

国保だより

第14号

発行 宮城県国民健康保険団体連合会

仙台市青葉区上杉1-2-3

TEL 022-222-7075 (審査業務課)

022-222-7170 (審査管理課)

022-222-7170 (情報管理課)

<http://www.miyagi-kokuho.or.jp/>

*市町村合併に伴う保険者番号等の改定について

小牛田町と南郷町の市町村合併が実施されることに伴い、平成18年1月1日から保険者番号等が改定になりますのでご留意願います。

新町名	新保険者番号等	
みさとまち 美里町	保険者番号	040790
	退職者医療保険者番号	67040790
	市町村番号	27040799

お願い

1 医療機関コード、保険者番号等が変更になった場合の請求について

診療(調剤)時点での医療機関コード、保険者番号で請求書とレセプトを作成し、綴じ方については、新・旧に分けて綴じてください。総括表についても新・旧別々に作成してください。

また、開設者が変更になった場合は、本会審査業務課第1係(電話 022-222-7075)へ速やかにご連絡ください。

2 宮城県乳幼児医療費助成事業について

平成17年10月1日からの宮城県乳幼児医療費助成事業について、次の事項にご留意願いますとともに、レセプトに記入(入力)する乳幼児受給者番号等についてご確認願います。

(1) 各種国保組合における取扱いについて

国保組合における取扱いは下記のとおりとなります。

請求支払方法 国保組合名	国保83番公費 併用レセプト	社会保険乳幼児 連記式請求書	乳幼児助成申請書(レセ) による償還
宮城県建設業国保組合 (043034) 全国土木建築国保組合 (133033)		×	×
宮城県歯科医師国保組合 (043018) 宮城県医師国保組合 (043026)	×	×	

(注) 適用します。 × 適用しません。

(2) 総括表の記載について

診 療 報 酬 総 括 表

平成 年 月診療分

保険医療機関コード

保険医療機関
所在地及び名
電 話 番 号

(受付印)

8 3 公費の記載は該当する太枠欄をお願いします。

区 分	療 養 の 給 付					食 事 療 養			
	件 数	診療実日数	点 数	薬剤一部負	平 均	件 数	日 数	金 額	標準負担額
	件	日	点	担金 円	点 数	件	日	円	円
国 民 健 康 保 険 者	70歳以上9割	入院							
		外来							
	70歳以上8割	入院							
		外来							
	3歳未満	入院							
		外来							
	10割	入院							
		外来							
	9割	入院							
		外来							
	8割	入院							
		外来							
	7割	入院							
		外来							
	本人	入院							
		外来							
	70歳以上9割	入院							
		外来							
	70歳以上8割	入院							
		外来							
被扶養者	入院								
	外来								
3歳未満	入院								
	外来								
10割	入院								
	外来								
老人保健 9割	入院								
	外来								
老人保健 8割	入院								
	外来								
公費負担医療	入院								
	外来								
合 計	入院								
	外来								

備考 1 公費負担医療は、国民健康保険のうち該当分の再掲であること。
2 平均点数は小数点以下を四捨五入して記載すること。

(3) 請求書の記載について

平成 年 月分 診療報酬請求書 (医科) ※

保険者名 殿 保険医療機関所在地及び名 電話番号 開設者氏名 印

下記のとおり請求する。

Table with insurance details: 保険者番号, 県番号 (04), 医療機関コード, 表別 (1)

平成 年 月 日

Main table for medical claims with columns for category (区分), quantity (件数), medical days (診療実日数), points (点数), partial payment (一部負担金), and food therapy (食事療養). Includes a large text box for general insured and retired insured categories.

備考 1 その他の公費欄の記載方法 2 ※印欄については記載不要
①給払 6 → 一般公費及び一般41老人分を合算
②給払 63 → 退職本人公費及び退職本人41老人分を合算
③給払 64 → 退職被扶養者公費及び退職被扶養者41老人分を合算

