



福岡県医発第1483号(地)

平成18年11月10日



各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 横倉 義武



乳幼児、重度心身障害者及び母子家庭等医療費支給制度に係る
診療報酬明細書様式の一部改正等について

健康保険法等の一部を改正する法律が平成18年10月1日に施行されたこと、また、福岡県国民健康保険団体連合会におけるOCRを利用した事務処理への移行(平成18年8月10日付け福岡県医発第1008号(地)にて通知済み)に伴い、10月診療分(11月請求分)より、乳幼児、重度心身障害者及び母子家庭等医療費支給制度に係る診療報酬明細書様式等が一部改正となる旨、福岡県保健福祉部より別紙のとおり通知がありましたのでご連絡いたします。

なお、今回の取扱い変更は下記のとおりですが、国民健康保険該当者(老人保健法該当者を除く)のみの変更であり、老人保健法該当者及び社会保険該当者(2枚複写の明細書を使用)につきましては、現行どおり変更はございませんのでご留意ください。

記

1 診療報酬請求書等の様式変更

【変更前】本県独自の乳障母医療費請求書及び診療報酬明細書を使用

【変更後】現行の公費負担医療費請求用の診療報酬請求書及び診療報酬明細書を使用

2 初診料、往診料の自己負担分相当額(助成対象外費用)の記載方法

【変更前】初診料、往診料の点数を給付外点数欄に記載

【変更後】初診料、往診料の自己負担分相当額の金額を患者負担額欄に記載
(1円単位)

小郡三井医師会より

担当理事 友清 明・蒲池 壽



公印省略

18児第1799号

18障第2810号

平成18年10月26日

社団法人福岡県医師会長 殿

福岡県保健福祉部児童家庭課長

(児童扶養手当係)

福岡県保健福祉部障害者福祉課長

(社会参加係)

乳幼児、重度心身障害者及び母子家庭等医療費支給制度
に係る診療報酬明細書様式の一部改正について (通知)

平素より福岡県公費医療費支給制度の円滑な実施につきまして、格別の御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、健康保険法等の一部を改正する法律（平成18年法律第83号）が施行されたことに伴い（平成18年10月1日施行分）、公費医療費支給制度に係る診療報酬明細書の様式について別添のとおり改正しましたのでお知らせします。



診療報酬明細書

(医科入院)

都道府 医療機関コード
県番号

平成 年 月分 40

1 医科	1 社 2 公	国 費	3 老 4 退	人 職	1 単 2 2 3 3	独 併 併	1 本 3 入 5 入	入 入 入	7 高 9 入 9 入
保険者 番号								10 9 8 7 ()	
被保険者証・被保険者手帳 等の記号・番号									

市町村 番号						老人医療 の受給者 番号					
公費者 負担号①						公費負担 の番号①					
公費者 負担号②						公費負担 の番号②					

区分	精神	結核	感染症	特記事項
氏名	1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平			生
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害			

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療 公費① 公費②	日 日 日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	---	----	----	----	------------------	-------------

① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点
② 医学管理				
③ 在宅				
④ 投薬	① 内服 ② 外用 ③ 調剤 ④ 麻薬 ⑤ 調剤	単位 単位 単位 日 日		
⑥ 注射	① 皮下筋肉内 ② 静脈内 ③ その他	回 回 回		
⑦ 処置	薬 剤	回		
⑧ 手術	薬 剤	回		
⑨ 検査	薬 剤	回		
⑩ 診断	薬 剤	回		
⑪ その他	薬 剤			
入院年月日	年 月 日			
病 診	① 入院基本料・加算	点		
	×	日間		
	×	日間		
	×	日間		
	×	日間		
	×	日間		
② 特定入院料・その他				
食事・生活	基準 特別 食堂 環境	円× 円× 円× 円×	回 回 日 日	円× 円× 円× 円×
請求	点	決定	点	円
公費①	点	決定	点	円
公費②	点	決定	点	円

乳
障
母

(医科入院)

平成 年 月分 40

[illegible]

(医科入院外)

40

月分 40[illegible]

医療機関の所在地及び名称 (床)

氏 名				特 記 事 項
	1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 . . 生			
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害	

