



福岡医発第 643 号 (地)

平成 24 年 6 月 1 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松 田 峻一良

(公印省略)

当座口振込通知書の変更について

社会保険診療報酬支払基金福岡支部より当座口振込書の様式を、平成 24 年 7 月送付分より A 4 サイズの様式に変更するとともに表示内容の見直しを行うこととした旨、別紙のとおり通知がありましたので、ご連絡申し上げます。

なお、各医療機関へは 6 月 4 日に支払基金より直接通知されます。

記

【変更のポイント】

1. 様式の拡大

B 6 サイズ ⇒ A 4 サイズへ

- ・文字を大きく
- ・表面にすべての項目を表示
- ・原則として 1 医療機関に 1 枚の送付

2. 提供項目の充実

支払区分ごとに件数、日数及び点数を追加

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

福総会 0 0 0 1 1 6

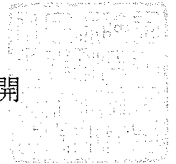
平成 2 4 年 5 月 3 0 日

福岡県医師会

会長 松 田 峻一良 殿

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

支部長 和 田 開



当座口振込通知書の変更について（お知らせ）

平素は、支払基金の事業運営に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、毎月の保険医療機関等に対する診療報酬の支払金額につきましては、当座口振込通知書でお知らせしているところです。

現行の当座口振込通知書は、様式が小さいことから文字も小さく、支払区分が多い場合は複数枚にわたること、また、裏面に支払区分の説明を表示していること等、保険医療機関等の皆様方にご不便をおかけしている状況にあります。

また、支払区分ごとの点数の表示がない等の理由から分かりづらい等のご意見も拝聴しているところです。

このようなことから、保険医療機関等の皆様へのサービスの向上の一つとして、当座口振込通知書をA4サイズの様式に変更するとともに表示内容の見直しを行うことといたしました。

つきましては、平成 24 年 7 月に送付いたします当座口振込通知書から別添のとおり変更となりますので、ご理解賜りますようお願い申し上げます。

なお、各保険医療機関等には、別途連絡いたしますことを念のため申し添えます。

【変更のポイント】

＜様式の拡大＞

○ B6 サイズ ⇒ A4 サイズへ

- ・ 文字を大きく
- ・ 表面にすべての項目を表示
- ・ 原則として 1 医療機関に 1 枚の送付

＜[※] 供項目の充実＞

支払区分ごとに件数、日数及び点数を追加

(別紙)

事 務 連 絡

平成 24 年 6 月 4 日

保険医療機関（保険薬局） 各位

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

当座口振込通知書の変更について（お知らせ）

平素は、支払基金の事業運営に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、毎月の診療報酬等の支払金額につきましては、当座口振込通知書でお知らせしているところです。

現行の当座口振込通知書は、様式が小さいことから文字も小さく、支払区分が多い場合は複数枚にわたること、また、裏面に支払区分の説明を表示していること等、ご不便をおかけしている状況にあります。

また、支払区分ごとの点数の表示がない等の理由から分かりづらい等のご意見も拝聴しているところです。

このようなことから、サービスの向上の一つとして、当座口振込通知書を A4 サイズの様式に変更するとともに表示内容の見直しを行うことといたしました。

つきましては、平成 24 年 7 月に送付いたします当座口振込通知書から別添のとおり変更となりますので、ご理解賜りますようお願い申し上げます。

【変更のポイント】

＜様式の拡大＞

- B6 サイズ ⇒ A4 サイズへ
 - ・ 文字を大きく
 - ・ 表面にすべての項目を表示
 - ・ 原則として 1 医療機関に 1 枚の送付

＜提供項目の充実＞

- 支払区分ごとに件数、日数及び点数を追加

当座口振込通知書 (平成 年 月診療分)

お受取人	〒

医) 00-00000 健) 00-0-00-00000 0 (0000000)

社会保険診療報酬支払基金

医保本人	点 円	医保家族	点 円	老人保健	点 円	食事・生活療養	円 円
------	--------	------	--------	------	--------	---------	--------

診療報酬 支払確定額	源泉徴収税額	① 診療報酬支払 確定額合計	② 特定健診・特定保健 指導費支払確定額合計	③ 出産育児一時金等 支払確定額合計	④ 電子証明書 発行・更新料	差引振込額 (①+②+③-④)

- 1 医保本人・家族・老人保健及び食事・生活療養欄は算定額（点数）から再審査等調整額（点数）及び相殺額（点数）を調整したものです。
 2 なお、食事・生活療養の上段は医療保険及び老人保健に係る食事・生活基準額、下段は標準負担額を控除した食事・生活支給額です。
 3 特定健診・特定保健指導費及び出産育児一時金等は、源泉徴収対象外です。
 4 支払区分「42」（特例高齢者）は70歳代前半の被保険者等に係る一部負担金等の軽減特例措置の金額を表示しています。

事 務 連 絡

平成24年6月4日

保険医療機関（保険薬局） 各位

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

当座口振込通知書の様式変更に伴う専用封筒
及び送付用封筒の変更について（お知らせ）

平素は、支払基金の事業運営に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、当座口振込通知書については、A4封筒の3分の1程度の封筒に封入し送付しているところですが、今回の当座口振込通知書の様式変更に伴い、当座口振込通知書専用封筒及び送付用封筒を下図のとおり変更いたしますので、お知らせいたします。

なお、送付用封筒の重量が500gを超える保険医療機関（保険薬局）は従来どおり宅配便で送付することを申し添えます。

