



福岡医発第419号(地)

平成23年 5月13日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会

会長 松田 峻一 良

(公印省略)

増減点返戻通知書及び再審査結果通知書の統合について

標記の件につきまして、平成23年4月診療分から福岡県国民健康保険団体連合会（以下国保連合会とする）のシステム変更に伴い、下記のとおり増減点返戻通知書及び再審査結果通知書を1枚に統合する旨、国保連合会より通知が参りましたのでご連絡申し上げます。

なお、各保険医療機関に対しては、国保連合会より直接通知されておりますことを申し添えます。

記

- | | |
|----------|----------------------------|
| 1. 変更内容 | 別紙【新様式（A4判）】のとおり |
| 2. 変更診療月 | 平成23年4月診療分（平成23年6月30日支払）より |

以上

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 山下拓郎
会長 蒲池 壽

福国保連第998号
平成23年5月2日

福岡県医師会
福岡県歯科医師会
福岡県薬剤師会

御中

福岡県国民健康保険
団体連合会
(公印省略)

増減点返戻通知書及び再審査結果通知書の統合について

本会の事業運営につきましては平素からご理解ご協力いただきお礼申し上げます。

さて、標記につきましては、平成23年4月診療分から本会のシステム変更に伴い、下記のとおり増減点返戻通知書及び再審査結果通知書を1枚に統合しますのでお知らせいたします。

記

1. 内 容 別添のとおり

2. 診 療 月 平成23年4月診療分より

問合せ先
審査管理部電算管課
支払請求システム係
担当 池田
TEL092-642-7818

福 国 保 連 第 9 4 4 号
平 成 2 3 年 4 月 * 日

各保険医療機関(薬局) 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変更について

本会の事業運営につきましては平素からご理解ご協力いただきお礼申し上げます。

さて、標記につきましては、平成 23 年 4 月診療分から本会のシステム変更に伴い、下記のとおり診療報酬等支払額決定通知書を変更しますのでお知らせいたします。

記

- | | |
|------------|--------------------------------------|
| 1. 変 更 内 容 | 別紙【新様式（A4版）】のとおり |
| 2. 変更診療月 | 平成 23 年 4 月診療分（平成 23 年 6 月 30 日支払）より |

以上

(問合せ先) 電算管理課 請求支払システム係 担当 井上 TEL092-642-7818
--

保険医療機関
〒 999-9999
様

様式 3

診療（調剤）報酬等支払額決定通知書

YYYYMMDD 作成
福岡県国民健康保険団体連合会



① 平成 XX 年 XX 月請求分（X 月診療分）

②	保険医療機関コード	被振込銀行	振込日
			XXXXXXXX

③	区 分	決定額 円	過誤調整額 円	確定額 円
	一般			
	退職			
	公費			
	県単			
	端数			
	小計			
	後期高齢者			
	公費（後期）			
	県単（後期）			
	端数（後期）			
	小計（後期）			
	合計			

④	累積債権額	
	振込総額	

項番	変更項目	変更後の記載	詳細
①	年月分	請求月(診療月)	平成XX年XX月請求分(X月診療分)
②	金融機関情報	診療報酬の振込銀行名・支店名	口座番号および口座名義人は記載しません
③	区分	一般	高額療養費を含みます
		退職	
		老人保健	高額医療費を含みます
		公費	
		県単	乳障親から表示が変わります
		端数	保険区分毎の合計の一円未満の値
		小計	保険区分毎の合計から端数分を除いた額
		後期高齢者	高額療養費を含みます
		公費(後期)	
		県単(後期)	障・親から表示が変わります
		端数(後期)	保険区分毎の合計の一円未満の値
		小計(後期)	保険区分毎の合計から端数分を除いた額
④	支払額	累積債権額	過誤額未調整分(決定額と相殺できないもの)
		振込総額	確定額から累積債権額を差引いた額

※ 端数について・・・保険区分毎に発生した端数を合計し、小数点以下で切り捨てます。

※ 支払算定額内訳の記載はありません。

福国保連第998号
平成23年5月2日

保険医療機関
調剤薬局機関
施術機関
柔整団体

御中

福岡県国民健康保険
団体連合会
(公印省略)

増減点返戻通知書及び再審査結果通知書の統合について

本会の事業運営につきましては平素からご理解ご協力いただきお礼申し上げます。

さて、標記につきましては、平成23年4月診療分から本会のシステム変更に伴い、下記のとおり増減点返戻通知書及び再審査結果通知書を1枚に統合しますのでお知らせいたします。

記

1. 内 容 別添のとおり

2. 診 療 月 平成23年4月診療分より

以上

(問合せ先)
審査管理部電算管理課
請求支払システム係
担当 池田
TEL092-642-7818

1.増減点返戻通知書の統合内容

【変更前】 各々別様式で通知していました。(別紙③)

名称	対象レセプト
増減点連絡書	オンライン請求・磁気媒体請求分
返戻内訳書	オンライン請求・磁気媒体請求分
増減点返戻通知書(例月分)	紙面請求分のレセプトを対象(後期高齢者分を除く)
増減点返戻通知書(後期高齢者医療)	紙面請求分の後期高齢者分レセプトを対象

【変更後】 全てレセプトを同一様式へ統合し通知いたします。(別紙①)

名称	対象レセプト
増減点・返戻通知書	全てのレセプトを対象

2.再審査結果通知書の統合内容

【変更前】 各々別様式で通知していました。(別紙④)

名称	対象レセプト
増減点返戻通知書(保険者再審査分)	国保レセプト
国民健康保険診療報酬再審査について	国保レセプト(復活分)
国民健康保険診療報酬再審査について	国保レセプト(原審分)
再審査結果通知書(保険者再審査)	後期レセプト
再審査結果通知書(医療機関再審査)	後期レセプト

【変更後】 全てレセプトを同一様式へ統合し通知いたします。(別紙②)

名称	対象レセプト
再審査結果通知書	全てのレセプトを対象