傷 病 名	(1)	診療開始日	(1)	年	月	日	転 入	治 ゆ	死 亡	中 止	診療 実 日 数	保険 公費① 公費② 公費③	日				
	(2)		(2)											年	月	日	日
	(3)		(3)														
① 初 診	時間外・休日・深夜	回	点														
② 再 診	再 診	×	回											公費分点数			
③ 外来管理加算	×	回															
④ 時間外	×	回															
⑤ 休日	×	回															
⑥ 深夜	×	回															
⑦ 医学管理																	
⑧ 往 診		回															
⑨ 夜 間		回															
⑩ 深夜・緊急		回															
⑪ 在宅患者訪問診療		回															
⑫ その他																	
⑬ 在宅																	
⑭ 投 薬	① 内服 { 薬剤 調剤	×	単位 回	公費分点数													
⑮ 屯服	薬剤		単位 回														
⑯ 外用 { 薬剤 調剤		単位 回															
⑰ 処方	方	×	回														
⑱ 麻 毒			回														
⑲ 調 基			回														
⑳ 注 射	① 皮下筋肉内		回														
㉑ 静 脈 内		回															
㉒ その他		回															
㉓ 処 置	薬 剤		回														
㉔ 手術	薬 剤		回														
㉕ 検査	薬 剤		回														
㉖ 診断	薬 剤		回														
㉗ その他	処 方 せ ん		回														
㉘ 薬 剤																	
保 険	初 求 点	※ 決 定 点	一部負担金新 円														
療 養 の 給 付	点	※ 点	減額 制(門)免除・支払猶予 円														
公 費	点	※ 点	円														
				※ 高 額 療 養 費	円	※ 公費負担点数	点	※ 公費負担点数	点								

(医科入院外)

果番号

保險者 番 号						給付割合	1098 7()
------------	--	--	--	--	--	------	--------------

被保険者証・被保険者手帳
等の記号・番号

氏 名				特 記 事 項
	1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 . . 生			
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害	

保険医療機関
の所在地及び
名、称

傷 病 名	(1)	診療開始日	(1)	年	月	日
	(2)		(2)	年	月	日
	(3)		(3)	年	月	日

診療実日数	尿陰	日

① 初 診	時間外・休日・深夜	回	点
-------	-----------	---	---

④	指 導	
④在宅	往 診	回
	夜 間	回
	深 夜・緊 急	回

医 保

国保連合会提出分

合 計	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
			減額 別(四)参照・支払額名

乳 障 母	40	乳 障 母							
負担者番号			受給者番号						

乳 障 母	点
給付外給致	

福岡県乳幼児、重度心身障害者及び母子家庭等医療費支給制度における国民健康保険該当者に係る請求書等様式の変更について

【医科用】

福岡県保健福祉部児童家庭課・障害者福祉課

福岡県国民健康保険団体連合会

現 行

【国民健康保険分】

(様式4号)

平成18年9月分 乳障母医療費請求書

4	0	0	0	1	
---	---	---	---	---	--

般

医療機関
コ - F

111.111.1

下記のとおり請求する。

保険医療機関等の
所在地及び名称
開設者氏名

福岡市博多区東公園
〇〇病院
福岡太郎 印

平成18年10月1日

	保険給付 割合別	件数	診療 実日数	総点数	乳・障・母 医療費給付外点数	一部負担金	備 考
⑤ 乳幼児	7割	請求 不決定					乳 2枚の (国保)
	8割	請求 不決定	1	1	1000	342	
	割	請求 不決定					
	割	請求 不決定					

	保険給付 割合別	件数	診療 実日数	総点数	乳・障・母 医療費給付外点数	一部負担金	備 考
⑥ 障害者	7割	請求 不決定					乳障母医療費の請求
	8割	請求 不決定					
	割	請求 不決定					
	割	請求 不決定					

	保険給付 割合別	件数	診療 実日数	総点数	乳・障・母 医療費給付外点数	一部負担金	備 考
⑦ 母子	7割	請求 不決定					
	8割	請求 不決定					
	割	請求 不決定					
	割	請求 不決定					

乳障母・国保
2枚の請求書を作成
(国保連合会へ請求)

