



福岡県医師会 第 2065 号 (地)
令和 6 年 10 月 28 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

自賠責診療報酬基準案に関する普及ツールについて

昭和 59 年の自動車損害賠償責任保険審議会における答申をうけ、平成元年 6 月より日本医師会・日本損害保険協会・自動車保険料率算定会（損害保険料率算出機構）の三者協議において、交通事故診療にかかる医療費請求の適正化および被害者の早期社会復帰を資することを目的として、自賠責保険診療費算定基準（新基準）が制定され、新基準の運用にあたっては「浸透、定着」後、制度化を図ることとされております。

今般、昨年に引き続き、日本損害保険協会において、基準案のさらなる普及を目的として、医療機関向けに新基準の解説のためのツール（自賠責保険 診療費算定の手引き）が作成されております。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただくとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 参考までに本手引きについて 3 部郵送いたします。
- 2) 本手引きにつきましては、本会ホームページ (https://www.fukuoka.med.or.jp/doctors/hoken/_10837.html) に掲載しておりますことを申し添えます。

小郡三井医師会より

自賠医療担当理事 田中英二
会長 島田昇二郎

自賠責保険

診療費算定の手引き

基準案の利用について

〔2024年10月版〕





この冊子は、自賠責保険診療報酬基準案（以下、基準案）浸透・定着に向け、
基準案の概要や正確な算定方法等をまとめた手引きです。
医療機関や保険会社において広くご活用ください。

CONTENTS

CHAPTER 01 基準案とは

基準案とは	1
作成経緯	1
基準案の合意	2
自賠責保険（強制保険）.....	2
算定方法のポイント	3

本内容を分かりやすく解説するため、
本文中は下記の略称を使用しています。

CHAPTER 02 診療報酬明細書（レセプト）記入方法

記入例	4
記入方法	6

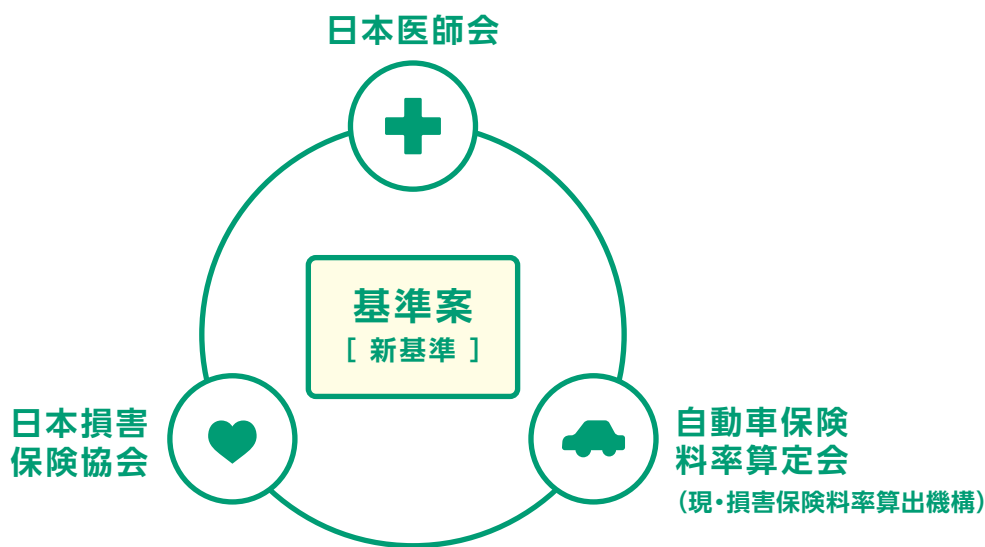
CHAPTER 03 資料

よくある質問	11
お役立ち情報	13

正式名称	略称
自賠責保険診療報酬基準案	基準案
自動車損害賠償責任保険	自賠責保険
健康保険	健保
労働者災害補償保険	労災
自動車損害賠償責任保険審議会	自賠責審議会

基準案とは

基準案は自賠責審議会の答申に基づき、日本医師会、日本損害保険協会、自動車保険料率算定会（現・損害保険料率算出機構）が交通事故診療における診療報酬算定の基準案として設定したものです。**医療業界では「新基準」**とも呼ばれています。



作成経緯

- 1969(昭和44)年 自賠責審議会において、被害者に適正な医療の給付が行われるよう必要な措置について答申
- 1984(昭和59)年 自賠責審議会において、日本医師会の協力を得て、自賠責保険の診療報酬基準の作成を検討するよう答申
- 1989(平成元年)年 **日本医師会との間で基準案の基本合意**が成立
この後、基準案の合意に向けて各都道府県医師会との交渉が開始、2015年に全都道府県合意に至る

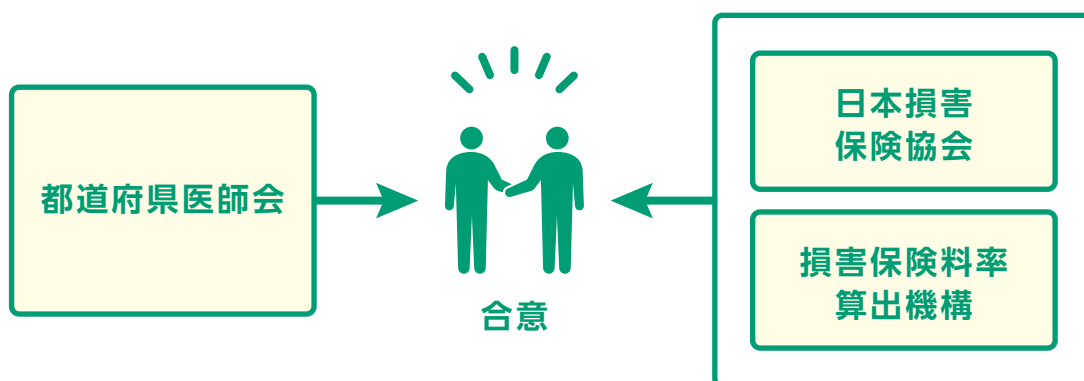
合意内容

1. 自動車保険の診療費については、現行労災保険診療費算定基準に準拠し、薬剤等「モノ」についてはその単価を12円とし、その他の技術料についてはこれに20%を加算した額を上限とする。
2. ただし、これは個々の医療機関が現に請求し、支払いを受けている診療費の水準を引き上げる主旨のものではない。

