



福岡県医第 2611 号 (地)
平成 30 年 1 月 18 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一良
(公 印 省 略)

平成 29 年分報酬等支払調書に係る取扱いについて

今般、社会保険診療報酬支払基金福岡支部より「平成 29 年分報酬等支払調書」について、「平成 29 年 12 月診療分（平成 30 年 2 月支払分）の当座口振込通知書」と併せて 2 月 23 日（金） に各保険医療機関等に発送予定としている旨、お知らせがありました。

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きますとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、各保険医療機関へは、別添のとおり平成 30 年 2 月 5 日付け事務連絡で通知される予定でありますことを申し添えます。

記

[送付内訳]

- 1) 平成 29 年分報酬等支払調書
- 2) 平成 29 年 12 月診療分当座口振込通知書
- 3) 平成 29 年分特定健診・特定保健指導支払総括票（医科）

[注意点]

- 1) 平成 29 年 12 月診療分当座口振込通知書については、2 月 23 日（金）に発送されるため、3 月初旬発送の増減点連絡書等には同封されませんので、ご注意ください。
- 2) 平成 29 年分報酬等支払調書については、特定健診・特定保健指導の費用は含まれておりませんので、ご注意ください。
- 3) 平成 29 年分特定健診・特定保健指導支払総括票については、平成 29 年に費用がある医療機関等が該当となります。

重 要 性 分 類 Ⅲ
事 務 連 絡
平成 30 年 1 月 17 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

平成 29 年分報酬等支払調書に係る取扱いについて（お知らせ）

平素は、支払基金の業務運営につきまして、格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、「平成 29 年分報酬等支払調書」につきましては、「平成 29 年 12 月診療分（平成 30 年 2 月支払分）の当座口振込通知書」と併せて、平成 30 年 2 月 23 日（金）に各保険医療機関等に発送する予定としております。

なお、各保険医療機関（保険薬局）へは、別紙のとおり平成 30 年 2 月 5 日付けの事務連絡において、お知らせすることを申し添えます。

別紙

重 要 性 分 類 III
事 務 連 絡
平成 3 0 年 2 月 5 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

平成 2 9 年分報酬等支払調書の送付について（お知らせ）

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。

標記につきましては、平成 2 9 年 1 2 月診療分の当座口振込通知書と併せて、下記のとおり発送する予定としておりますので、お知らせします。

記

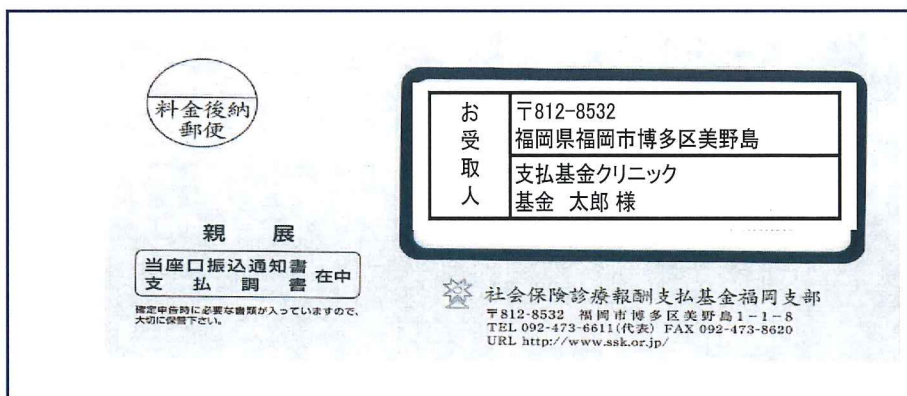
1 発 送 日 平成 3 0 年 2 月 2 3 日 （金曜日）

2 送付内訳

※【参考】の封筒にて以下の帳票を同封いたします。

- (1) 平成 2 9 年分報酬等支払調書
- (2) 平成 2 9 年 1 2 月診療分当座口振込通知書
- (3) 平成 2 9 年分特定健診・特定保健指導支払総括票（医科の該当医療機関のみ）

【参考】送付郵便窓付き封筒（横長 227×115）



3 その他

- (1) 平成 2 9 年 1 2 月診療分当座口振込通知書については、2 月 2 3 日（金）に支払調書と同封して発送することから、3 月初旬発送の増減点連絡書等には同封されませんので、ご留意願います。
- (2) 平成 2 9 年分報酬等支払調書については、特定健診・特定保健指導の費用は含まれておりませんので、ご留意願います。

【問合せ先】

〒812-8532
福岡県福岡市博多区美野島 1-1-8
社会保険診療報酬支払基金 福岡支部
会計課 担当 鹿島
Tel(ダイヤル):092-473-6616（内線 124）
Tel(代表) :092-473-6611