平成18年9月分										1枚目																																																																																																																																																																																																
保険者 (別記) 股										医療機関 コーポレート 111.111.1																																																																																																																																																																																																
4 0 0 0 1 0 保険医療機関等の 所在地及び名称 開設者氏名										福岡市博多区東公園 ○○病院 福岡太郎 ⑩																																																																																																																																																																																																
下記のとおり請求する。 平成18年10月1日 国民健康保険																																																																																																																																																																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4"></th> <th colspan="3">療養の給付</th> <th colspan="4">食事療養</th> </tr> <tr> <th colspan="4"></th> <th>件数</th> <th>診療 実日数</th> <th>点数</th> <th>一部負担金</th> <th>件数</th> <th>回数</th> <th>金額</th> <th>標準負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> 国保 を作成 へ請求 </td> <td>入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院外</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院外</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院外</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院外</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院外</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> (国民健康保険) </td> <td>請求</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>決定</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>請求</td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>決定</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">略</td> </tr> </tbody> </table>																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	回数	金額	標準負担額	国保 を作成 へ請求	入院											入院外											入院											入院外											入院											入院外											入院											入院外											入院											入院外											(国民健康保険)	請求											決定											請求		1	1	1000							決定											略											
				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	回数	金額	標準負担額																																																																																																																																																																																															
国保 を作成 へ請求	入院																																																																																																																																																																																																									
	入院外																																																																																																																																																																																																									
	入院																																																																																																																																																																																																									
	入院外																																																																																																																																																																																																									
	入院																																																																																																																																																																																																									
	入院外																																																																																																																																																																																																									
	入院																																																																																																																																																																																																									
	入院外																																																																																																																																																																																																									
	入院																																																																																																																																																																																																									
	入院外																																																																																																																																																																																																									
(国民健康保険)	請求																																																																																																																																																																																																									
	決定																																																																																																																																																																																																									
	請求		1	1	1000																																																																																																																																																																																																					
	決定																																																																																																																																																																																																									
略																																																																																																																																																																																																										
略																																																																																																																																																																																																										

平成18年9月分										2枚目																																																																																																																											
医療機関 コーポレート 111.111.1																																																																																																																																					
略																																																																																																																																					
公費負担医療																																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4"></th> <th colspan="3">療養の給付</th> <th colspan="4">食事療養</th> </tr> <tr> <th colspan="4"></th> <th>件数</th> <th>診療 実日数</th> <th>点数</th> <th>一部負担金</th> <th>患者負担額</th> <th>件数</th> <th>回数</th> <th>金額</th> <th>標準負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">請求</td> <td>入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院外</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>決定</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>決定</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">請求</td> <td>入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院外</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>決定</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>決定</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																療養の給付			食事療養								件数	診療 実日数	点数	一部負担金	患者負担額	件数	回数	金額	標準負担額	請求	入院												入院外												決定												決定												請求	入院												入院外												決定												決定											
				療養の給付			食事療養																																																																																																																														
				件数	診療 実日数	点数	一部負担金	患者負担額	件数	回数	金額	標準負担額																																																																																																																									
請求	入院																																																																																																																																				
	入院外																																																																																																																																				
	決定																																																																																																																																				
	決定																																																																																																																																				
請求	入院																																																																																																																																				
	入院外																																																																																																																																				
	決定																																																																																																																																				
	決定																																																																																																																																				
略																																																																																																																																					

様式第6号（第二条関係）

變更後

(様式4号)

1	3	7	8
医科	工科	国保	医保

4	0	0	0	1	
---	---	---	---	---	--

医療機関 111.111.1

保険医療機関等の
所在地及び名称
開設者氏名

〇〇病院

福岡太郎

平成18年11月1日

	保險估計 訂合別	件數	診療 英日數	總點數	乳・種・母 巴德蒙估計件數	一部負担金	備 考
⑤ 乳 幼 児	7型	請求					子 (
		未決定					
	8型	請求					
		未決定					
		請求					
	型	請求					
		未決定					

国保該当者に係る乳障母請求書 廃止

	保険給付割合別		件数							備考
⑤ 障害者	7割	請求	/							
		*決定								
	8割	請求								
		*決定								
	高	請求								
		*決定								

	原院给付割合割	件数	診療 実日数	総点数	乳・母 医療費給付外点数	一部負担金	備 考
⑨ 母子	7割	請求					
		未決定					
	8割	請求					
		未決定					
	割	請求					
		未決定					

平成18年10月分

1枚目

医療機関	111.111.1
コ	
下	

4	0	0	0	1	0
---	---	---	---	---	---

保険医療機関等の
所在地及び名称
開設者氏名

福岡市博多区東公園

〇〇病院

福岡太郎

下記のとおり請求する。

平成18年11月1日

國民健康保險

		療養の給付				実務療養			
		件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担
の 求)	請求	入院							
	半決定	入院外							
		入院							
	請求	入院外							
		入院							
	半決定	入院外							
		入院							
	請求	入院外							
		入院							
	半決定	入院外							
入院									
請求	入院								
	入院外	2	2	3000					
半決定	入院								
	入院外								