基準案の合意

都道府県医師会と日本損害保険協会および損害保険料率算出機構で個別に合意していますが、基本的には**全国同じ内容**です。2015年にはすべての各都道府県医師会との合意に至っています。

なお、基準案の使用は強制ではなく、医療機関の判断に委ねられています。(手上げ方式)



自賠責保険(強制保険)

自賠責保険は、交通事故による被害者を救済するため、オートバイ・原付・電動キックボードを含むすべての自動車に加入が義務付けられています。



自賠責保険の支払対象

対象になるもの	対象にならないもの(例)
自動車で交通事故を起こし、他人を死傷させた場合に、自賠責保険支払基準で算定された損害額	・物的損害によるもの(被害者の自動車、建物など) ・事故と関係のない損害(事故前からの既往症など)

自賠責保険の支払限度額

ケガのとき	死亡のとき	後遺障害があるとき
120万円まで	3,000万円まで	75万円(14級)～ 4,000万円(1級)まで

※治療費は、健保、自由診療のいずれの請求でも自賠責保険の支払は可能です。

算定方法のポイント

基準案では労災の算定基準に準拠していますが、
マーカー部分は、労災ではなく、基準案独自の設定・項目です。

薬剤等モノ 	・薬剤 ・フィルム ・特定保険医療材料 ・腰部、胸部又は頸部 固定帯加算 等	点数 × 単価12円
その他技術料 	料金表示のもの ・初診料 ・再診料、再診時療養 指導管理料 ・入院時食事療養費 等	料金 × 1.2 (加算率上限)
	点数表示のもの ・注射手技料 ・創傷処置料 ・検査料 等	点数 × 単価12円 × 1.2 (加算率上限)
初回入院時 諸費用 	2,000円 (上限) ※初回入院時1医療機関につき1回限り	

薬剤等モノとその他技術料の区分を定めている地域もあります。詳細は
各都道府県医師会にお問合せください。

記入例 [入院]

記入方法を理解しやすいよう例を挙げているため、同一事案としての整合性はありません。

2024 年 6 月分

自動車損害賠償責任保険・共済 診療報酬明細書

(入院)

氏名	損保 太郎		※ 1989 年生 (男) 35 才	受傷日	2024 年 6 月 19 日		診療実日数	5 日				
傷病名	右前腕骨折および右下腿挫創			診療期間	自 2024 年 6 月 19 日 至 2024 年 6 月 23 日		※ 転帰 治癒 継続 中止 死亡 ゆ 続 医 止 亡					
診療内容		点数		診療内容		金額	摘要					
		技術	薬剤等									
10 診	11 初診 (時間外) 休日・深夜・乳幼児※	85 点		10 診	11 初診	3,850 円	6,900×5					
	13 医学管理		*****	診	救急医療管理加算	34,500 円						
察	10 小計	85	*****	察	10 小計	38,350 円						
20 投	21 内服	単位	*****	80	入院室料加算	5,500 円	5,500×/ ※普通室満床のため (甲地)					
	22 外用	単位	*****	その他	2人部屋×1日間 初回入院時諸費用	2,000 円						
	24 調剤 × 日		*****	80 小計	7,500 円							
薬	26 麻薬 × 日		*****	97 基準	960 円×/2 回		800(労災)×1.2=960 60(労災)×1.2=72					
	27 調基 × 回		*****	食	食堂 72 円×5 日							
	20 小計		*****	97 小計	11,880 円							
30 注射	薬剤等 3 回	306	*****	138	診断書料	1 通へ	3,000 円					
40 包薬	薬剤等 3 回	234	*****	9	明細書料	通ト						
50 外用薬	薬剤等 1 回	1,425	*****	7	摘要							
60 検査	薬剤等 1 回	258	*****		32	ノイロトリン注射液3.6単位3ml	16×3					
70 同意	フィルム・薬剤等 1 回	103	*****	5	33	生食500ml/V	19×3					
80 その他	リハビリテーション等 1 回	285	*****			カビステン筋注50mg /A	11×3					
90 入院	入院年月日 2024年 6 月 19 日		*****		40	点滴注射	102×3					
	(病) 診 衣 2644 × 5 日間	13,220	*****			創傷処置(100cm ² 未満/右前腕)	(52×1.5)×3					
	急一般/ × 日間		*****			ゲンタシン軟膏3g	3×3					
	× 日間		*****		50	創傷処理(筋肉、臓器に達しない/ 長径5cm以上/10cm未満/右下腿)	(950×1.5)×/ 7×/					
	× 日間		*****		60	キシロカイン注ボリアンブ2% 5ml	26×/					
	× 日間		*****			尿・糞便等検査 尿一般・尿沈渣	(26+27)×/					
	× 日間		*****			血液学的検査 末梢血液一般・末梢血液像	(21+25)×/					
	持込・その他		*****			判断料(尿・血液)	(34+25)×/					
			*****		70	X-P 右前腕 写真診断・単純撮影・ フィルム6ツ切/枚	(43+60+5)×/					
			*****		80	運動器リハビリテーション料(I)						
			*****			右前腕骨折 2024年6月22日 /日	(190×1.5)×/					
			*****		90	急一般/ 入院基本料	2,194					
			*****			初期加算(14日以内)	450					
10 ~ 90 の点数計		15,916 点	159 点									
請求額の計算	A (イ×単価×1.2)	229,190 円	B (ロ×単価)	1,908 円	C (ハ×1.2)	46,020 円	D (ニ+ホ+ヘ+ト)	22,380 円	合計 (A+B+C+D)	299,498 円		

上記金額 ¥ 299,498 を ○△□損保会社 殿

(に請求・から受領) 済であることを証明いたします。

(請求または受領のいずれかを抹消し消印してください。)

