



福岡県医第 1443 号 (地)
平成 25 年 9 月 9 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松 田 峻一良
(公印省略)

資格関係誤りレセプトの未然発生防止への取組みについて

標記の件につきまして、支払基金においては資格関係誤りレセプトの発生防止について種々の取組みが行われているところではありますが、福岡県における資格関係誤りレセプトの発生件数と件数率の推移を見ましても、あまり減少が見られないという現状であります。

そこで、昨年度同様、平成 25 年 9 月に「資格関係誤りレセプトの未然発生防止強化月間」を設定し、医療保険機関及び保険者に対し、懇談及び文書連絡を実施することによって、資格関係誤り発生 of 未然防止に取り組むこととする旨、別紙のとおり社会保険診療報酬支払基金福岡支部より通知が参りましたのでご連絡致します。

つきましては、資格関係誤り請求による診療報酬収入の遅延を防止する為にも、請求の際は貴会会員へ周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 平成 25 年 4 月～6 月までの間に資格誤り件数が 50 件以上あった医療機関については、社会保険診療報酬支払基金福岡支部より訪問による懇談が行われることとなっております。
- 2) 本件につきましては、福岡県医報 10 月号に掲載予定でありますことを申し添えます。

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

事 務 連 絡
平成 2 5 年 9 月 4 日

福 岡 県 医 師 会 御 中

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

資格関係誤りレセプトの未然発生防止への取組みについて

平素は、支払基金の業務運営につきまして、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、支払基金では資格関係誤りレセプトの発生防止について、種々取組みを行っているところでありますが、減少が見られないのが現状であります。

この資格関係誤りレセプトは支払基金の処理過程では発見が困難であり、保険医療機関へ返戻となった場合、被保険者の確認を要する労力と再請求できるまでの間、診療報酬収入が遅延することとなります。

このことから支払基金といたしましては、平成 25 年 9 月に「資格関係誤りレセプトの未然発生防止強化月間」を設定し、医療機関及び保険者に対しまして、懇談及び文書連絡を実施し、資格関係誤り発生の未然防止に取り組むこととしております。

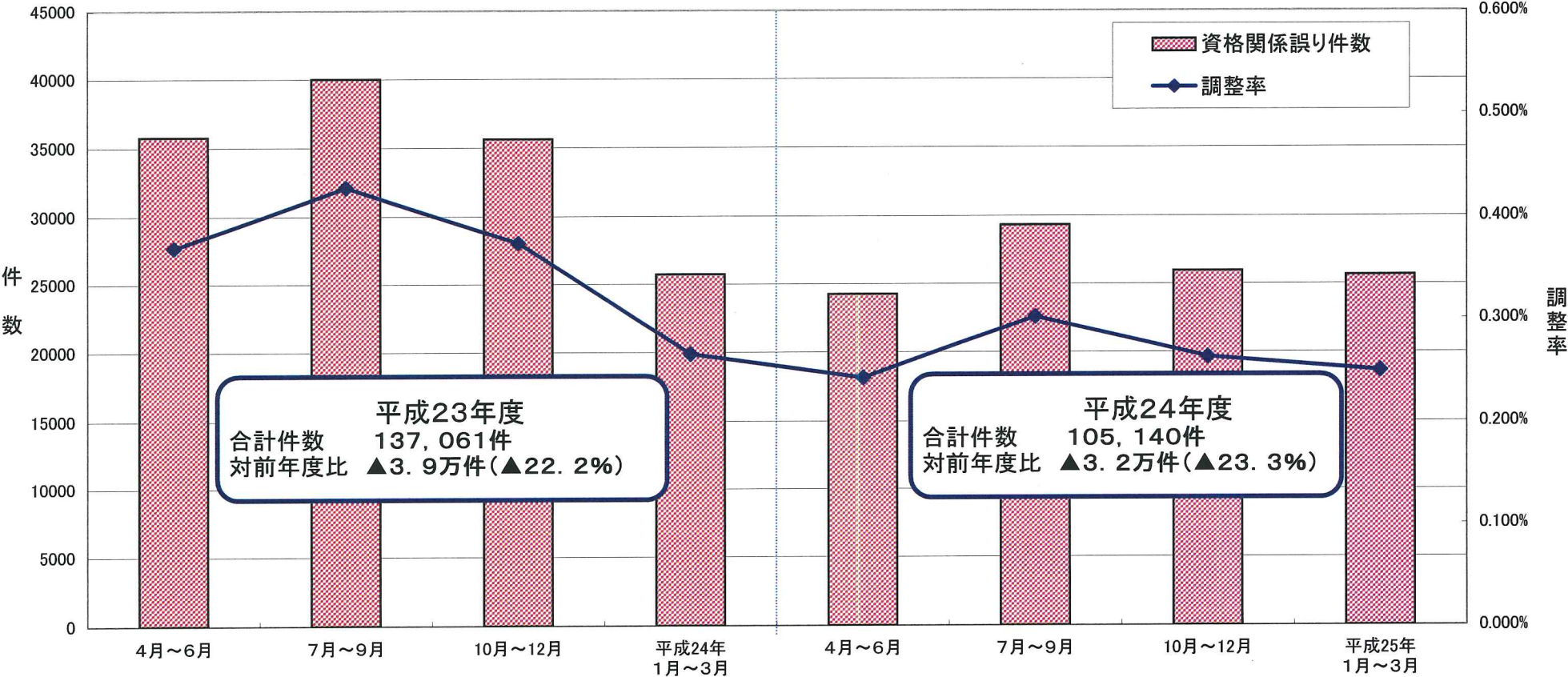
つきましては、引続き特段のご配意をいただき、今後ともこの資格関係誤りレセプトの未然防止に、より一層のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

