変更について（依頼）

平素は、本会の審査支払業務に御理解と御協力をいただき感謝申し上げます。

さて、平成 23 年 1 月 7 日付事務連絡でお知らせしましたとおり、紙レセプト請求に係る診療報酬請求書等の様式を本年 5 月請求分から変更しますので、御対応くださるようお願いいたします。

記

1 変更年月

- ・平成 23 年 5 月請求分から（国保・退職と後期高齢者医療とも）。

2 変更内容

- ・県内用の診療報酬請求書を現行の県外用診療報酬請求書様式に変更します。
- ・福祉医療費請求に使用する集計用の請求書様式を変更します。

※ 詳しくは添付別紙等を参照してください。

なお、請求書の記載方法等は本会ホームページにも掲載しています。

高知県国民健康保険団体連合会

■紙レセプトに係る請求書様式の間合せ

担当：審査課 第1係 電話：088-820-8404

■福祉医療費等に係る請求書（集計票）の間合せ

担当：業務課 業務係 電話：088-820-8407

■ホームページ <http://www.kochi-kokuhoren.or.jp>

〔別紙〕 平成23年5月請求からの請求書の取扱い（医科）

1 紙レセプトに係る請求書様式について

①下のとおり、現行の県外用請求書様式の「県外用」の印字等を削除して、県内用と県外用の様式を統一します。

平成	年	月分	県外用	診療報酬請求書 (医科・歯科)
保険者名 (別記) 殿				
下記のとおり請求する。				
保険者番号	原番号	医療機関コード	給付割	保険医療機関の所在地及び名称 設置者氏名
	3 9		10 9 8 7	

県外用の印字を削除する

国保・退職用は給付割合欄を削除する

②現行の県外用請求書を県内用に使用する場合は、お手数ですが「県外用」の印字や「給付割合」欄を二重線や×印等で消してください。なお、県外分に使用する場合は修正する必要はありません。

③県内分は、国保と退職に係る公費負担医療用の請求書は不要です。後期高齢者医療の県内分も公費負担医療欄の記載は不要です。

④現行の県内用請求書は本年4月請求までの取扱いです。なお、次項2①に記載の福祉医療の請求用に継続使用しても差し支えありません。

⑤請求書の記載方法は、本会ホームページの「保険医療機関等のみなさまへ」→「各種様式のダウンロード」ページで参照、ダウンロード可能です。

2 福祉医療(福祉医療費請求書、妊婦・乳児健康診査費、各種予防接種、肝炎ウイルス検査)の請求に係る集計用の請求書様式について

①添付の「福祉医療費等に係る請求書【集計票】」様式に変更します(複写して使用可)。なお、在庫等の関係もありますので、現行の請求書様式を引き続き使用しても差し支えありません。

②様式及び記載方法は、本会ホームページの「保険医療機関等のみなさまへ」→「各種様式のダウンロード」ページで参照、ダウンロード可能です。

平成 年 月 分

診療報酬請求書(医科・歯科)

保険者

(別記) 院

下記のとおり請求する。

保険者番号ごとに集計する。退職は67を除いた下6桁の保険者番号を記載する。

保険者番号	県番号	医療機関コード
	3 9	

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名

印  
様式第六

平成 年 月 日

国民健康保険

			療養の給付				食事療養・生活療養			
			件数	診療日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
1	請求	1 入院								
		2 入院外								
	療養費	1 入院								
		2 入院外								
2	請求	1 入院								
		2 入院外								
	療養費	1 入院								
		2 入院外								
3	請求	1 入院								
		2 入院外								
	療養費	1 入院								
		2 入院外								
4	請求	1 入院								
		2 入院外								
	療養費	1 入院								
		2 入院外								
6	請求	1 入院								
		2 入院外								
	療養費	1 入院								
		2 入院外								
7	請求	1 入院								
		2 入院外								
	療養費	1 入院								
		2 入院外								

国保一般レセプトの「本人・家族」欄が「7 高入」「8 高外」を集計する。

国保一般レセプトの「本人・家族」欄が「9 高入7」「0 高外7」を集計する。

国保一般レセプトの「本人・家族」欄が「1 本入」「2 本外」「5 家入」「6 家外」を集計する。

国保一般レセプトの「本人・家族」欄が「3 六入」「4 六外」を集計する。

退職者医療レセプトの「本人・家族」欄が「1 本入」「2 本外」を集計する。

退職者医療レセプトの「本人・家族」欄が「5 家入」「6 家外」を集計する。

退職者医療レセプトの「本人・家族」欄が「3 六入」「4 六外」を集計する。

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

公費負担医療

			療養の給付				食事療養・生活療養			
			件数	診療日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額 (公費分)
請求	1	入院				円		円	円	
	2	入院外								
請求	1	入院								
	2	入院外								
請求	1	入院								
	2	入院外								
請求	1	入院								
	2	入院外								

