



福岡医発第 2751 号 (地)
令和 2 年 1 月 29 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

社会保険診療報酬支払基金福岡支部における
令和 2 年度における診療報酬請求書等の提出について

標記の件につきまして、社会保険診療報酬支払基金福岡支部（以下「支払基金」）より、令和 2 年度の診療報酬請求書等の提出日について、別添別紙 1 のとおりお知らせがありましたので、ご連絡いたします。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知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、

- 1) 各保険医療機関へのお知らせは、昨年度まで支払基金広報誌の「ふくおか基金通報」にて周知されておりましたが、本年度より、別紙 2「令和 2 年度診療（調剤）報酬請求書等の受付対応及び返戻レセプト等発送予定日について（お知らせ）」が 3 月 4 日（水）の支払関係帳票等の発送に併せて送付されますことを申し添えます。
- 2) 郡市区医師会には、別紙 3 の事務連絡が支払基金から通知されることとなっており、「支払基金福岡支部への診療〔調剤〕報酬請求書等提出日調査票（別紙）」を 2 月末日までに支払基金事業管理課宛にご提出いただくこととなっております。

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 肥山淳一郎
会長 島田昇二郎

重 要 性 分 類 III
事 務 連 絡
令 和 2 年 1 月 24 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

令和 2 年度における診療〔調剤〕報酬請求書等の
提出について

平素は、支払基金の業務運営に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、診療〔調剤〕報酬請求書等の提出日は、厚生労働省令の「療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令」により毎月 10 日までと定められておりますが、令和 2 年度の提出日につきましては、別添 1「令和 2 年度診療〔調剤〕報酬請求書等提出日一覧表」のとおりとさせていただきます。

また、貴会傘下の地区医師会には、診療〔調剤〕報酬請求書等を取りまとめて提出される場合があることから、別添 3 の「令和 2 年度における診療〔調剤〕報酬請求書等の提出について」により提出日のお知らせ及び、別紙「支払基金福岡支部への診療〔調剤〕報酬請求書等提出日調査票」の提出について、別途依頼することとしております。

なお、各保険医療機関（保険薬局）へは、別添 2 のとおり令和 2 年 3 月 4 日（水）の支払関係帳票等の発送に併せてお知らせすることとしておりますので、よろしくお願い申し上げます。

【本件に関する問合わせ先】

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

TEL（ダイヤル）092-473-6616 + 内線番号

事業管理課 永井（内線302）

（代 表）092-473-6611

令和2年度診療〔調剤〕報酬請求書等提出日一覧表

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

提 出 日		
令和2年 4 月	10 日 (金)	
5 月	8 日 (金)	9日(土)・10日(日)は開所
6 月	10 日 (水)	
7 月	10 日 (金)	
8 月	8 日 (土)	10日(月・祝日)は開所
9 月	10 日 (木)	
10 月	9 日 (金)	10日(土)は開所
11 月	10 日 (火)	
12 月	10 日 (木)	
令和3年 1 月	8 日 (金)	9日(土)・10日(日)は開所
2 月	10 日 (水)	
3 月	10 日 (水)	

※ 診療(調剤)報酬請求書等の提出は、「療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令」により毎月10日までとなっています。

なお、11日以降に支払基金に提出(郵送等含む)された場合は、翌月の処理となりますので、ご留意下さい。

※ 令和2年5月については「9日(土)・10日(日)」、8月については「8日(土)・10日(月・祝日)」、10月については「10日(土)」、令和3年1月については「9日(土)・10日(日)」を基金事務所開所の上、受付の態勢をとっています。

※ 受付時間は、9時～17時30分までとさせていただきます。

なお、12月については、提出日にかかわらず、早期の提出にご協力をお願いします。

令和2年度診療(調剤)報酬請求書等の受付対応及び返戻レセプト等 発送予定日について(お知らせ)

