



福岡医発第 2985 号（地）
令和 3 年 2 月 24 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 3 年度の診療〔調剤〕報酬請求書等の受付対応等について

今般、標記の件につきまして、令和 3 年度の受付対応及び返戻レセプト等発送予定日を別紙 1 のとおりとする旨、社会保険診療報酬支払基金福岡支部（以下「支払基金」）より通知がありました。

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いたします。

なお、

- 1) 各保険医療機関へは、別紙 1 「令和 3 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（木）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 2 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 3 月 15 日（月）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 3 年 2 月 16 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 3 年度における診療〔調剤〕報酬請求書等の
受付対応等について

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いるところです。

令和 3 年度の受付対応につきましては、別添 1「令和 3 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）」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 2 の「令和 3 年度における診療〔調剤〕報酬請求書等の受付対応等について」により、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 1 のとおり令和 3 年 3 月 4 日（木）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

事業管理課 湯川

TEL 092-688-8290（直 通）

092-473-6611（代 表）

令和3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3年 4月	曜日	木	金	土	4月30日(金)
	受付対応	○	○	○	
5月	曜日	土	日	月	6月4日(金)
	受付対応	×	×	○	
6月	曜日	火	水	木	7月5日(月)
	受付対応	○	○	○	
7月	曜日	木	金	土	8月3日(火)
	受付対応	○	○	○	
8月	曜日	日	月(祝日)	火	9月3日(金)
	受付対応	×	×	○	
9月	曜日	水	木	金	10月4日(月)
	受付対応	○	○	○	
10月	曜日	金	土	日	11月4日(木)
	受付対応	○	△	△	
11月	曜日	月	火	水	12月6日(月)
	受付対応	○	○	○	
12月	曜日	水	木	金	1月4日(火)
	受付対応	○	○	○	
令和4年 1月	曜日	土	日	月(祝日)	2月4日(金)
	受付対応	△	×	△	
2月	曜日	火	水	木	3月4日(金)
	受付対応	○	○	○	
3月	曜日	火	水	木	4月4日(月)
	受付対応	○	○	○	

毎月、10日が受付締切日です。

注1) 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2) 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3) 表中「△」については、開所日となっておりますが、地区医師会等が取りまとめて提出される場合は受取のみの取り扱いとさせていただきます、受領書は後日送付させていただきます。

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 2

重 要 性 分 類 III
事 務 連 絡
令 和 3 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 3 年度における診療〔調剤〕報酬請求書等の
受付対応等について

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いるところであります。

令和 3 年度の受付対応につきましては、別添 1「令和 3 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）」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、3 月 15 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 1 のとおり令和 3 年 3 月 4 日（木）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

事業管理課 湯川

TEL 092-688-8290（直通）

092-473-6611（代表）

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

※ 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 092-688-8290
FAX 092-473-8712