当該公費負担医療の対象分を集計(再掲)する。

公費法別番号(2桁)を記載する。

備考

- 公費負担医療用の請求書は県外分のみ使用する(県内分は不要)
- 県外分でも公費の記載が不要なもの
  - ①高知県単独公費(公費法別43・46・72・73・74・75・76)の場合
  - ②原爆医療(公費法別19)、石綿医療(公費法別66)の場合

※ 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 ※印の欄は記入しないこと。

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・歯科)

各 広 域 連 合 会

保険者番号ごとに集計する。

下記のとおり請求する。

保険者番号		県番号	医療機関コード	
3	9	3	9	

保険医療機関の所在地及び名称  
開設者氏名

印

様式第八

平成 年 月 日

後期高齢者医療

			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
1	請求	1 入院								
		2 入院外								
	逐決定	1 入院								
		2 入院外								
2	請求	1 入院								
		2 入院外								
	逐決定	1 入院								
		2 入院外								

後期高齢者医療レセプトの「本人・家族」欄が「7 高入-」「8 高外-」を集計する。

後期高齢者医療レセプトの「本人・家族」欄が「9 高入7」「0 高外7」を集計する。

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	1 入院								
		2 入院外								
	逐決定	1 入院								
		2 入院外								

当該公費負担医療の対象分を集計(再掲)する。

公費法別番号(2桁)を記載。

- 公費負担医療用の請求書は県外分のみ使用する(県内分は不要)
- 県外分でも公費の記載が不要なもの
  - ①高知県単独公費(公費法別47)の場合
  - ②原爆医療(公費法別19)、石綿医療(公費法別66)の場合

備考

※ 高額療養費	件数	
	金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

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

福祉医療費等に係る請求書【集計票】

( - )

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名

印

医療機関コード					
公費法別	入・外	件数	点数	金額	備考
	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				
	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				
	入院				
	入院外				

\* 福祉医療費(公費法別43・46・72・73・74・75・76)、妊婦健康診査(公費法別70・77)、乳児健康診査(公費法別71)、予防接種(公費法別80・81・82・83・84・85・86・87・88・90)、肝炎ウイルス検査(公費法別89)の請求書【集計票】です。公費法別ごとに合計を記載してください。

請求書【集計票】の記載方法 医科用

平成 年 ① 月分

福祉医療費等に係る請求書【集計票】

( - )

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名

②

③

④ 印

医療機関コード		⑤			
公費法別	入・外	件数	点数	金額	備考
⑥	入院	⑦	⑧	⑨	
	入院外	⑦	⑧	⑨	
	入院				
	入院外				
	入院				
	入院外				

\* 福祉医療費(公費法別43-46-72-73-74-75-76), 妊婦健康診査(公費法別70-77), 乳児健康診査(公費法別71), 予防接種(公費法別80-81-82-83-84-85-86-87-88-90), 肝炎ウイルス検査(公費法別89)の請求書【集計票】です。公費法別ごとに合計を記載してください。

【上記様式の①～⑨の記載等について】

- ① 当該診療等の年月分を記載する。
- ② 請求書【集計票】が2枚以上になる場合に記載する。1枚の場合は記載不要。  
例：請求書【集計票】が2枚の場合は、1枚目は(2-1)、2枚目は(2-2)とする。
- ③ 所在地・名称・開設者氏名を記載する。ゴム印の場合は鮮明に押印のこと。
- ④ 国保連合会に届け出ている「請求書に使用する印鑑」を押印する。
- ⑤ 医療機関コード(7桁)を記載する。ゴム印の場合は鮮明に押印のこと。
- ⑥ 当該公費負担者番号等の先頭2桁の公費法別番号を記載する。  
例：公費負担者番号が46390019であれば46と記載
- ⑦ 福祉医療費請求書は、件数の合計を入院・入院外別に記載する。  
妊婦・乳児健診、予防接種、肝炎ウイルス検査は、件数の合計を入院外に記載する。
- ⑧ 福祉医療費請求書で点数欄での請求がある場合に、点数の合計を入院・入院外別に記載する。
- ⑨ 福祉医療費請求書で金額欄での請求がある場合に、金額の合計を入院・入院外別に記載する。  
妊婦・乳児健診、予防接種、肝炎ウイルス検査は、金額の合計を入院外に記載する。

※月遅れ分を含めて集計する。

※⑥～⑨は公費法別番号ごとに記載すること。