



福岡県医発第 1641 号 (地)
平成 29 年 9 月 20 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

郵送時における封筒等への医療機関コードの記載について

さて、福岡県国民健康保険団体連合会（以下、国保連合会）においては、診療報酬請求書等（磁気媒体含む）について、オンラインによる受付、国保会館での受付、郵便又は宅配便等の送付による受付がありますが、今般、受付業務を確実に実施するため、診療報酬請求書等（磁気媒体含む）を郵便又は宅配便等により送付される場合、別添別紙のとおり封筒等の表面に医療機関コードの記載を依頼する旨、通知がありました。

本件は、個人情報保護法の改正に伴い、診療報酬請求書等（磁気媒体含む）が要配慮個人情報とされたことから、その取扱いについて更なる配慮を行い、個人の権利利益を保護する観点から取り組まれるものです。

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

なお、各医療機関に対しては、別添別紙のとおり国保連合会より直接通知がなされ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 白石恒明

福岡県国民健康保険団体連合会
福国保連第 1851 号

平成 29 年 9 月 15 日

福岡県医師会

会長 松田 峻一良 様

福岡県国民健康保険団体連合会

理事長 永原 譲



郵送時における封筒等への医療機関コードの記載について（依頼）

本会の事業運営につきましては、平素から格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、個人情報保護法の改正に伴い、診療報酬請求書等（磁気媒体含む）は、要配慮個人情報とされましたので、本会におきましても、その取扱いにつきましては、更なる配慮を行い、個人の権利利益を保護する観点から取り組むこととしております。

本会の受付は、オンラインによる受付、国保会館での受付、郵便又は宅配便等の送付による受付がありますが、受付業務を確実に実施するため、診療報酬請求書等（磁気媒体含む）を郵便又は宅配便等により送付される場合について、封筒等の表面に医療機関コードの記載を別紙のとおりお願いするよう考えています。

つきましては、業務ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、貴会会員へのご周知について、ご配慮いただきますようお願い申し上げます。

（文書取扱）

福岡県国民健康保険団体連合会

審査業務部 医科審査課（担当 濱崎）

電話番号：092-642-7819

【別紙】

事 務 連 絡

平成 29 年 9 月 ** 日

〒 (郵便番号)

(医療機関住所)

(医療機関名称)

御中

※ 下線部については医療機関毎に差し替え

福岡県国民健康保険団体連合会

郵送時における封筒等への医療機関コードの記載について (依頼)

本会の事業運営につきまして、平素から格別のご高配を賜りまして厚く御礼申し上げます。

さて、個人情報保護法の改正に伴い診療報酬請求書等(磁気媒体等含む)は、要配慮個人情報とされましたので、本会におきましてもその取扱いにつきましては、更なる配慮をおこない、個人の権利利益を保護する観点から取り組むこととしております。

本会の受付は、オンラインによる受付、国保会館での受付、郵便又は宅配便等の送付による受付がありますが、受付業務を確実に実施するため、診療報酬請求書等(磁気媒体等含む)を郵便又は宅配便等により送付される場合は、封筒等の表面に下記のとおり医療機関コードの記載をお願いいたします。

記

1. 依 頼 時 期 平成29年11月提出分から

【記載例】

	〒812-8521 福岡市博多区吉塚本町 13-47 福岡県国民健康保険団体連合会 行	記載をお願い します。
住所	□□□	
名称	△△△	
(医療機関コード) ○○○. ○○○. ○		

(文書取扱)

福岡県国民健康保険団体連合会

審査業務部 医科審査課

電話番号:封筒に記載