

26崎国連発第8号
平成26年1月9日

保険医療機関各位

長崎県国民健康保険団体連合会
事務局長 近藤 成明
(公印省略)

診療報酬等請求総括表の変更について

日頃から本会事業運営につきましては、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記診療報酬等請求総括表は区分ごとの件数、点数の記載をお願いしてきたところですが、今般保険医療機関等の電子請求レセプトの増加に伴い、様式の一部見直しを行うことにし、取り扱いを下記のとおり変更することにいたしました。

つきましては平成26年4月提出分より実施いたしますので、ご協力をよろしくお願いいたします。
(3月分より)

また、新様式のホームページ掲載、送付等は2月以降順次行っています。

なお、この件につきましては、長崎県医師会に対し事前にお伝えし、ご了承いただいております。

記

<取り扱い変更点>

- 1 電子請求機関は紙レセプト提出がある場合のみ診療報酬等請求総括表を提出する。
- 2 区分ごと、点数、件数の従来の記載を、国保・後期・総合計のレセプト件数のみの記載とする。

以上

【取り扱い担当課】	審査課(直通ダイヤルイン)
	TEL(095)826-7731
	担当 小林 伊東

平成 年 月分診療報酬等請求総括表

医科

<医療機関様用>

* 太枠内のみご記入ください。

医療機関コード

医療機関名称

請求書枚数

	国 保	後 期
県内分	枚	枚
県外分	枚	枚

明細書件数

国 保 合 計	件
後 期 合 計	件
総 合 計	件

* 請求書枚数は分冊の数も含めて記入して下さい。

* 明細書件数は、県外分も含めた件数を記入して下さい。

* 紙レセプト分のみ記入して下さい。

10万点以上明細書件数(再掲)

合 計	件
-----	---

<長崎県国民健康保険団体連合会事務作業用>

事務処理	受付	補筆	点検	決定	確認

担当班番号

受付印

審査済印

高額明細書件数

10万点以上 20万点未満	件
20万点以上 40万点未満	件
40万点以上	件

明細書件数

	国 保	後 期
県内分	件	件
県外分	件	件

備考

OCR入力

平成 年 月分診療報酬等請求総括表

医科

<医療機関様用>

* 太枠内のみご記入ください。

医療機関コード

医療機関名称

②紙レセプトの件数を記入して下さい。

①請求書枚数

	国 保	後 期
県内分	枚	枚
県外分	枚	枚

②明細書件数

国 保 合 計	件
後 期 合 計	件
総 合 計	件

①保険者ごとに綴じられた紙レセプトの冊数を、県内分と県外分とに分けて記入して下さい。

- * 国保は黄色、後期は青色の請求書を添付します。
- * ひとつの保険者を数冊に分けて提出される場合は、それぞれ全て請求書枚数に数えます。

③10万点以上明細書件数(再掲)

合 計	件
-----	---

③10万点以上のレセプトがあれば、件数を記入して下さい。

- * 件数は「②明細書件数」から除かず、再掲することになります。

理

高額明細書件数

10万点以上 20万点未満	件
20万点以上 40万点未満	件
40万点以上	件

明細書件数

	国 保	後 期
県内分	件	件
県外分	件	件

備考

OCR入力

平成 年 月診療報酬等請求総括表

医科

<医療機関様用>

記入例

い。

医療機関コード

○	○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---	---

医療機関名称

○	○	○	○	○
---	---	---	---	---

請求書枚数		
	国 保	後 期
県内分	4 枚	1 枚
県外分	1 枚	0 枚

明細書件数	
国 保 合 計	70 件
後 期 合 計	30 件
総 合 計	100 件

* 請求書枚数は分冊の数も含めて記入して下さい。

* 明細書件数は、県外分も含めた件数を記入して下さい。

* 紙レセプト分のみ記入して下さい。

10万点以上明細書件数(再掲)	
合 計	5 件

<長崎県国民健康保険団体連合会事務作業用>

〈記入例〉 * 上記赤字

〔請求例〕 紙明細書内訳

・国保明細書件数 70件

>総件数 100件(内10万点以上明細書5件)

・後期明細書件数 30件

保険者内訳例:長崎市 2冊、佐世保市 1冊、島原市 1冊、長崎県広域連合 1冊

佐賀市 1冊

備考		OCR 入力				