2024 年 6 月 24 日

所在地 東京都千代田区神田〇丁目△番地

名称 ○〇病院

医師名 △△□□

電話 01-2345-6789

この診療報酬明細書は自動車損害賠償責任保険・共済の処理に必要といたしますので、この用紙を使用し診療内容を詳細にご記入願います。

受付印	受付印
-----	-----

※欄は該当する事項を○で囲んでください。

記入例【入院外】

項目ごとの留意点は6～10ページをご参照ください。

2024 年 7 月分		自動車損害賠償責任保険・共済 診療報酬明細書 (入院外)	
氏名	協会 花子	※ 1993 年生 (男) 31 才	受傷日 2024 年 7 月 / 日 初診日 2024 年 7 月 / 日
傷病名	左前腕打撲および頸椎捻挫	診療期間 自 2024 年 7 月 / 日 至 2024 年 7 月 26 日	診療日数 3 日 ※ 転帰 治癒 継続 中止 死亡
診療内容	点数	診療内容	金額
11 初診 (時間外) 休日・深夜・乳幼児	85 点	11 初診	3,850 円
12 外来管理加算 2 回	104	12 再診 2 回	2,840 円
13 時間外 1 回		指導管理 1 回	920 円
14 休日 1 回		救急医療管理加算	1,250 円
15 深夜 1 回		10 小計	8,860 円
16 医学管理		80 その他	二 円
その他		診断書料 1 通	3,000 円
10 小計	189	明細書料 通	へ 円
21 内服薬剤 11 × 3 単位	18	摘要	
22 屯服薬剤 1 単位	11	21 セフゾンカプセル100mg	6×3
23 外用薬剤 1 単位	11	23 ゲンタシン軟膏10g	11×1
25 処方 8 × 2 回	84	32 ノイトロピン注射液3.6単位3ml	16×1
26 麻薬		静脈内注射	37×1
27 調基		40 創傷処置(100cm ² 未満/左前腕)	(52×1.5)×1
20 小計	103	消炎鎮痛等処置	35×2
31 皮下筋肉内 1 回	37	ゲンタシン軟膏3g	3×1
32 静脈内 1 回		70 X-P 左前腕 写真診断・単純撮影・	
33 その他 1 回		フィルム6ツ切1枚	(43+60+5)×1
30 小計	37	80 処方せん	60×1
40 薬剤等 3 回	148		
50 手術前処置 1 回	3		
60 手術後処置 1 回			
70 薬剤等 1 回	103		
80 フイルム・薬剤等 1 回	60		
10 ~ 80 点数計	イ 640 点 ロ 53 点		
請求額の計算	A(イ×単価×1.2) 9,216 円	B(ロ×単価) 636 円	C(ハ×1.2) 10,632 円
			D(ニ+ホ+ヘ) 3,000 円
			合計(A+B+C+D) 23,484 円
通院日 7月 1 日	2 日	3 日	4 日
7月 5 日	6 日	7 日	8 日
7月 9 日	10 日	11 日	12 日
7月 13 日	14 日	15 日	16 日
7月 17 日	18 日	19 日	20 日
7月 21 日	22 日	23 日	24 日
7月 25 日	26 日	27 日	28 日
7月 31 日	計	日	
〒	上記金額 ¥ 23,484 を ○△□ 損保会社 殿		
(に請求 受領) 済であることを証明いたします。			
(請求または受領のいずれかを抹消し消印してください。)			
2024 年 7 月 31 日			
所在地 東京都千代田区神田○丁目△番地			
名称 ○○病院 (床)			
医師名 △△□□ 印			
(電話番号) 01-2345-6789			
受付		受付	
※欄は該当する事項○で囲んでください。			