なお、参考までに別添資料を添付しておりますので、ご覧願います。

別添資料

- ・「資格関係誤りレセプト発生件数と件数率の推移（福岡県）」
- ・「平成 24 年度 福岡県の資格関係誤りレセプト調整状況」
- ・各保険医療機関への送付文書等の㊟

資格関係誤りレセプト発生件数と件数率の推移(福岡支部)

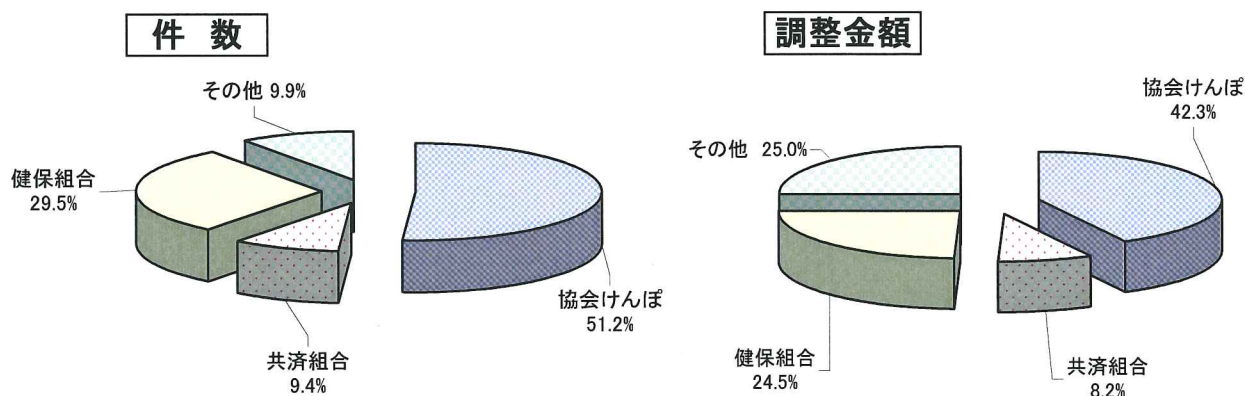


注 1 ()内の数字は、対前年度比である。
2 資格関係誤り件数は、重複請求件数を含まない件数である。

平成24年度 資格関係誤り発生状況(福岡支部)

