



福島医発第2886号（地）

平成28年2月4日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松 田 峻 一 良

（公 印 省 略）

審査結果連絡に係る帳票等の変更について

診療報酬審査機関からの査定・減額通知につきましては、これまでは、アルファベットによる大きな枠組みでの区分による通知がなされてきましたが、本年3月に本会より審査機関に対して、「診療報酬審査機関からの査定・減額通知について」を要望した結果、今般、社会保険診療報酬支払基金福岡支部より別紙のとおり、審査結果の更なる説明責任を果たすため、平成28年2月審査分（平成28年1月診療分）から帳票等を変更する旨、通知がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解いただくとともに、貴会会員への周知方につきよろしくお願い申し上げます。

なお、審査結果の具体的理由につきましては、当分の間は、全てに印字されるわけではありませんのでご留意願います。

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 山下拓郎
会長 廣瀬真恵

事 務 連 絡
平成 28 年 1 月 19 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

審査結果連絡に係る帳票等の変更について

平素は、支払基金の業務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、支払基金の審査結果については、更なる説明責任を果たすため、今般、平成 28 年 2 月審査分（平成 28 年 1 月診療分）から別紙のとおり帳票等を変更することといたします。

つきましては、本件の実施について、各保険医療機関あて別添の文書をもってお知らせすることといたしますので、特段のご配意を賜りますようお願い申し上げます。



各医師会通知

本帳票に印字しているレセプトについては、保険者等から電子レセプトにより再審査請求されたものです。

別添

事 務 連 絡

平成 28 年 2 月 4 日

保険医療機関 各位

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

審査結果連絡に係る帳票等の変更について

平素は、支払基金の業務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、支払基金の審査結果については、更なる説明責任を果たすため、今般、平成 28 年 2 月審査分（平成 28 年 1 月診療分）から下記のとおり帳票等を変更することといたしますので、特段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

1 審査結果については、現行、増減点事由記号（A～K）のみをお知らせしていましたが、新たに次の内容を帳票に印字します。

- (1) 増減点事由記号（A～K）に応じた増減点事由
- (2) 審査結果の具体的な理由（可能な限り印字します。）

2 関係帳票

- (1) 増減点連絡書（機械様式第 20 号の 1）
- (2) 再審査等支払調整額通知票（補正・査定分）（機械様式第 101 号）
- (3) 突合点検結果連絡書（機械様式第 120 号の 1）
- (4) 突合再審査結果連絡書（機械様式第 120 号の 1）
- (5) 突合再審査調整額通知票（機械様式第 120 号の 2）
- (6) 突合点検調整額通知票（医療機関）（機械様式第 120 号の 3）
- (7) 突合点検調整額通知票（医療機関）【再審査】（機械様式第 120 号の 3）
- (8) 突合点検調整額通知票（医療機関）（機械様式第 120 号の 5）
- (9) 突合点検調整額通知票（医療機関）【再審査】（機械様式第 120 号の 5）
- (10) 突合点検調整額連絡票（医療機関）（機械様式第 120 号の 8）
- (11) 突合点検調整額連絡票（医療機関）【再審査】（機械様式第 120 号の 8）

((1)及び(2)については、別紙を参照)

※ CSVファイルについても、記 1 の内容が記録されます。