基準案とは

記入方法

資料

記入方法

診療報酬明細書の入院例をベースに解説していますが、入院外で書き方が違う箇所は、**入院外** のマークをご参照ください。

2024 年 6 月分										自動車損害賠償責任保険・共済 診療報酬明細書										(入院)	
氏名		損保 太郎				生 年 月 日		1989 年 6 月 19 日		診療実日数		5 日									
性別		(男)				年 齢		35 才		初 診 日		2024 年 6 月 19 日									
傷病名		右前腕骨折および右下腿挫創				診 療 日		2024 年 6 月 19 日		診 療 中 止 日		2024 年 6 月 23 日									
診療内容		点		数		診療内容		金 額		機 要											
11 初 診 (時間外) 休日・深夜・乳幼児		85		点		11 初 診		3,850 円													
13 医学管理						13 医学管理費算加算		34,500 円		6,900×5											
10 小 計		85				10 小 計		38,350 円													
21 内 科						21 入院費加算		5,500 円		5,500×1											
22 外 科						2 入院費加算		2,000 円		※普通室病床のため (甲地)											
24 調 剤						2 入院費加算		7,500 円													
26 看護						初入院時経費費用		2,000 円													
27 基 礎						10 小 計		960 円		800(労災)×1.2=960											
20 小 計						食費		72 円		60(労災)×1.2=72											
31 薬剤等		3		306		31 薬剤等		38 円													
32 薬剤等		3		234		32 薬剤等		9 円													
33 薬剤等		1		1,425		33 薬剤等		7 円													
34 薬剤等		1		258		34 薬剤等		1 円													
35 薬剤等		1		103		35 薬剤等		5 円													
36 薬剤等		1		285		36 薬剤等		1 円													
37 薬剤等		1		285		37 薬剤等		1 円													
38 薬剤等		1		285		38 薬剤等		1 円													
39 薬剤等		1		285		39 薬剤等		1 円													
40 薬剤等		1		285		40 薬剤等		1 円													
41 薬剤等		1		285		41 薬剤等		1 円													
42 薬剤等		1		285		42 薬剤等		1 円													
43 薬剤等		1		285		43 薬剤等		1 円													
44 薬剤等		1		285		44 薬剤等		1 円													
45 薬剤等		1		285		45 薬剤等		1 円													
46 薬剤等		1		285		46 薬剤等		1 円													
47 薬剤等		1		285		47 薬剤等		1 円													
48 薬剤等		1		285		48 薬剤等		1 円													
49 薬剤等		1		285		49 薬剤等		1 円													
50 薬剤等		1		285		50 薬剤等		1 円													
51 薬剤等		1		285		51 薬剤等		1 円													
52 薬剤等		1		285		52 薬剤等		1 円													
53 薬剤等		1		285		53 薬剤等		1 円													
54 薬剤等		1		285		54 薬剤等		1 円													
55 薬剤等		1		285		55 薬剤等		1 円													
56 薬剤等		1		285		56 薬剤等		1 円													
57 薬剤等		1		285		57 薬剤等		1 円													
58 薬剤等		1		285		58 薬剤等		1 円													
59 薬剤等		1		285		59 薬剤等		1 円													
60 薬剤等		1		285		60 薬剤等		1 円													
61 薬剤等		1		285		61 薬剤等		1 円													
62 薬剤等		1		285		62 薬剤等		1 円													
63 薬剤等		1		285		63 薬剤等		1 円													
64 薬剤等		1		285		64 薬剤等		1 円													
65 薬剤等		1		285		65 薬剤等		1 円													
66 薬剤等		1		285		66 薬剤等		1 円													
67 薬剤等		1		285		67 薬剤等		1 円													
68 薬剤等		1		285		68 薬剤等		1 円													
69 薬剤等		1		285		69 薬剤等		1 円													
70 薬剤等		1		285		70 薬剤等		1 円													
71 薬剤等		1		285		71 薬剤等		1 円													
72 薬剤等		1		285		72 薬剤等		1 円													
73 薬剤等		1		285		73 薬剤等		1 円													
74 薬剤等		1		285		74 薬剤等		1 円													
75 薬剤等		1		285		75 薬剤等		1 円													
76 薬剤等		1		285		76 薬剤等		1 円													
77 薬剤等		1		285		77 薬剤等		1 円													
78 薬剤等		1		285		78 薬剤等		1 円													
79 薬剤等		1		285		79 薬剤等		1 円													
80 薬剤等		1		285		80 薬剤等		1 円													
81 薬剤等		1		285		81 薬剤等		1 円													
82 薬剤等		1		285		82 薬剤等		1 円													
83 薬剤等		1		285		83 薬剤等		1 円													
84 薬剤等		1		285		84 薬剤等		1 円													
85 薬剤等		1		285		85 薬剤等		1 円													
86 薬剤等		1		285		86 薬剤等		1 円													
87 薬剤等		1		285		87 薬剤等		1 円													
88 薬剤等		1		285		88 薬剤等		1 円													
89 薬剤等		1		285		89 薬剤等		1 円													
90 薬剤等		1		285		90 薬剤等		1 円													
91 薬剤等		1		285		91 薬剤等		1 円													
92 薬剤等		1		285		92 薬剤等		1 円													
93 薬剤等		1		285		93 薬剤等		1 円													
94 薬剤等		1		285		94 薬剤等		1 円													
95 薬剤等		1		285		95 薬剤等		1 円													
96 薬剤等		1		285		96 薬剤等		1 円													
97 薬剤等		1		285		97 薬剤等		1 円													
98 薬剤等		1		285		98 薬剤等		1 円													
99 薬剤等		1		285		99 薬剤等		1 円													
100 薬剤等		1		285		100 薬剤等		1 円													
101 薬剤等		1		285		101 薬剤等		1 円													
102 薬剤等		1		285		102 薬剤等		1 円													
103 薬剤等		1		285		103 薬剤等		1 円													
104 薬剤等		1		285		104 薬剤等		1 円													
105 薬剤等		1		285		105 薬剤等		1 円													
106 薬剤等		1		285		106 薬剤等		1 円													
107 薬剤等		1		285		107 薬剤等		1 円													
108 薬剤等		1		285		108 薬剤等		1 円													
109 薬剤等		1		285		109 薬剤等		1 円													
110 薬剤等		1		285		110 薬剤等		1 円													
111 薬剤等		1		285		111 薬剤等		1 円													
112 薬剤等		1		285		112 薬剤等		1 円													
113 薬剤等		1		285		113 薬剤等		1 円													
114 薬剤等		1		285		114 薬剤等		1 円													
115 薬剤等		1		285		115 薬剤等		1 円													
116 薬剤等		1		285		116 薬剤等		1 円													
117 薬剤等		1		285		117 薬剤等		1 円													
118 薬剤等		1		285		118 薬剤等		1 円													
119 薬剤等		1		285		119 薬剤等		1 円													
120 薬剤等		1		285		120 薬剤等		1 円													
121 薬剤等		1		285		121 薬剤等		1 円													
122 薬剤等		1		285		122 薬剤等		1 円													
123 薬剤等		1		285		123 薬剤等		1 円													
124 薬剤等		1		285		124 薬剤等		1 円													
125 薬剤等		1		285		125 薬剤等		1 円													
126 薬剤等		1		285		126 薬剤等		1 円													
127 薬剤等		1		285		127 薬剤等		1 円													
128 薬剤等		1		285		128 薬剤等		1 円													
129 薬剤等		1		285		129 薬剤等		1 円													
130 薬剤等		1		285		130 薬剤等		1 円													
131 薬剤等		1		285		131 薬剤等		1 円													
132 薬剤等		1		285		132 薬剤等		1 円													
133 薬剤等		1		285		133 薬剤等		1 円													
134 薬剤等		1		285		134 薬剤等		1 円													
135 薬剤等		1		285		135 薬剤等		1 円													
136 薬剤等		1		285		136 薬剤等		1 円													
137 薬剤等		1		285		137 薬剤等		1 円													
138 薬剤等		1		285		138 薬剤等		1 円													
139 薬剤等		1		285		139 薬剤等		1 円													
140 薬剤等		1		285		140 薬剤等		1 円													
141 薬剤等		1		285		141 薬剤等		1 円													
142 薬剤等		1		285		142 薬剤等		1 円													
143 薬剤等		1		285		143 薬剤等		1 円													
144 薬剤等		1		285		144 薬剤等		1 円													
145 薬剤等		1		285		145 薬剤等		1 円													
146 薬剤等		1		285		146 薬剤等		1 円													
147 薬剤等		1		285		147 薬剤等		1 円													
148 薬剤等		1		285		148 薬剤等		1 円													
149 薬剤等		1		285		149 薬剤等		1 円													
150 薬剤等		1		285		150 薬剤等		1 円													
151 薬剤等		1		285		151 薬剤等		1 円													
152 薬剤等		1		285		152 薬剤等		1 円													
153 薬剤等		1		285		153 薬剤等		1 円													
154 薬剤等		1		285		154 薬剤等		1 円													
155 薬剤等		1		285		155 薬剤等		1 円													
156 薬剤等		1		285		156 薬剤等		1 円													
157 薬剤等		1		285		157 薬剤等		1 円													
158 薬剤等		1		285		158 薬剤等		1 円													
159 薬剤等		1		285		159 薬剤等		1 円													
160 薬剤等		1		285		160 薬剤等		1 円													
161 薬剤等		1		285		161 薬剤等		1 円													
162 薬剤等		1		285		162 薬剤等		1 円													
163 薬剤等		1		285		163 薬剤等		1 円													
164 薬剤等		1		285		164 薬剤等		1 円													
165 薬剤等		1		285		165 薬剤等		1 円													
166 薬剤等		1		285		166 薬剤等		1 円													
167 薬剤等		1		285		167 薬剤等		1 円													
168 薬剤等		1		285		168 薬剤等		1 円													
169 薬剤等		1		285		169 薬剤等		1 円													
170 薬剤等		1		285		170 薬剤等		1 円													
171 薬剤等		1		285		171 薬剤等		1 円													
172 薬剤等		1		285		172 薬剤等		1 円													
173 薬剤等		1		285		173 薬剤等		1 円													
174 薬剤等		1		285		174 薬剤等		1 円													
175 薬剤等		1		285		175 薬剤等		1 円													
176 薬剤等		1		285		176 薬剤等		1 円													
177 薬剤等		1		285		177 薬剤等		1 円													
178 薬剤等		1		285		178 薬剤等		1 円													
179 薬剤等		1		285		179 薬剤等		1 円													
180 薬剤等		1		285		180 薬剤等		1 円													
181 薬剤等		1		285		181 薬剤等		1 円													
182 薬剤等		1		285		182 薬剤等		1 円													
183 薬剤等		1		285		183 薬剤等		1 円													
184 薬剤等		1		285		184 薬剤等		1 円													
185 薬剤等		1		285		185 薬剤等		1 円													
186 薬剤等		1		285		186 薬剤等		1 円													
187 薬剤等		1		285		187 薬剤等		1 円													
188 薬剤等		1		285		188 薬剤等		1 円													
189 薬剤等		1		285		189 薬剤等		1 円													
190 薬剤等		1		285		190 薬剤等		1 円													
191 薬剤等		1		285		191 薬剤等		1 円													
192 薬剤等		1		285		192 薬剤等		1 円													
193 薬剤等		1		285		193 薬剤等		1 円													
194 薬剤等		1		2																	