国保の療養の給付の請求

2枚目

医療機関	2
コード	111.111.1

公費負担医療

[illegible]

乳障母医療費の請求

乳・障・母の各法制番号毎に、公費負担医療欄へ記載。

・助成対象外の初診料、往診料の自己負担分相当額は、患者負担額欄へ記載。

・平成18年9月以前診療分の乳障母給付外点数は、点数のまま患者負担額欄へ記載。

例 平成18年10月診療分684円(P3) + 平成18年9月診療分342点(P4) = 1,026

国保・乳障母併用 診療報酬明細書

[illegible]

变更

[illegible]

国保・乳障母併用 診療報酬明細書

＝お問い合わせ先＝

FAX: 092-643-7854

OCR エリアへの印字協力依頼及び乳障母の請求方法の変更に伴う質疑応答集

先般、各保険医療機関(薬局)に、「診療(調剤)報酬明細書のOCRエリアへの印字等について(平成 18 年 8 月 1 日付)」において、ご協力依頼を行っているところですが、これまで本会に寄せられた質疑のうち代表的な事例について次のとおり取りまとめましたので、ご協力いただけますようお願いいたします。

記

問 1-01 レセプトを手書き作成している医療機関ですが、OCR エリアに何か記載しないといけないのか。

(回答) 支払基金と同様、コンピュータで出力するレセプトのみ、OCR エリアへの印字をお願いするもので、手書きレセプトの場合直接関係ありません。

なお、次の項目についてはご協力をお願いします。

①編綴方法において、続紙がある場合は、糊付けをお願いしていましたが、平成 18 年 11 月請求(提出)分以降は、本紙と続紙とをホッチキス留めをお願いします。なお、平成 19 年 4 月請求(提出)以降は、ホッチキス留めも必要ありません。

②編綴方法において、保険者単位で糊付けやひも留めをお願いしていましたが、平成 18 年 11 月請求(提出)分以降は、必要ありません。

③老人被爆者を請求する場合、摘要欄に朱書きで「原」の記載をお願いしていましたが、平成 18 年 11 月請求(提出)分以降に国保連合会に提出のレセプトでは、特記事項欄に「43 原」と記載いただくようお願いいたします。

問 1-02 FD やMOによる磁気請求を行っている医療機関ですが、OCRエリアの印字に関し何か行うことがあるのか。

(回答) 磁気請求の場合は、国保連合会において保険医療機関(薬局)が光ディスク等に記録した情報から、出力紙レセプトを印刷する時に、OCRエリアへ印字を行いますので、保険医療機関(薬局)では、OCR エリアの印字に関して注意する必要はありません。

なお、次の項目についてはご協力をお願いします。

①返戻等により紙レセプトにより請求する場合で、続紙があるときは、平成 18 年 11 月請求(提出)分以降、本紙と続紙とをホッチキス留めをお願いします。なお、平成 19 年 4 月請求(提出)以降は、ホッチキス留めも必要ありません。

②返戻等により紙レセプトにより請求する場合で、保険者単位で糊付けやひも留めをお願いしていましたが、平成 18 年 11 月請求(提出)分以降は、必要ありません。

③磁気レセプトにおいて、老人被爆者を請求する場合、既に、老人減免区分に老人被爆者のコードを記録して頂いていますが、併せて紙レセプトと同様に平成 18 年 11 月請求(提出)分以降に国保連合会に提出の磁気レセプトには、レセプト特記事項に「43」と記録いただくようお願いいたします。(各医事コンピュータ関係電算会社に対し、保健医療福祉情報システム工業会(JAHIS)を通じ、当該システムの変更についてお知らせしているところですが、保険医療機関(薬局)のご担当の電算会社へご確認をお願いします。)

問 1-03 印字開始時期について。

(回答) 国保該当者に係る乳障母医療費請求書等の変更に併せて平成 18 年 11 月請求(提出)から印字開始をお願いしています。医科及び歯科で、給付外点数と OCR エリアへの印字が重ならないように出力が可能な場合や、給付外点数があるレセプトのみ OCR エリアへの印字が省略できる場合は、平成 18 年 11 月請求(提出)より前でも、OCR エリアへの印字開始をお願いします。

問 1-04 傷病名の追加は、手書きでは認めないのか。

(回答) 保険者における健康づくりに関する保健指導等のために傷病名を自動的に読み込むようにしています。手書き修正を理由に、返戻・過誤等を行うことはありません。あくまでも、医療機関において可能な範囲内で再出力をお願いするものです。