1 制度別

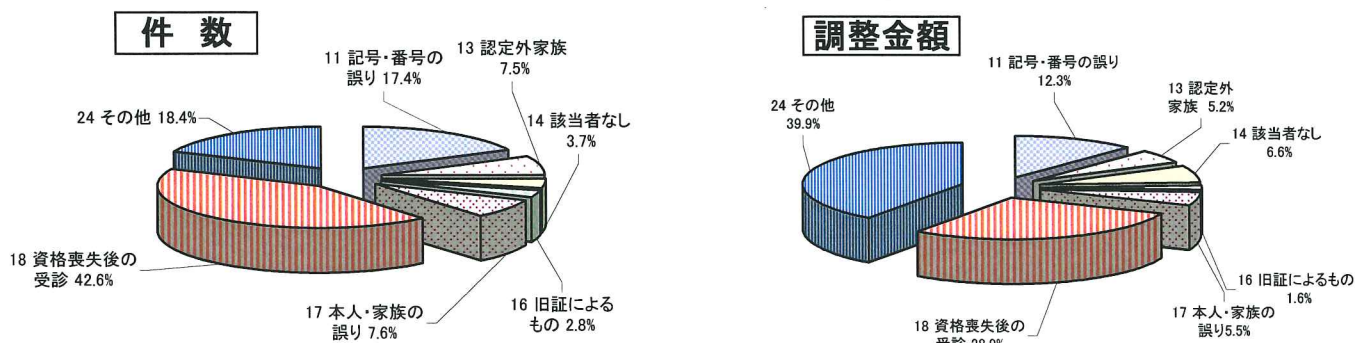
区 分	件数	割合	調整金額	割合
協 会 け ん ぽ	53,838 件	51.2 %	792,776,843 円	42.3 %
共 済 組 合	9,949	9.4	154,110,376	8.2
健 保 組 合	30,983	29.5	457,956,151	24.5
そ の 他	10,370	9.9	467,878,709	25.0
合 計	105,140	100.0	1,872,722,079	100.0



2 理由別

区 分	件数	割合	調整金額	割合
11 記号・番号の誤り	18,251 件	17.4 %	230,139,877 円	12.3 %
13 認定外家族	7,874	7.5	97,366,036	5.2
14 該当者なし	3,937	3.7	122,838,467	6.6
16 旧証によるもの	2,942	2.8	30,962,546	1.6
17 本人・家族の誤り	8,037	7.6	102,957,884	5.5
18 資格喪失後の受診	44,792	42.6	541,617,975	28.9
24 その他	19,307	18.4	746,839,294	39.9
合 計	105,140	100.0	1,872,722,079	100.0

注 その他は患者名誤り、保険者名と記号の不一致、受給者番号の不一致等である。





事 務 連 絡
平 成 2 5 年 9 月

«医療機関_コード»

«医療機関名称（漢字）» 御中

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

資格関係誤りレセプトの未然発生防止のお願い

平素は、支払基金の業務運営に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、支払基金では資格関係誤りレセプトの発生防止について、種々取り組みを行っているところでありますが、減少が見られないのが現状であります。

貴医療機関における平成 24 年 4 月から 6 月までの資格関係誤りは、**発生件数が〇〇〇件で調整金額は〇,〇〇〇,〇〇〇円**と多額な金額となっており、その内、「記号・番号の誤り」、「本人・家族の誤り」、「重複請求」、「該当者なし」が全体の〇〇%を占めている状況であります。

この資格関係誤りレセプトが返戻されることは、被保険者への確認に要する労力と再請求できるまでの間、診療報酬収入が遅延することとなります。

つきましては、下記の事項に特段のご配慮をいただき、今後ともこの資格関係誤りレセプトの未然防止に、より一層のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

なお、参考までに貴医療機関の「制度別再審査等結果状況（資格関係理由別表）（平成 25 年 4 月～6 月）」と「平成 25 年度及び 24 年 4 月～6 月の理由別発生状況のグラフ」を添付しております。