2024 年 6 月分 自動車損害賠償責任保険・共済 診療報酬明細書 (入院)									
氏名	損保 太郎			生年	1989	年	受 傷 日	2024 年 6 月 19 日	診療日数
性別	男	年齢	35 才	初 診 日	2024 年 6 月 19 日		診 察 日	2024 年 6 月 23 日	5
傷病名	右前腕骨折および右下腿挫創								
診療内	11 初 診 (時間内)	85 点	12 再 診	2 回	3,850 円	13 指導管理	1 回	920 円	10 小 計
14 救急医療管理加算	34,500 円								
15 小 計	38,350 円								
16 創傷処置 (100cm ² 未満/右前腕)	5,500 円								
17 創傷処置 (100cm ² 未満/右下腿)	2,000 円								
18 小 計	7,500 円								
19 創傷処置 (100cm ² 未満/右前腕)	960 円								
20 創傷処置 (100cm ² 未満/右下腿)	800 円								
21 小 計	1,760 円								
22 創傷処置 (100cm ² 未満/右前腕)	306 円								
23 創傷処置 (100cm ² 未満/右下腿)	230 円								
24 小 計	536 円								
25 創傷処置 (100cm ² 未満/右前腕)	103 円								
26 創傷処置 (100cm ² 未満/右下腿)	285 円								
27 小 計	388 円								
28 創傷処置 (100cm ² 未満/右前腕)	13,220 円								
29 創傷処置 (100cm ² 未満/右下腿)	13,220 円								
30 小 計	26,440 円								
31 創傷処置 (100cm ² 未満/右前腕)	15,916 円								
32 創傷処置 (100cm ² 未満/右下腿)	1,308 円								
33 小 計	17,224 円								
34 創傷処置 (100cm ² 未満/右前腕)	46,020 円								
35 創傷処置 (100cm ² 未満/右下腿)	22,380 円								
36 小 計	68,400 円								
37 創傷処置 (100cm ² 未満/右前腕)	299,498 円								
38 創傷処置 (100cm ² 未満/右下腿)	299,498 円								
39 小 計	598,996 円								

10 診察(金額)

- 原則として、労災診療報酬明細書の記載要領に準じて記入
- 初診料の金額を記入し、救急医療を行った際は加算額を記入

入院外

11 初 診	3,850 円	
12 再 診	2 回	2,840 円
13 指導管理	1 回	920 円
14 救急医療管理加算		1,250 円
15 小 計		8,860 円

- 12再診の項に回数と金額を記入
- 再診時療養指導管理料は、外来患者に対して再診時に、日常生活動作に関する指導など療養上の指導を行った場合に指導の都度算定し記入

20 投薬

- 健保における診療報酬明細書の記載要領に準じて記入
- 技術(左側)、薬剤等(右側)にそれぞれの合計点数を記入

摘 要		
21	セフゾンカプセル100mg	6×3
23	ゲンタシン軟膏10g	11×1

30 注射

- 手技料、薬剤等料は回数と点数を記入
- 内訳は、摘要欄に診療番号と診療行為や回数を明記

入院外

30	皮下筋肉内	回	37	*****
32	静脈内	/ 回		*****
33	その他	回		*****
	薬剤等			*****
30 小 計			37	*****

皮下筋肉内、静脈内、その他に回数と点数を記入し使用した薬剤等は全て合算して記入(内訳は摘要欄に記入)

