

福岡県医発第460号(保)

平成16年 6月 4日



各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会

会長 竹 嶋



診療報酬請求書等の記載要領の一部改正に伴う

明細書の続紙等に係る取扱いについて

診療報酬請求書等の記載要領等の一部改正に伴い、診療報酬等明細書の  
続紙及び調剤報酬明細書に添付する処方せんの写しに係る作成方法が改  
正されましたが、当該続紙の作成方法等について、福岡県社会保険診療報  
酬支払基金より各医療機関へ別紙のとおり通知される旨連絡がありまし  
たので、お知らせいたします。

---

小郡三井医師会より

担当理事 友清 明



平成16年 6月 4日

保険医療機関(薬局) 各位

福岡県社会保険診療報酬支払基金  
福岡県国民健康保険団体連合会

診療報酬請求書等の記載要領の一部改正に伴う  
明細書の続紙等に係る取扱いについて (お願い)

平素、支払基金、国保連合会の業務運営に対しご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、診療報酬請求書等の記載要領等の一部改正に伴い、診療報酬等明細書の続紙及び調剤報酬明細書に添付する処方せんの写しに係る作成方法が改正されたところですが、当該続紙の作成方法等については、下記のとおりご協力いただきますようよろしくお願いいたします。

記

1 「内科」

診療報酬明細書に内訳を記載するに当って「摘要」欄に書ききれない場合は、明細書又は明細書と同じ大きさの用紙に、診療年月、医療機関コード、患者氏名、保険種別（例：1社・国 1単独 1本入）、保険者番号（公費負担医療のみの場合は第1公費の公費負担者番号）、被保険者証・保険者手帳等の記号・番号（公費負担医療のみの場合は第1公費の公費負担医療受給者番号）を記載した上、所定の内容を記載し、続紙として、当該明細書の次に重ね、左上端を貼り付ける。

2 「歯科」

診療報酬明細書に内訳を記載するに当って「摘要」欄に書ききれない場合は、明細書と同じ大きさの用紙（用紙の色は白紙で可とする）に、診療年月、医療機関コード、患者氏名、保険種別（例：1社・国 1単独 1本外）、保険者番号（公費負担医療のみの場合は第1公費の公費負担者番号）、被保険者証・保険者手帳等の記号・番号（公費負担医療のみの場合は第1公費の公費負担医療受給者番号）を記載した上、所定の内容を記載し、続紙として、当該明細書の次に重ね、左上端を貼り付ける。

3 「調剤」

1枚の調剤報酬明細書に書ききれない場合は、明細書又は明細書と同じ大きさの用紙（用紙の色は白紙で可とする）に、調剤年月、薬局コード、患者氏名、保険種別（例：1社・国 1単独 1本外）、保険者番号（公費負担医療のみの場合は第1公費の公費負担者番号）、被保険者証・保険者手帳等の記号・番号（公費負担医療のみの場合は第1公費の公費負担医療受給者番号）を記載した上、所定の内容を記載し、続紙として、当該明細書の次に重ね、左上端を貼り付ける。

(案)

● 続紙の記載について (支払基金提出分)

1. 医科(続紙として明細書を使用する場合)

～続紙～

記載要領のとおり、記入願います。

1枚目の明細書に書ききれなかった  
内容を記入します。

請求点数やOCRエリアの数字等は  
記入しないでください。

なお、記入しないことが困難な場合においては、  
必ず抹消してください。

2. 調剤(続紙として明細書を使用する場合)

～続紙～

記載要領のとおり、記入願います。

1枚目の明細書に書ききれなかった  
内容を記入します。

請求点数やOCRエリアの数字等は  
記入しないでください。

なお、記入しないことが困難な場合においては、  
必ず抹消してください。

(案)

## ● 続紙の記載例について (国保連合会提出分)

### 1. 医科(続紙として明細書を使用する場合)

～続紙～

記載要領のとおり、記入願います。

1枚目の明細書に書ききれなかった  
内容を記入します。

請求点数等は**記入しない**でください。  
なお、記入しないことが困難な場合には、  
**必ず抹消**してください。

### 2. 調剤(続紙として明細書を使用する場合)

～続紙～

記載要領のとおり、記入願います。

1枚目の明細書に書ききれなかった  
内容を記入します。

請求点数等は**記入しない**でください。  
なお、記入しないことが困難な場合には、  
**必ず抹消**してください。