



福岡医発第2317号(保)
平成15年 3月28日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 関 原



薬剤一部負担金廃止等に伴う診療報酬請求書に係る取扱いについて

平成15年4月1日からの薬剤一部負担金の廃止に伴い、診療報酬請求書の様式についても省令の一部改正が行なわれましたが、福岡県国民健康保険団体連合会では、下記のとおり取り扱う旨通知がありましたので、お知らせいたします。

なお、本件につきましては、国保連合会より各医療機関へ直接通知されます。

記

1. 診療報酬総括票及び診療報酬請求書の様式については、今回変更いたしません。
(今後、健康保険法等の一部改正等により様式の変更を行なう場合には、改めてご連絡いたします。)
2. 診療報酬請求書及び診療報酬明細書の編てつ方法についても、平成14年10月11日付け事務連絡のとおり、今回は変更致しません。
(なお、返戻等により平成14年9月診療以前(月遅れ分)の老人保健分を請求される場合は、当月提出分とは別とじにして提出となります。)

※診療報酬請求書の記載におけるお願い

「入院」欄と「入院外」欄を誤って記載されている場合が見受けられますので、注意をお願い致します。

事 務 連 絡
平成 15 年 3 月 26 日

福岡県医師会 殿

福岡県国民健康保険団体連合会
審査第一部 審査管理課

薬剤一部負担金廃止等に伴う診療報酬請求書に係る取扱い等について

拝啓、時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素から、本会の事業運営につきましては格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

既にご承知のとおり、平成 15 年 4 月 1 日より薬剤一部負担金の廃止が行われ、それに伴い診療報酬請求書の様式についても省令の一部改正が行われましたが、福岡県国民健康保険団体連合会における取扱いについては下記のとおりとさせていただきます。

記

1. 診療報酬総括票及び診療報酬請求書の様式については、今回変更致しません。
(今後、健康保険法等の一部改正等により様式の変更を行う場合には、改めてご連絡致します。)
2. 診療報酬請求書及び診療報酬明細書の編てつ方法についても、平成 14 年 10 月 11 日付け事務連絡のとおりとし、今回変更致しません。
(なお、返戻等により平成 14 年 9 月診療以前(月遅れ分)の老人保健分を請求される場合は、当月提出分とは別とじにして提出となります。)

※診療報酬請求書の記載におけるお願い

「入院」欄と「入院外」欄を誤って記載されている場合が見受けられますので、注意をお願い致します。



平成 年 月 分

診療報酬請求書(医科・歯科)

保険者
(別 記)殿

下記のとおり請求する。

医療機関
コード保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

印

平成 年 月 日

国民健康保険

		療養の給付				食事療養			
		件数	診療 日数	点数	一部負担金	件数	日数	金額	標準負担額
一般(70歳以上9割)	請求	入院			円			円	円
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
一般(70歳以上8割)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
一般被保険者	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
一般(3歳未満)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(本人)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(70歳以上9割)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(70歳以上8割)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(被扶養者)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(3歳未満)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							

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。

医療機関
コード

老人保健

		件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	日数	金額	標準負担額
老人九割	請求	入院			円			円	円
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
老人八割	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							

公費負担医療

		療養の給付				食事療養			
		件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	日数	金額	標準負担額 (公費分)
	請求	入院			円			円	円
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							

備考

※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。

各保險者等 殿

医療機関より

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

下配のとおりに請求する。

平成 年 月 日

老人保健

國民健康保險

食事療法

[illegible]

備考1. ※印の欄は、記入がないこと。 2. 作成は、都道府県毎とすること。 3. 合計の欄は、枚数が複数になる場合は最終ページに記載すること。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

医療機関に

[illegible]

備考1. ※印の欄は、記入しないこと。 2. 作成は、都道府県毎とすること。 3. 合計の欄は、枚数が複数になる場合は最終ページに記載すること。

平成 年 月分

調剤報酬請求書

保 険 者

(別 記)殿

薬局コード

保険薬局の

所在地及び名称

開設者氏名

印

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

		件 数	処方せん 受付回数	点 数	一部負担金	備考
国民健康保険	一般被保険者 (70歳以上9割)	請求				
		※決定				
	一般被保険者 (70歳以上8割)	請求				
		※決定				
	一般被保険者	請求				
		※決定				
	一般被保険者 (3歳未満)	請求				
		※決定				
	退職者	本人	請求			
			※決定			
		70歳以上 9割	請求			
			※決定			
		70歳以上 8割	請求			
			※決定			
		被扶養者	請求			
			※決定			
		3歳未満	請求			
			※決定			
老人保健	老人9割	請求				
		※決定				
	老人8割	請求				
		※決定				
公費負担医療		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				

※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。