40 処置

- 摘要欄に該当部位、点数、回数を明記し合計点数を記入
- 摘要欄に薬名、規格単位(%、mgまたはml等)を明記

40	創傷処置(100cm ² 未満/右前腕)	(52×1.5)×3
	ゲンタシン軟膏3g	3×3

52×1.5(四肢加算) = 78点×3回

2024 年 6 月分 自動車損害賠償責任保険・共済 診療報酬明細書 (入院)									
氏名 損保 太郎		生 年 月 日	1989	受 傷 日	2024 年 6 月 19 日	診療日数 5			
性別 男		年齢 35 才		初 診 日	2024 年 6 月 19 日				
傷病名 右前腕骨折および右下腿挫創		診 療 期 間	2024 年 6 月 19 日	至	2024 年 6 月 23 日	診療科目 整形外科			
診療内容		点 数		診療内容		金額		摘 要	
11 初 診 (時間外) 休日・深夜・夜間・急患		85 点		11 初 診		3,850 円			
13 処方箋				13 処方箋		34,500 円		6,900×5	
10 小 計		85 点		10 小 計		38,350 円			
21 内 服				21 内 服		5,500 円		5,500×1	
22 外 用				22 外 用		2,000 円		※普通通薬床のため (甲地)	
24 調 剤				24 調 剤		7,500 円			
27 調 剤				27 調 剤		960 円		960 円×1.2=960 円	
28 小 計				28 小 計		72 円		60(労災)×1.2=72 円	
30 調 剤				30 調 剤		3,000 円			
31 調 剤				31 調 剤		1,425 円			
32 調 剤				32 調 剤		258 円			
33 調 剤				33 調 剤		705 円			
34 調 剤				34 調 剤		280 円			
35 調 剤				35 調 剤		13,220 円			
36 調 剤				36 調 剤		15,916 円			
37 調 剤				37 調 剤		1,308 円			
38 調 剤				38 調 剤		46,020 円			
39 調 剤				39 調 剤		22,380 円			
40 小 計				40 小 計		299,498 円			
10~90 の点数計				10~90 の点数計		15,916 点			
請求額				請求額		299,498 円			
支払額				支払額		299,498 円			
上記金額 ¥ 299,498 を △△△保険会社 殿									
(に請求・お支払) 済であることを証明いたします。									
(請求または受領のいずれかを抹消し捺印してください。)									
所在地 東京都千代田区神田〇〇丁目△番地									
名称 △△△病院									
医師名 △△△									
電話 〇〇-2345-6789									
この診療報酬明細書は自動車損害賠償責任保険・共済の請求と必要としますので、この用紙を使用し、診療内容を正確に記載し提出してください。									

50 手術・麻酔

- 手術名、大きさ、部位を摘要欄に記入
- 薬剤等は薬名、規格単位(%, mgまたはml等)を摘要欄に明記
- 特定保険医療材料を使用した場合は薬剤等に点数を記入し内訳を摘要欄に明記

50 創傷処理(筋肉、臓器に達しない/
長径5cm以上/10cm未満/右下腿)
キシロカイン注ボリアンプ2% 5ml
(950×1.5)×1
7×1
950×1.5(四肢加算)=1425点×1回

60 検査

- 検査の種類ごとに区分して概要欄に記入
- 薬剤等は、薬名、規格単位(%, mgまたはml等)を摘要欄に明記

60 尿・糞便等検査 尿一般・尿沈渣
血液学的検査 末梢血液一般・末梢血液像
判断料(尿・血液)
(26+27)×1
(2/25)×1
(34+25)×1

70 画像診断

- 撮影診断とフィルム等に分けて記入
- 概要欄に画像診断の種類、撮影部位、フィルムの大きさ、枚数、回数等を明記

70 X-P 右前腕 写真診断・単純撮影・
フィルム六ツ切/枚
(43+60+5)×1

80 その他(点数)

- 概要欄にリハビリテーションの各項目、区分、算定単位数、実施日数等を明記し、その他欄に合算した点数を記入
- 薬剤等は、薬名、規格単位(%, mgまたはml等)を概要欄に明記

