

事 務 連 絡

平成 23 年 4 月 1 日

各医療機関の長 様

佐賀県国民健康保険団体連合会

審 査 課 長

平成 23 年度以降の診療報酬及び乳幼児医療の総括票の取扱いについて（依頼）

このことについて、平成 23 年度以降、紙請求分の総括票につきましては、別添総括票を印刷のうえ、ご使用くださいますようお願いいたします。

なお、各総括票の記入方法等につきましては、別添記入方法等をご参照ください。（乳幼児医療総括票は、社保分のみ記入に変更）

また、本会ホームページにも各総括票を掲載しておりますのでご利用ください。

佐賀県国民健康保険団体連合会

担 当：審査課

TEL：0952-26-4183

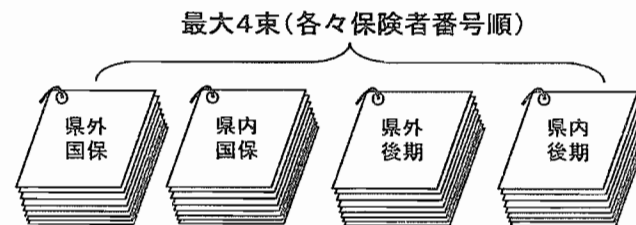
診療報酬総括票(医科)の記入方法等について

◎総括票の記入について

1. 保険者名欄は、県外国保分、県内国保分、県外後期分、県内後期分の順に記入してください。
2. 保険者ごとの集計は、法制(一般・退職・後期高齢)ごとに記入してください。
3. 国保組合分については、保険者名欄に請求書の給付割欄の給付割合を記入してください。
4. 合計欄は、県外分と県内分を合算して、1枚目に記入してください。
5. 県外分の総件数欄、県内分の総件数欄は、それぞれの合計件数を1枚目に記入してください。
6. 「月遅れ老人保健のレセプト」は、当該保険者の後期高齢者欄に記入し、合計欄及び総件数欄は、国保(「一般・退職・老人合計」)に記入してください。

◎明細書の綴綴方法について

1. 国民健康保険と後期高齢者医療は、医療制度が異なりますので、別綴じにしてください。
2. 国保分は、保険者番号順に並べて、県内分と県外分は別綴じにしてください。
(別紙「県内保険者番号一覧表」を参考にしてください。)
3. 後期高齢者医療分は、県内分と県外分を別綴じにしてください。
4. 平成20年3月診療分までの老人保健分は、国保分に綴じてください。
5. 紛失防止のため、台紙として最後に厚紙を必ずつけてください。
6. 電子請求される医療機関においては、月遅れ分等紙レセプトで請求される分のみ記入してください。その際も、県内の国保分と後期高齢者医療分及び県外の国保分と後期高齢者医療分は各々別綴じで提出してください。



佐賀県国民健康保険団体連合会

〒840-0832

佐賀市堀川町1番5号

TEL (審査課) 0952-26-4183

FAX (審査課) 0952-26-4179

平成

年

月分

診療報酬総括票(医科)

保険医療機関	主たる診療科		医療機関名称 開設者氏名						医療機関コード		
保険者名 (市町村名)		区分	一般被保険者			退職者			後期高齢者		
			件数	日数	点数	件数	日数	点数	件数	日数	点数
		入									
		外									
		入									
		外									
		入									
		外									
		入									
		外									
		入									
		外									
		入									
		外									
		入									
		外									
		入									
		外									
		入									
		外									

一般・退職・老人 合計	入	件	日	点	1件当り 点数	後期高齢者 合計	入	件	日	点	1件当り 点数	
	外						外					

国保 県外分総件数	国保 県内分総件数

後期 県外分総件数	後期 県内分総件数

乳幼児医療総括票(医科/社保分)の記入方法等について

(佐賀県所在医療機関用)

◎乳幼児医療総括票の記入について

乳幼児医療総括票については、社保分のみ市町コード順に記入してください。

(別紙「市町コード一覧表」を参考にしてください。)

◎明細書の編綴方法について

1. 社保分は、国保分とは別綴じで、市町コード順に綴じてください。

2. 紛失防止のため、台紙として最後に厚紙を必ずつけてください。

(国保分は、通常の国保請求分の中に含めてください。)

◎その他

1. 社保乳幼児医療分の請求書は、国保の医科の請求書(様式第六の一)を使用してください。

2. 社保乳幼児医療分の支払いは2割分のみです。8割分の医療費は社保へ請求してください。

なお、社保への請求レセプトには、乳幼児負担者番号、受給者番号、患者負担額は記入しないでください。

佐賀県国民健康保険団体連合会

〒840-0832

佐賀市堀川町1番5号

TEL(審査課) 0952-26-4183

FAX(審査課) 0952-26-4179

平成 年 月分

乳幼児医療総括票(医科/社保分)

(佐賀県所在医療機関用)

保険医療機関の 名称・開設者氏名						医療機関コード					
市 町 名	区 分	件数	日数	点 数	患者負担額	市 町 名	区 分	件数	日数	点 数	患者負担額
	入						入				
	外						外				
	入						入				
	外						外				
	入						入				
	外						外				
	入						入				
	外						外				
	入						入				
	外						外				
	入						入				
	外						外				
	入						入				
	外						外				
	入						入				
	外						外				

社 保 分 合 計	入	件	日	点	円
	外				

佐賀県国民健康保険団体連合会