

福岡県医発第2033号(地)

平成20年 2月 8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年度診療報酬請求書等の提出について (お願い)

診療報酬請求書等の提出日は、厚生労働省令により毎月10日までとなっておりますが、平成20年度におきましては、別紙のとおり変更される旨、福岡県社会保険診療報酬支払基金より通知がありましたので、ご連絡申し上げます。

なお、

- 1) 平成20年度におきましては、「平成20年度診療〔調剤〕報酬請求書等提出日一覧表」(別紙1)による提出日までに、福岡県社会保険診療報酬支払基金に提出していただきますようお願いいたします。
- 2) 各郡市医師会において請求書等を取りまとめて提出される場合につきましては、「福岡県支払基金への請求書提出等予定調査票」(別紙2)により支払基金宛にご連絡いただきますよう、別紙3のとおり依頼文書が発出されることになっております。

小郡三井医師会より

担当理事 友清 明・毛利康茂





福基業発第26号

平成20年1月30日

福岡県医師会 御中

福岡県社会保険診療報酬支払基金



平成20年度診療報酬請求書等の提出について（お願い）

平素から支払基金の業務運営につきましては、格別のご理解と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提出日は、厚生労働省令により毎月10日までとなっておりますが、平成20年度におきましては、別紙1「平成20年度診療〔調剤〕報酬請求書等提出日一覧表」による提出日までに、当支払基金に提出していただきますようご協力をお願い申し上げます。

また、貴傘下の地区医師会には、請求書等を取りまとめて提出される場合につきまして、別紙2「福岡県支払基金への請求書提出等予定調査票」により支払基金あてご連絡をいただきますよう、別途依頼することといたしますので、併せてご理解とご協力をお願い申し上げます。



平成20年度診療〔調剤〕報酬請求書等提出日一覧表

福岡県社会保険診療報酬支払基金

提出日〔全郡市〕		
平成 20年 4月	10 日 (木)	
5月	9 日 (金)	10日(土)は開所
6月	10 日 (火)	
7月	10 日 (木)	
8月	8 日 (金)	9日(土)及び10日(日)は開所
9月	10 日 (水)	
10月	10 日 (金)	
11月	10 日 (月)	
12月	9 日 (火)	
平成 21年 1月	9 日 (金)	10日(土)は開所
2月	10 日 (火)	
3月	10 日 (火)	

※1 診療(調剤)報酬請求書等の提出は、厚生労働省令により毎月10日までとなっています。

2 8月については、8日(金)を提出日といたしておりますのでご協力お願いします。なお、9日(土)・10(日)も開所しています。

3 12月については、9日(火)を提出日といたしておりますのでご協力お願いします。

4 10日が土曜日、日曜日又は祝日の場合は、基金事務所は開所のうえ、受付体制をとっています。

5 受付時間は、9:00～17:00までとさせていただきますので、よろしくお願いします。

別紙2

福岡県支払基金への診療[調剤]報酬請求書等提出日等調査票

請求書等を取りまとめて支払基金へ提出されている地区で、年度予定等を立てられている場合は、この調査票にご記入のうえ持参時・FAX等によりお知らせください。
受付体制等の参考といたしたく存じますので、ご協力の程お願いいたします。

医科・歯科・調剤

名称(地区)

電話番号

ご担当者名

提出方法 (持参・郵送・宅配)

平成20年度	6日	7日	8日	9日	10日
4月	日	月	火	水	木 提出日
4月 予定日					
5月	火	水	木	金 提出日	土 開所
5月 予定日					
6月	金	土	日	月	火 提出日
6月 予定日					
7月	日	月	火	水	木 提出日
7月 予定日					
8月	水	木	金 提出日	土 開所	日 開所
8月 予定日					
9月	土	日	月	火	水 提出日
9月 予定日					
10月	月	火	水	木	金 提出日
10月 予定日					
11月	木	金	土	日	月 提出日
11月 予定日					
12月	土	日	月	火 提出日	水
12月 予定日					
1月	火	水	木	金 提出日	土 開所
1月 予定日					
2月	金	土	日	月	火 提出日
2月 予定日					
3月	金	土	日	月	火 提出日
3月 予定日					

※ 提出(来所)日を該当月の「予定日」欄に○で表示をお願いします。(6日以前の場合は日を数字で表示)
なお、持参の場合は来所日、郵送及び宅配等の場合は支払基金への到着予定日を表示ください。
また、提出後に変更が生じた場合は、お手数ですが支払基金企画調整第1課までご連絡をお願いいたします。

<お問い合わせ先>

福岡県社会保険診療報酬支払基金
企画調整第1課

TEL 092-473-6611(内線301・302)

FAX 092-473-8712