80 運動器リハビリテーション料(I)
右前腕骨折 2024年6月22日 /日
(190×1.5)×1
190×1.5(四肢加算)=285点×1回

入院外

80 処方せん その 他	/ 回	60	***** *****
--------------------	-----	----	----------------

処方せんを交付した場合は、回数、点数を記入

氏名		生 年 月 日		受 傷 日		診 察 報 明 明 細 書		(入院)	
損保 太郎		1989 年 5 月 35 日		2024 年 6 月 19 日		診察 日 2024 年 6 月 19 日		診療 日 2024 年 6 月 19 日	
性別 (男) 女		年齢 35 歳		初診 日 2024 年 6 月 19 日		診 療 日 2024 年 6 月 19 日		診 療 日 2024 年 6 月 19 日	
病 歴		右前腕骨折および右下腿挫創		診 療 日 2024 年 6 月 19 日		診 療 日 2024 年 6 月 19 日		診 療 日 2024 年 6 月 19 日	
診 療 内 容		点 数		診 療 内 容		点 数		診 療 内 容	
11 初 診 (時間) 林口・深部・乳幼児		85 点		11 初 診		85 点		11 初 診	
13 医学管理		*****		13 医学管理		*****		13 医学管理	
10 小 計		85 点		10 小 計		85 点		10 小 計	
21 内 科		*****		21 内 科		*****		21 内 科	
22 外 科		*****		22 外 科		*****		22 外 科	
23 皮膚科		*****		23 皮膚科		*****		23 皮膚科	
24 薬剤科		*****		24 薬剤科		*****		24 薬剤科	
25 検査科		*****		25 検査科		*****		25 検査科	
26 理学療法		*****		26 理学療法		*****		26 理学療法	
27 小 計		*****		27 小 計		*****		27 小 計	
28 薬剤等		3 点		28 薬剤等		3 点		28 薬剤等	
29 薬剤等		3 点		29 薬剤等		3 点		29 薬剤等	
30 薬剤等		3 点		30 薬剤等		3 点		30 薬剤等	
31 フルタイム薬剤等		*****		31 フルタイム薬剤等		*****		31 フルタイム薬剤等	
32 フルタイム薬剤等		*****		32 フルタイム薬剤等		*****		32 フルタイム薬剤等	
33 フルタイム薬剤等		*****		33 フルタイム薬剤等		*****		33 フルタイム薬剤等	
34 フルタイム薬剤等		*****		34 フルタイム薬剤等		*****		34 フルタイム薬剤等	
35 フルタイム薬剤等		*****		35 フルタイム薬剤等		*****		35 フルタイム薬剤等	
36 フルタイム薬剤等		*****		36 フルタイム薬剤等		*****		36 フルタイム薬剤等	
37 フルタイム薬剤等		*****		37 フルタイム薬剤等		*****		37 フルタイム薬剤等	
38 フルタイム薬剤等		*****		38 フルタイム薬剤等		*****		38 フルタイム薬剤等	
39 フルタイム薬剤等		*****		39 フルタイム薬剤等		*****		39 フルタイム薬剤等	
40 フルタイム薬剤等		*****		40 フルタイム薬剤等		*****		40 フルタイム薬剤等	
41 フルタイム薬剤等		*****		41 フルタイム薬剤等		*****		41 フルタイム薬剤等	
42 フルタイム薬剤等		*****		42 フルタイム薬剤等		*****		42 フルタイム薬剤等	
43 フルタイム薬剤等		*****		43 フルタイム薬剤等		*****		43 フルタイム薬剤等	
44 フルタイム薬剤等		*****		44 フルタイム薬剤等		*****		44 フルタイム薬剤等	
45 フルタイム薬剤等		*****		45 フルタイム薬剤等		*****		45 フルタイム薬剤等	
46 フルタイム薬剤等		*****		46 フルタイム薬剤等		*****		46 フルタイム薬剤等	
47 フルタイム薬剤等		*****		47 フルタイム薬剤等		*****		47 フルタイム薬剤等	
48 フルタイム薬剤等		*****		48 フルタイム薬剤等		*****		48 フルタイム薬剤等	
49 フルタイム薬剤等		*****		49 フルタイム薬剤等		*****		49 フルタイム薬剤等	
50 フルタイム薬剤等		*****		50 フルタイム薬剤等		*****		50 フルタイム薬剤等	
51 フルタイム薬剤等		*****		51 フルタイム薬剤等		*****		51 フルタイム薬剤等	
52 フルタイム薬剤等		*****		52 フルタイム薬剤等		*****		52 フルタイム薬剤等	
53 フルタイム薬剤等		*****		53 フルタイム薬剤等		*****		53 フルタイム薬剤等	
54 フルタイム薬剤等		*****		54 フルタイム薬剤等		*****		54 フルタイム薬剤等	
55 フルタイム薬剤等		*****		55 フルタイム薬剤等		*****		55 フルタイム薬剤等	
56 フルタイム薬剤等		*****		56 フルタイム薬剤等		*****		56 フルタイム薬剤等	
57 フルタイム薬剤等		*****		57 フルタイム薬剤等		*****		57 フルタイム薬剤等	
58 フルタイム薬剤等		*****		58 フルタイム薬剤等		*****		58 フルタイム薬剤等	
59 フルタイム薬剤等		*****		59 フルタイム薬剤等		*****		59 フルタイム薬剤等	
60 フルタイム薬剤等		*****		60 フルタイム薬剤等		*****		60 フルタイム薬剤等	
61 フルタイム薬剤等		*****		61 フルタイム薬剤等		*****		61 フルタイム薬剤等	
62 フルタイム薬剤等		*****		62 フルタイム薬剤等		*****		62 フルタイム薬剤等	
63 フルタイム薬剤等		*****		63 フルタイム薬剤等		*****		63 フルタイム薬剤等	
64 フルタイム薬剤等		*****		64 フルタイム薬剤等		*****		64 フルタイム薬剤等	
65 フルタイム薬剤等		*****		65 フルタイム薬剤等					

90 入院

- ・病院、診療所別、病衣貸与料の該当するものを○で囲み、入院基本料の種類別等を記入
- ・加算等（地域加算、看護補助加算、看護配置加算等）がある場合には、持込・その他欄に記入し、摘要欄に点数の内訳を明記

90	急一般/ 入院基本料 初期加算(14日以内)	2,194 450
----	---------------------------	--------------

【診断書】、【明細書】を
発行した場合には、数量と金額を記入
(料金の定めはない)

80 その他(金額)