(4) レセプトの保険種別欄の記載について

レセプトの「本人・家族」欄の記載は下記のとおりとなります。

8 3 公費・国保3歳未満入院の場合

保険種別欄			本人・家族欄	
社・国 2公費	3老人	1単独 2併	1本人 三入	7高入9
	4退職	33併	5家入	9高入8
			給付割合	8割

8 3 公費・国保3歳未満外来の場合

保険種別欄			本人・家族欄	
社・国 2公費	3老人	1単独 2併	2本外 三外	8高外9
	4退職	33併	6家外	0高外8
			給付割合	8割

8 3 公費・国保3歳以上入院の場合

保険種別欄			本人・家族欄	
社・国 2公費	3老人	1単独 2併	1本人 3三入	7高入9
	4退職	33併	家入	9高入8
			給付割合	7割

8 3 公費・国保3歳以上外来の場合

保険種別欄			本人・家族欄	
社・国 2公費	3老人	1単独 2併	2本外 4三外	8高外9
	4退職	33併	家外	0高外8
			給付割合	7割

8 3 公費・退職3歳未満入院の場合

保険種別欄			本人・家族欄	
1社・国 2公費	3老人	1単独 2併	1本人 三入	7高入9
	退職	33併	5家入	9高入8
			給付割合	8割

8 3 公費・退職3歳未満外来の場合

保険種別欄			本人・家族欄	
1社・国 2公費	3老人	1単独 2併	2本外 三外	8高外9
	退職	33併	6家外	0高外8
			給付割合	8割

8 3 公費・退職3歳以上入院の場合

保険種別欄			本人・家族欄	
1社・国 2公費	3老人	1単独 2併	1本人 3三入	7高入9
	退職	33併	家入	9高入8
			給付割合	7割

8 3 公費・退職3歳以上外来の場合

保険種別欄			本人・家族欄	
1社・国 2公費	3老人	1単独 2併	2本外 4三外	8高外9
	退職	33併	家外	0高外8
			給付割合	7割

(5) 乳幼児医療費助成申請書について

乳幼児医療費助成申請書については、受給者(保護者)に返却してください。

お知らせ**1 レセプト提出日**

診療月	提出期限
11月	12月12日(月)
12月	1月10日(火)
1月	2月10日(金)
2月	3月10日(金)

提出期限は上記のとおりとなっておりますが、
早期提出にご協力をお願いいたします。

2 診療報酬支払予定日

診療月	支払予定日
10月	12月27日(火)
11月	1月30日(月)
12月	2月28日(火)
1月	3月30日(木)

3 社会保険乳幼児医療費の返戻依頼について

社会保険乳幼児医療費の返戻依頼について、様式を別紙に掲載いたしましたのでご参照ください。
使用にあたってはコピーしてお使い願います。返戻依頼は当月提出分の社会保険乳幼児医療費分に
限りますのでご留意願います。

なお、返戻依頼の様式はホームページ(<http://www.miyagi-kokuho.or.jp/>)にも掲載
しております。

4 エルシトニン注20Sの取扱いについて

このことについて、「使用上の注意」を参考に、今後の請求に際しご留意願います。

参考 「使用上の注意」(日本医薬品集 2006 抜粋)

重要な基本的注意 20単位

適用にあたっては、厚生省「老人骨粗鬆症の予防および治療法に関する総合的研究班」の
診断基準(骨量減少の有無、骨折の有無、腰背痛の有無等の総合による)等を参考に、骨粗
鬆症との診断が確立し、疼痛がみられる患者を対象とする。投与は、6ヵ月間を目安とし、
漫然と投与しない。

ご注意ください

レセプトの記入(印字)は鮮明にしてください。

また、レセプトに記載された記号番号、性別及び生年の誤記(誤入力)が見受け
られますので、確認の上、記入(入力)されるようお願いいたします。

宅配、郵送等で、社保レセプトを誤って送付される機関が見受けられますので、
発送伝票とレセプトを再度確認の上、送付願います。

* 国民健康保険被保険者証を無効とすることについて

このことについて、宮城県保健福祉部から、下記のとおり連絡がありましたのでお知らせいたします。

記

保険者番号・保険者名	030718 岩手県胆沢郡衣川村
被保険者証の記号・番号	210-227 (平成17年8月1日交付)
このことに関する問合せ先	衣川村 村民福祉課 国民健康保険係 電話 0197-52-3800

保険者番号・保険者名	321034 島根県飯石郡飯南町
被保険者証の記号・番号	82-0014843 (平成17年10月1日交付) 82-0006175 (平成17年10月1日交付)
このことに関する問合せ先	飯南町 住民課 税務保険係 電話 0854-76-2213

保険者番号・保険者名	340109 広島県三次市
被保険者証の記号・番号	10910107 (平成17年10月1日交付)
このことに関する問合せ先	三次市 市民生活部 さわやか市民室 保険年金グループ 電話 0824-62-6134

保険者番号・保険者名	390351 高知県香美郡野市町
被保険者証の記号・番号	019-513-8 (平成17年4月1日交付) 018-084-0 (平成17年4月1日交付)
このことに関する問合せ先	野市町 町民課 国民健康保険係 電話 0887-56-3911

保険者番号・保険者名	67450684 宮城県児湯郡新富町
被保険者証の記号・番号	003908 (平成17年8月1日交付) 000647 (平成17年8月1日交付)
このことに関する問合せ先	新富町 町民課 国保・老健係 電話 0983-33-6072

保険者番号・保険者名	450676 宮城県児湯郡高鍋町
被保険者証の記号・番号	5421 (平成17年8月1日交付)
このことに関する問合せ先	高鍋町 町民課 国保・年金係 電話 0983-26-2007