

審査第1発第110号

令和4年10月18日

各保険医療機関 開設者 様

佐賀県国民健康保険団体連合会

事務局長 山本 邦尚

(公印省略)

後期高齢者医療における窓口負担割合の見直しに伴う診療報酬請求書の変更等について (通知)

令和4年10月1日から後期高齢者の窓口負担に2割負担が追加されたことに伴い、本会へ紙レセプトで請求される際の「診療報酬請求書(様式第八)」の様式について、令和4年11月請求分から、別添のとおり変更となりますので、御対応の程よろしくお願いたします。

なお、変更点は項目の名称のみであることから、当分の間は従来の様式(旧様式)で請求された場合も受け付けますが、その際は「後期高齢9割」を「後期高齢一般・低所得」と書き替え(読み替え)、当該項目の欄には給付割合9割と8割を合算した値を記載していただく必要があることに御留意ください。

記

1 様式の変更内容

後期高齢9割 → 後期高齢一般・低所得

2 集計方法

「後期高齢一般・低所得」欄に、レセプトの給付割合9割及び8割分を合算して集計した値を記載してください。

3 レセプトの編綴方法

給付割合ごとにまとめて編綴をお願いします。

例) (上から) 請求書→レセプトの給付割合9割→8割→7割の順

担当：審査第1課 医科第2係・医科第3係
電話番号：0952-26-4183

DPCのみ

令和4年9月分

全科

医科合計

診療報酬請求書 (医科)

各広域連合会 殿

保険医療機関の

所在地及び名称

電話番号

開設者氏名

様式第八

下記のとおり請求する。

令和4年10月10日

後期高齢者広域連合番号				医療機関コード						
3	9			9	9	1	0	0	6	7

表別	給付割	
医科 ①	10	9
	8	⑦

後期高齢者医療

	請求	療養の給付	食事療養・生活療養				備考			
			件数	診療実日数	点数	一部負担金		件数	回数	金額
39	⑦ 入院	13	176	2,089,686	492,970	13	485	335,219	217,350	⑧ 長 合計 2 件
	⑧ 入院外									
	※決定 入院									
	※決定 入院外									
	⑨ 入院									
	⑩ 入院外									
	※決定 入院									
	※決定 入院外									

公費負担医療

	請求	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	患者負担金	件数	回数	金額
15	更生 入院	6	90	1,285,356	302,010	20,000				
	更生 入院外									
	※決定 入院									
	※決定 入院外									
28	新型感 入院	3	3	2,550	174,500					
	新型感 入院外									
	※決定 入院									
	※決定 入院外									
○	請求 入院									
	請求 入院外									
	※決定 入院									
	※決定 入院外									
○	請求 入院									
	請求 入院外									
	※決定 入院									
	※決定 入院外									
○	請求 入院									
	請求 入院外									
	※決定 入院									
	※決定 入院外									

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。

※高額療養費	件数	
	金額	円

対象：外来-返戻再請求 / レセ電例外 入院-返戻再請求 / レセ電例外