- ・入院室料加算の場合は、○人部屋、日数、金額を記入



入院室料加算は病室の種類、地域区分によって金額が異なります

※2人部屋で甲地の場合：**5,500円(上限)**

※加算率がある都道府県については加算率(加算上限×1.2)を乗じた金額を記入

- ・治療用装具等を算定した場合や、初回入院時諸費用は、空欄に記入



初回入院時諸費用は1医療機関につき

初回入院時1回限り **2,000円(上限)** を算定

97 食事

- ・1食の所定の料金に加算率を乗じた金額と食事回数を記入



食事には所定の加算率を乗じた金額を記入

※食事800円 × **1.2(加算上限)** = 960円

2024 年 6 月分										自動車損害賠償責任保険・共済 診療報酬明細書										(入院)																																		
氏名	損保 太郎				※	1989	年生	受傷 日	2024 年 6 月 19 日				診療実日数				5		日																																			
					(男)	35	才	初診 日	2024 年 6 月 19 日																																													
傷病名	右前腕骨折および右下腿挫創										診療 自	2024 年 6 月 19 日				※ 転 帰																																						
											期 間	至 2024 年 6 月 23 日				治 癒 中	死 亡																																					
診 療 内 容					点 数					診 療 内 容					金 額					備 考																																		
					技 術					薬 剤 等																																												
10 診	11 初 診	(時間外) 休日・深夜・乳幼児※	85		点		点		10 11 初 診	3,850				円																																								
13 医学管理					*****				診 救急医療管理加算	34,500				円				6,900×5																																				
10 小 計					85				*****				診 10 小 計	38,350				円																																				
20 投	21 内 服	単位	*****						80 入院室料加算	5,500				円				5,500×1																																				
	22 電 服	単位	*****						2 人部屋× / 日間	初回入院時諸費用				2,000				円				※普通室満床のため (甲地)																																
	23 外 用	単位	*****						その他																																													
	24 調 剤	×	日	*****						80 小 計	7,500				円																																							
	26 麻 毒	×	日	*****						97 基準	960				円×12				回																																			
	27 調 基	×	回	*****						食 食堂	72				円×5				800(労災)×1.2=960																																			
20 小 計					*****																60(労災)×1.2=72																																	
30 薬 剤 等	3 回	306		*****		138				*****				97 小 計				11,880				円																																
	3 回	234		*****		9				*****				診 断書料				/ 通へ				3,000				円																												
40 薬 剤 等	3 回	1,425		*****		7				*****				明細書料				通ト								円																												
50 薬 剤 等	1 回	258		*****		5				*****				摘 要																																								
60 薬 剤 等	1 回	103		*****		5				*****				32 ノイロロビン注射液3.6単位3ml				16×3																																				
70 薬 剤 等	1 回	285		*****		5				*****				33 生食500ml 1/V				19×3																																				
80 薬 剤 等	1 回	13,220		*****		13,220				*****				カビステン筋注50mg 1A				11×3																																				
90 入院	入院年月日	2024 年 6 月 19 日		*****		*****				*****				点滴注射				102×3																																				
90 急一般	入院室料	2644 × 5 日間		*****		*****				*****				40 創傷処置(100cm ² 未満/右前腕)				(52×1.5)×3																																				
	入院室料	×		*****		*****				*****				ゲンタシン軟膏3g				3×3																																				
	入院室料	×		*****		*****				*****				50 創傷処理(筋肉、臓器に達しない/ 長径5cm以上10cm未満/右下腿)				(950×1.5)×1																																				
	入院室料	×		*****		*****				*****				キシロカイン注ボリアンプ2% 5ml				7×1																																				
	入院室料	×		*****		*****				*****				60 尿・糞便等検査 尿一般・尿沈渣				(26+27)×1																																				
	入院室料	×		*****		*****				*****				血液学的検査 末梢血液一般・末梢血液像				(21+25)×1																																				
90 入院	入院室料	×		*****		*****				*****				判断料(尿・血液)				(34+125)×1																																				
	入院室料	×		*****		*****				*****				70 X-P 右前腕 写真診断・単純撮影・フィルム六ツツ切/枚				(43+60+5)×1																																				
	入院室料	×		*****		*****				*****				80 運動器リハビリテーション料(I)																																								
	入院室料	×		*****		*****				*****				右前腕骨折 2024年6月22日 / 日				(190×1.5)×1																																				
	入院室料	×		*****		*****				*****				急一般/入院基本料				2,194																																				
	入院室料	×		*****		*****				*****				初期加算(14日以内)				450																																				
90 小 計					13,220				*****																																													
10 ~ 90 の 点 数 計					15,916					点					点																																							
請求 額					A (A) 単価×1.2					B (B) 単価					C (C) 単価×1.2					D (D) 単価+他					合計 (A+B+C+D)																													
の 計算					229,190					円					1,908					円					46,020					円					22,380					円					299,498					円				

A B C D

最後にA、B、C、Dの金額を計算し、A～Dの合計により金額を算出する



AとC(その他技術料)の項には基準案の加算額が適用される

- A** 技術の点数計(イ) 15,916点 × 単価12円 × 1.2(加算上限) = 229,190円
- B** 薬剤等の点数計(ロ) 159点 × 単価12円 = 1,908円
- C** 診察計(ハ) 38,350円 × 1.2(加算上限) = 46,020円
- D** その他計(ニ) 7,500円 + 食事計(ホ) 11,880円 + 診断書(ヘ) 3,000円 = 22,380円

A+B+C+D= 合計 299,498円

入院外

80 その他	ニ	円	
診断書料	/	通 過	3,000 円
明細書料		通 過	円

入院外は食事の欄がないためD欄は、
(二) その他(ホ) 診断書(ヘ) 明細書を合算する

よくある質問



Q1

必ず基準案で請求しなければならないですか？
従来どおりの請求では、受け付けてもらえないですか？

基準案は、採用の可否を医療機関で決定いただく「手上げ方式」です。従来どおりの自由診療による請求でも受け付けられます。



Q2

基準案に変更する場合には、医師会や保険会社等に
届け出る必要はありますか？

必要ありません。基準案用の診療報酬明細書に記入のうえ、請求する保険会社へ送付してください。なお、基準案用の診療報酬明細書を取り寄せる必要がある場合は、請求先の保険会社に連絡してください。



Q3

診断書や診療報酬明細書の様式は変わりますか？
また、共に毎月請求しなければならないのですか？

診断書に変更はありませんが、診療報酬明細書は専用の用紙を用意しています。請求については、保険会社から患者、医療機関双方への早期支払いのため、できるだけ毎月提出してください。なお、月末の事故ではこの限りではありません。



Q4

他の都道府県に住んでいる患者が来院した場合には、
基準案は使えますか？

使えます。基準案を採用した医療機関であれば、患者の住所に係わらず基準案によって算定することができます。



Q5

労災保険で認められている療養の
給付請求書取扱料2,000円は請求できますか？

請求できません。診断書料、診療報酬明細書料が療養の給付請求書取扱料に代わる文書料です。



Q6

初回入院時諸費用は、他の医療機関から転医して
入院した場合でも算定できますか？

算定できます。なお、初回入院時に1医療機関1回限りであるため、同一医療機関での再入院の場合は算定できません。



Q7

任意一括払いで保険会社に請求しましたが、
2カ月以上も支払われない場合どうしたらよいですか？

保険会社は、基準案導入の際、医療機関から請求を受理した翌月末までに支払うことを合意しています。2カ月以上支払いがない場合には、保険会社に督促してください。



Q8

医療機関独自の請求項目やルールを設けていますが、
基準案導入後も利用してもよいですか？ また、基準案の内容を
アレンジして請求することは可能ですか？

基準案での請求をする場合は、医療機関独自の請求を併用することは認められません。

お役立ち情報

本冊子の解説動画をホームページに掲載しています



- パソコン、タブレット、スマホで閲覧可能です
- 解説動画は、ナレーションや字幕で視聴できます

https://www.sonpo.or.jp/medical_kijyunnann/



医療費請求のしおり

医療機関の日常の実務において、
請求手続きをわかりやすくまとめた冊子

※本冊子は、各都道府県で開催されている
自賠責保険研修会を通じて配付しております。

自賠責保険

診療費算定の手引き

(基準案の利用について)



発行日: 2024年10月

発行者: 一般社団法人 日本損害保険協会

〒101-8335 東京都千代田区神田淡路町2-9

<https://www.sonpo.or.jp/>