平素から支払基金の業務運営に関しまして、格別のご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

診療(調剤)報酬請求書等は、請求省令に基づき診療翌月の10日までに請求をお願いします。

表中「○」は事務所の開所日、「×」は事務所の閉所日を示しています。

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

提出月		受 付 日			返戻 レセプト等 発送予定日
		8日	9日	10日	
令和2年 4月	曜日	水	木	金	5月1日(金)
	受付対応	○	○	○	
5月	曜日	金	土	日	6月4日(木)
	受付対応	○	○	○	
6月	曜日	月	火	水	7月6日(月)
	受付対応	○	○	○	
7月	曜日	水	木	金	8月3日(月)
	受付対応	○	○	○	
8月	曜日	土	日	月(祝日)	9月4日(金)
	受付対応	○	×	○	
9月	曜日	火	水	木	10月5日(月)
	受付対応	○	○	○	
10月	曜日	木	金	土	11月4日(水)
	受付対応	○	○	○	
11月	曜日	日	月	火	12月4日(金)
	受付対応	×	○	○	
12月	曜日	火	水	木	1月4日(月)
	受付対応	○	○	○	
令和3年 1月	曜日	金	土	日	2月4日(木)
	受付対応	○	○	○	
2月	曜日	月	火	水	3月4日(木)
	受付対応	○	○	○	
3月	曜日	月	火	水	4月5日(月)
	受付対応	○	○	○	

毎月、10日が受付締切日です。

注1) 11日以降に支払基金に提出(郵送等含む)された場合は、翌月の処理となりますのでご留意願います。

注2) 受付時間は、9時～17時30分までとさせていただきますので、ご協力をお願いします。

注3) 8日以前においても、診療(調剤)報酬請求書等は1階窓口で受付けています。(9時～17時30分)

注4) 「返戻レセプト等発送予定日」に変更があった場合は、別途、お知らせします。

別添 3

重 要 性 分 類 III
事 務 連 絡
令 和 2 年 2 月 〇 日

各地区医師会 御中

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

令和 2 年度における診療〔調剤〕報酬請求書等の
提出について

平素は、支払基金の業務運営に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、診療〔調剤〕報酬請求書等の提出日は、厚生労働省令の「療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令」により毎月 10 日までと定められておりますが、令和 2 年度の提出日につきましては、別添 1「令和 2 年度診療〔調剤〕報酬請求書等提出日一覧表」のとおりとさせていただきます。

また、診療〔調剤〕報酬請求書等を取りまとめて提出されている地区医師会におきましては、受付態勢等の参考といたしたく、別紙「支払基金福岡支部への診療〔調剤〕報酬請求書等提出日調査票」を恐縮ではございますが、2 月末日までに支払基金事業管理課あて、郵送又はファクシミリ（番号 092-473-8712）によりご連絡をいただきますよう、ご理解とご協力をお願いします。

なお、各保険医療機関（保険薬局）へのお知らせにつきましては、別添 2 のとおり令和 2 年 3 月 4 日（水）の支払関係帳票等の発送に併せてお知らせすることとしておりますので、よろしくお願い申し上げます。

【本件に関する問い合わせ先】

社会保険診療報酬支払基金福岡支部

TEL（ダイヤル）092-473-6616 + 内線番号

事業管理課 永井（内線302）

（代 表）092-473-6611

支払基金福岡支部への診療[調剤]報酬請求書等提出日調査票

請求書等を取りまとめて支払基金へ提出されている地区で、年度予定等を立てられている場合は、この調査票にご記入のうえ持参・郵送・FAX等によりお知らせください。
受付態勢等の参考といたしたく存じますので、ご協力の程お願いいたします。

医科 ・ 歯科 ・ 調剤

名称(地区)

電話番号

ご担当者名

提出方法 (持参 ・ 郵送 ・ 宅配)

令和2年度	5日以前	6日	7日	8日	9日	10日
4月		月	火	水	木	金
予定日						提出日
5月		水・祝日	木	金	土	日
予定日				提出日	開所	開所
6月		土	日	月	火	水
予定日						提出日
7月		月	火	水	木	金
予定日						提出日
8月		木	金	土	日	月・祝日
予定日				提出日		開所
9月		日	月	火	水	木
予定日						提出日
10月		火	水	木	金	土
予定日					提出日	開所
11月		金	土	日	月	火
予定日						提出日
12月		日	月	火	水	木
予定日						提出日
1月		水	木	金	土	日
予定日				提出日	開所	開所
2月		土	日	月	火	水
予定日						提出日
3月		土	日	月	火	水
予定日						提出日

※ 提出(来所)日又は到着予定日を該当月の「予定日」欄に○で表示をお願いします。(5日以前の場合は日を数字で表示)
また、提出後に変更が生じた場合は、お手数ですが支払基金事業管理課までご連絡をお願いいたします。

<お問い合わせ先>

社会保険診療報酬支払基金福岡支部
事業管理課

TEL 092-473-6616(内線301・302)

FAX 092-473-8712