

福岡県医発第2181号(地)

平成19年 3月 9日



各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 横倉 義武



診療報酬等支払額決定通知書の一部変更について

平成18年10月からの法律改正による入院時生活療養費の取り扱い及び乳障母医療費支給制度における請求様式変更による給付外の額の取り扱いに伴う診療報酬等支払額決定通知書の一部変更について、別紙のとおり各医療機関へ通知した旨、福岡県国民健康保険団体連合会より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





福国保連第 398 号
平成 19 年 3 月 1 日

福岡県医師会 御中

福岡県国民健康保険団体連合会
(公印省略)

診療報酬等支払額決定通知書の一部変更について

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

さて、平成 18 年 10 月からの法律改正による入院時生活療養費の取り扱い及び乳障母医療費支給制度における請求様式変更による給付外の額の取り扱いに伴う診療報酬等支払額決定通知書の一部変更について、各医療機関へ別紙のとおり通知いたしますので、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

【連絡先】福岡県国民健康保険団体連合会
電算管理課 支払調整係



関係医療機関 御中

福岡県国民健康保険団体連合会

(公印省略)

診療報酬等支払額決定通知書の一部変更について

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

さて、平成 18 年 10 月からの法律改正による入院時生活療養費の取り扱い及び乳障母医療費支給制度における請求様式変更による給付外の額の取り扱いに伴いまして、下記のとおり診療報酬等支払額決定通知書の一部変更いたしましたので、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 変更内容

診療報酬等支払額決定通知書

医療機関コード
 年 月 分
 金融機関名
 金融機関支店名

②
 食事療養費を
 食事・生活療養費に変更。

(支払算定内訳)

区分		療養の給付					食事・生活療養費		
		件数	点数	薬剤一部負担金	一部負担金	患者負担額	件数	金額	標準負担額
国保	一般								
	退職								
	老人保健								
諸公費①									
乳障母	国保								
	医保								
区分		件数	金額	薬剤一部負担金	一部負担金	患者負担額	件数	金額	標準負担額
老人保	諸公費②								
健併用	障害者								

①
 給付外点数から
 給付外の金額を表示。

③
 給付外点数を
 給付外の額に変更。

(注)

- 過誤額の内訳については、別途送付しております「診療報酬等過誤明細表」をご覧ください。
- 諸公費①、②の薬剤一部負担金及び標準負担額欄は、公費が負担する金額を示しております。
- 患者負担額欄については、諸公費①、②は患者負担額、乳障母は給付外の額を示しております。
- 諸公費②については、平成14年9月診療分以前の老人保健併用分を示しております。

2. 変更時期

①給付外の金額表示については、平成 18 年 12 月支払（平成 18 年 10 月診療分・調剤分）より、変更しております。

②“食事・生活療養費の額”及び③“給付外の額”の表示変更については、様式印刷の関係上、平成 19 年 4 月支払（平成 19 年 2 月診療・調剤分）より変更いたします。

なお②の金額表示については、平成 18 年 10 月診療・調剤分から“食事・生活療養費の額”となっています。

【連絡先】福岡県国民健康保険団体連合会

電算管理課 支払調整係

TEL092-642-7818 FAX092-642-7854