問 1-05 コメントの手書きや摘要欄の手書き修正はできないのか。

(回答) レセプトを出力後に、病名の追加や変更した場合において、再出力が可能な場合にのみレセプトの再出力をお願いするもので、コメントの手書きや摘要欄の手書き修正などは、再出力する必要ありません。

問 1-06 病名・摘要欄を修正した場合も、レセプト下部の OCR エリアの印字した数字を抹消するのか。

(回答) 先般、8月1日付で依頼しました、「OCR エリア印字要領」の「4レセプトを訂正した場合の取扱い」の表に記載の項目を訂正した場合のみ、レセプト下部の OCR エリアへ印字した数字の抹消をお願いするもので、病名・摘要欄を訂正した場合は抹消する必要はありません。

問 1-07 レセプトを訂正した場合の OCR 印字を抹消とはどのように行うのか。

(回答) OCR 印字を抹消とは、保険種別等を訂正した場合、レセプトの情報と OCR エリアへの印字とが異なるため、末梢をお願いするもので、OCR エリアの下段に印字されている全ての数字を「999999999999」のように、数字を一線で抹消していただくようお願いします。

問 1-08 調剤も県外分は別綴じするのか。

(回答) 調剤に関しては県外分の別綴じ依頼は行っていませんでしたが、可能であれば、紙請求を行っている調剤薬局で県外分の別綴じについてご協力をお願いします。(磁気請求の調剤薬局は別綴じする必要はありません。)

問 1-09 続紙や症状詳記等があり1件のレセプトで複数になる場合は、ホッチキス留めするようになったが、糊付けではいけないのか。

(回答) 厚生労働省が示している保険者に対するオンライン請求に対応できるように、平成19年4月よりレセプトの続紙や症状詳記を含めた全てのレセプトの情報をOCR装置(光学式文字読取装置)により画像化することとしています。

当初、平成18年11月請求(提出)分よりレセプトの本紙のみ(続紙等を除く。)をOCR装置で読み取りを開始し、随時試行的に続紙等の読取りを行っていくため、糊付けの場合、本紙と続紙を外す時にレセプトを破損する恐れがあるためホッチキス留めをお願いしています。なお、平成19年3月診療分以降はホッチキス留めも不要といたします

問 1-10 特記事項とは何か。

(回答) レセプトの氏名欄の右横にある四角で囲まれた項目です。記載要領で規定されている事項のほかに、平成18年11月請求(提出)分以降に国保連合会に提出のレセプトで老人被爆者の場合、特記事項に「43 原」と記載いただくようお願いします。

問 1-11 老人被爆者を請求する場合、特記事項に「43 原」と記載するようになっているが、摘要欄に「原」と記載する必要はないのか。

(回答) 国保連合会に提出するレセプトでは、特記事項に「43 原」と記載することで、摘要欄に朱書きによる「原」の表示は必要ありません。

なお、特記事項へ「43 原」と記載し摘要欄にも「原」と併記いただいても結構です。

問 2-01 県外国保の被保険者で乳障母医療費を請求する場合、今まで、医保乳障母用の写しレセプトと国保単独レセプトの2枚で請求してきたが、10月診療分以降はどうなるか。

(回答) 県内の国保併用の場合と同様に1枚のレセプトで請求をお願いします。

問 2-02 保険と乳障母の市町村が異なる場合、今までは、乳障母医療費請求書を乳障母の市町村毎に作成してきたが、11月請求(提出)以降も公費の請求書は市町村毎に複数必要なのか。

(回答) 乳障母の市町村毎に複数の公費請求書を作成する必要はありません。国保保険者の公費請求書にまとめて記載をお願いします。

問 2-03 請求書に集計する場合、10月診療分以降は金額、9月診療分以前は点数のまま集計するのか。

(回答) ご指摘のとおり、10月診療分以降は金額のまま、9月診療分以前は点数のまま集計をお願いします。

問 2-04 国保併用分の乳障母医療費請求書が廃止されたが国保併用分の乳障母医療費は、総括票の「諸公費合計」欄に集計するのか。「障害者・乳幼児・母子医療合計」の「国保」欄に集計するのか。

(回答) 国保併用分の乳障母医療費は、「障害者・乳幼児・母子医療合計」の「国保」欄に集計をお願いします。ただし、コンピュータで総括表を作成の医療機関において、「諸公費合計」欄にしか集計できない場合は、「諸公費合計欄」に集計いただいても結構です。