

福岡県医発第1012号(地)

平成18年 8月11日

各 医 師 会 長 殿



福岡県医師会
会長 横倉 義武



2006年度レセプト調査の継続について (お願い)

本年4月の診療報酬マイナス改定の影響を把握するため、日医総研において4月から6月診療分について2006年度プレ・レセプト調査を実施し、貴会役員の先生方にご協力をいただき誠にありがとうございました。

今般、日本医師会において6月から9月診療分について全都道府県を対象に本調査を実施することとなり、プレ調査は終了となりましたが、福岡県における1年間の影響を調査・検証するために、本会において7月から平成19年3月診療分についてもプレ調査の対象医療にご協力いただき、継続して調査を実施することといたしました。

つきましては、貴会におかれましても本件の趣旨をご理解いただき、ご高配の程よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 調査対象医療機関へは、本会より直接通知いたしております。
- 2) 日本医師会が実施する本調査にご協力いただいております医療機関につきましては、日本医師会と本会事務局の双方に調査票をお送りいただくことといたしております。

小郡三井医師会より

担当理事 蒲池 壽

調査票が届きましたら、ご協力よろしくお願いいたします。





福岡医発第1011号(地)

平成18年 8月11日

各医療機関院長 殿

福岡県医師会

会長 横倉 義武

2006年度レセプト調査継続のご協力について（福岡県医師会実施分）

本年4月の診療報酬マイナス改定の影響を把握するため、日医総研において4月から6月診療分について2006年度プレ・レセプト調査を実施し、貴院にご協力をいただき誠にありがとうございました。

今般、日本医師会において6月から9月診療分について全都道府県を対象に本調査を実施することとなり、プレ調査は終了となりましたが、福岡県における1年間の影響を調査・検証するために、本会において7月から平成19年3月診療分についても継続して実施することといたしました。

つきましては、別紙のとおり調査票をお送りいたしますので、本件の趣旨をご理解いただき、何卒、引き続きご協力をお願い申し上げます。

また、本県においては、国保連合会へのレセプト提出時に実日数の記載が求められていないことから、国保調査票の「実日数」の集計が困難であるとお問合せがございましたが、現在の社会情勢により国保件数は年々増加の傾向にあり、社保分と併せて本県における正確なデータを収集したく存じますので、できる限り実日数を集計の上ご報告をお願い申し上げます。実日数の集計が不可能な医療機関につきましては、他の調査項目をご記入の上ご報告いただきますようご協力をお願い申し上げます。

なお、日本医師会が実施する本調査にご協力いただいております医療機関につきましては、大変お手数ですが日本医師会と本会事務局の双方に調査票をお送り下さいますようお願い申し上げます。

レセプト調査 ご記入・ご返送にあたってのお願い

1. 平成18年および平成17年の各月の診療分の請求データを別添の調査票（社保、国保）別にご記入の上、FAXにてお送りくださいますようお願いいたします。

※FAX送付の締め切りについて

各月とも、翌月20日ごろまでにお願いします。

調査票には各診療月をご記入の上、送信下さいますようお願い申し上げます。

本調査は、定点調査のため、提出の締め切りまでにお送りいただけない場合、福岡県医師会事務局より問い合わせをさせていただくこともありますので、ご了承くださいますようお願い申し上げます。

お送り頂いた情報は統計的に処理し、個々の医療機関名、個別のデータについては一切公表しないことをお約束いたします。

【調査票・基本情報シートの送付先・お問い合わせ先】

福岡県医師会地域医療課

担当：高木・井上・能登

FAX 092-411-6858 / TEL 092-431-4564

メールアドレス：takagi@fukuoka.med.or.jp

《国保 調査票(月診療分)》

〔基本情報〕

都道府県名 : _____

1. 医療機関名 : _____

2. 医療機関コード : _____

(請求書に記入する医療機関コード(平成18年4月現在のもの)を必ずご記入ください)

3. 連絡先 : TEL _____

FAX _____

〔請求書データ〕

*各欄には、それぞれの公費併用分も足し上げてください。

(1) 入院請求額

	療養の給付(食事療養を除く)		
	件数	実日数	点数
老人保健	件	日	点
一般・退職者計	件	日	点

(2) 入院外請求額

	療養の給付		
	件数	実日数	点数
老人保健	件	日	点
一般・退職者計	件	日	点
新患外来患者数	人	うち紹介患者数	人

(1) 入院請求額

	療養の給付(食事療養を除く)		
	件数	実日数	点数
老人保健	件	日	点
一般・退職者計	件	日	点

(2) 入院外請求額

	療養の給付		
	件数	実日数	点数
老人保健	件	日	点
一般・退職者計	件	日	点
新患外来患者数	人	うち紹介患者数	人

<記入上の注意>

○社保の記入に沿って、「老人保健」欄には老人保健の合計を、「一般・退職者計」欄には、国保の一般・退職の合計(年齢、負担割合区分に関わらず)をご記入ください。

○件数、日数、点数すべてを必ずご記入ください。

年度と月を間違えないようにご注意ください

平成17年

月診療分

平成18年

月診療分

《社保 調査票(月診療分)》

〔基本情報〕

都道府県名 : _____

1. 医療機関名 : _____

2. 医療機関コード : _____

(請求書に記入する医療機関コード(平成18年4月現在のもの)を必ずご記入ください)

3. 連絡先 : TEL _____

FAX _____

〔請求書データ〕

(1) 入院請求額

	療養の給付(食事療養を除く)		
	件数	実日数	点数
老人保健	件	日	点
医保単独・公費併用	件	日	点

(2) 入院外請求額

	療養の給付		
	件数	実日数	点数
老人保健	件	日	点
医保単独・公費併用	件	日	点
新患外来患者数	人	うち紹介患者数	人

(1) 入院請求額

	療養の給付(食事療養を除く)		
	件数	実日数	点数
老人保健	件	日	点
医保単独・公費併用	件	日	点

(2) 入院外請求額

	療養の給付		
	件数	実日数	点数
老人保健	件	日	点
医保単独・公費併用	件	日	点
新患外来患者数	人	うち紹介患者数	人

<記入上の注意>

- 「老人保健」欄には、診療報酬請求書の老人保健「合計」欄に該当する数値をご記入ください。(保険単独と公費併用を足し上げ)
- 同じく、「医保単独・公費併用」欄には、診療報酬請求書の医療保険「合計」欄に該当する数値をご記入ください。(保険単独と公費併用を足し上げ)
- 件数、日数、点数すべてを必ずご記入ください。