

福岡医発第1917号(地)
平成20年 1月25日



各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 横 倉 義 武
(公印省略)

平成20年度の酸素の購入価格に関する届け出について

標記の件につきましては、前年（平成19年1月から12月）にかかる酸素の購入実績を年度開始前の2月15日までに社会保険事務局へ届け出ることとされていますが、今般、本件について、福岡社会保険事務局より周知及び指導方の依頼がありました。

つきましては、1) 平成19年購入実績のある保険医療機関、2) 平成19年の購入実績はないが、平成20年1月に購入実績がある保険医療機関、3) 平成18年以前は使用していたが、その後購入実績がない保険医療機関につきましては、必ず届け出を行っていただきますよう周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、各保険医療機関へは、福岡社会保険事務局より直接通知されています。

小郡三井医師会より

担当理事 友清 明





事 務 連 絡

平成20年1月21日

福岡県医師会長 殿

福岡社会保険事務局保険課長

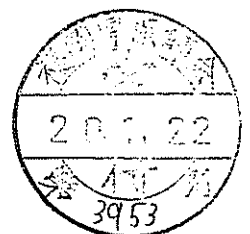


平成20年度の酸素の購入価格に関する届出について

医療保険制度の推進につきましては、日頃より格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、例年お手数をおかけいたしております酸素の購入価格に関する届出書の提出時期になりました。

つきましては、貴会会員への届出の周知及び指導方よろしくお願いいたします。



平成20年1月21日

各保険医療機関開設者 殿

福岡社会保険事務局保険課医療係

平成20年度の酸素の購入価格に関する届出について

標記については、前年（平成19年1月から12月）における酸素の購入実績を年度開始前の2月15日までに届け出ることが必要です。

そこで、平成20年度に酸素を保険請求される医療機関につきましては、下記の点にご留意のうえ、同封の『別紙様式19』により、2月15日（必着）までに提出されますようお願いいたします。

1. 『別紙様式19』の記載上の留意点

- (1) 平成19年中の購入実績があれば「1」の欄に記入してください。
- (2) 平成19年中の購入実績はないが、平成20年1月に購入実績がある場合は、その購入実績を「2」の欄に記入してください。
- (3) 平成18年以前は購入していたが、その後の購入実績がない場合は、その当時の直近の1ヶ月の購入実績を「2」の欄に記入してください。
- (4) 購入対価にはボンベ等の容器代金は含まれません。容器代を除いた酸素のみの価格（消費税を含む）を記入してください。
- (5) 単価は銭未満を四捨五入します。（例 0.334 円→0 円 33 銭、0.335 円→0 円 34 銭）
- (6) 補正率（1.3）は酸素の保険請求の際に乗じるものですから、今回の届出書の単価を決定する際には乗じません。
- (7) 酸素の購入実績がない、酸素を使用しても保険請求をしない、酸素の在庫があっても使用しない及び価格が不明である（届出ができない）場合は、届出書の提出及び連絡は必要ありません。

2. 平成20年度に保険請求する酸素の単価

この届出により決定した酸素の購入単価は、平成20年度（平成20年4月1日～平成21年3月31日）の診療に係る保険請求の際の単価となります。ただし、基準単価を下回る場合はその額で、基準単価を上回る場合は基準単価で請求することとなります。

3. 届出書の提出先

〒812-8534 福岡市博多区博多駅前3-25-21 博多駅前ビジネスセンター2階
福岡社会保険事務局保険課 医療係 あて (TEL 092-415-3689)

※この届出書を提出されない場合は、酸素の保険請求ができませんのでご注意ください。

酸素の購入価格に関する届出書 (平成 20年度)

1 前年の1月から12月までの酸素の購入実績

購入年月	定置式液化酸素貯槽(CE)		可搬式液化酸素容器(LGC)		大型ボンベ(7,000L・6,000L)		小型ボンベ(1,500L・500L)	
	購入容積(ℓ)	購入対価(円)	購入容積(ℓ)	購入対価(円)	購入容積(ℓ)	購入対価(円)	購入容積(ℓ)	購入対価(円)
19年 1月								
2月								
3月								
4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
計								
単価	円/ℓ		円/ℓ		円/ℓ		円/ℓ	

2 前年1年間に於いて酸素の購入実績がない場合(直近1ヵ月の酸素の購入実績)

購入年月	定置式液化酸素貯槽(CE)		可搬式液化酸素容器(LGC)		大型ボンベ(7,000L・6,000L)		小型ボンベ(1,500L・500L)	
	購入容積(ℓ)	購入対価(円)	購入容積(ℓ)	購入対価(円)	購入容積(ℓ)	購入対価(円)	購入容積(ℓ)	購入対価(円)
年 月								
単価	円/ℓ		円/ℓ		円/ℓ		円/ℓ	

3 その他

購入業者名	種類(液化酸素、ボンベ)

上記のとおり届出します。

平成 年 月 日

保険医療機関コード

所在地
名称
開設者

印

福岡社会保険事務局長 殿

※記載上の注意事項

- 届出は当該前年の1月1日から12月31日までの間に購入した全ての酸素について、1欄に記載すること。
ただし、当該前年に購入実績がない場合は、届出前の直近の月に購入した酸素について、2欄に記載すること。
- 購入対価は、実際に購入した価格〔容器代を除いた酸素のみの価格(消費税を含む。)]を記載すること。