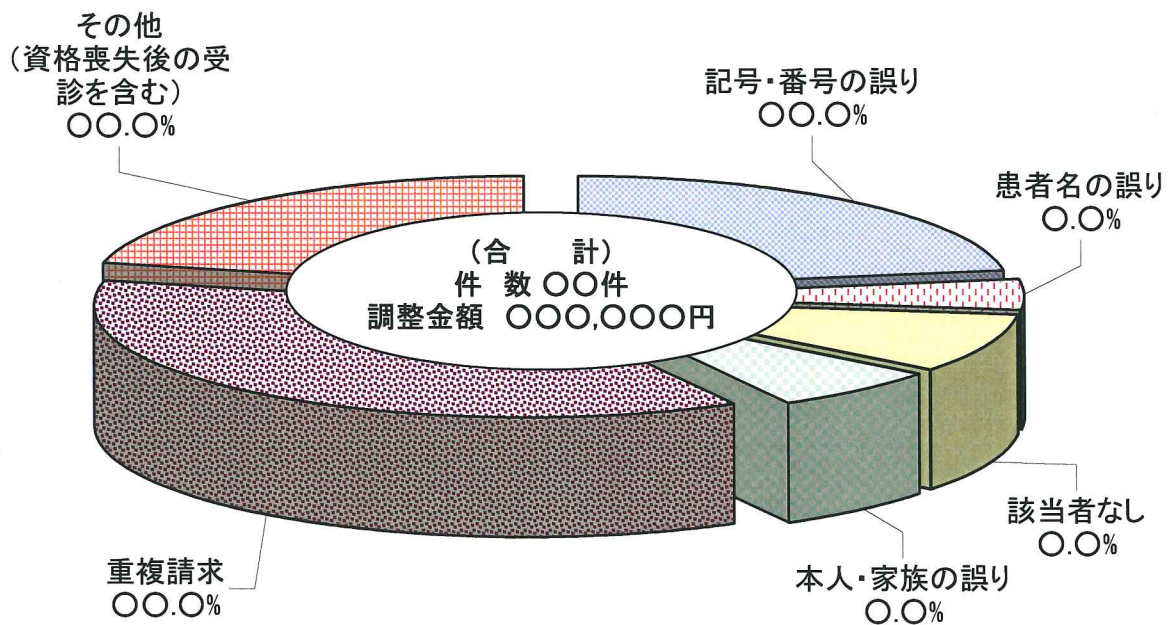
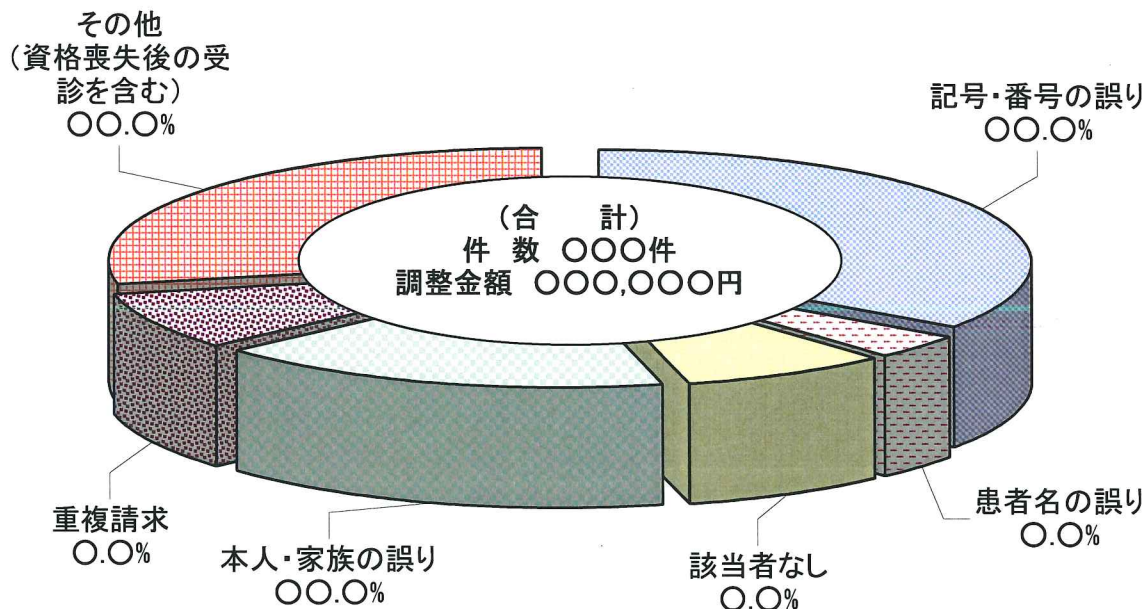
記

- 1 被保険者証等からカルテ、カルテからのレセプト・処方せん等への転記・入力誤りのないよう確認をお願いします。
- 2 受診の都度被保険者証の確認励行をお願いします。

〇〇〇〇医院(医療機関コード〇〇〇〇〇〇〇〇)

(理由別状況)

区 分	平成25年 (H25年4月～6月)			
	件数	割合	金額	割合
記号・番号の誤り				
患者名の誤り				
該当者なし				
本人・家族の誤り				
重複請求				
その他(資格喪失後の受診を含む)				
合 計				



制度別再審査等結果状況（資格関係理由別表）

医療機関番号
医療機関名

平成25年 4月 ～ 25年 6月

[illegible][illegible]