

# 国保だより

## — 第 28 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)  
 022-222-7074 (審査管理課)  
 022-222-7170 (情報管理課)  
<http://www.miyagi-kokuho.or.jp/>

### 1 医療機関発行の処方箋及び保険調剤薬局の調剤報酬明細書の記載について（平成22年4月の請求省令改正）

- 保険医療機関が処方箋を発行した場合は所在地及び名称のほか、都道府県番号、点数表番号、医療機関コードも記載することになりました。桁不足、記載誤り、記載もれのないようにお願いします。
- 保険調剤薬局においては、処方箋から調剤報酬明細書に都道府県番号、点数表番号、医療機関コード記載をする場合も、桁不足、記載誤り、記載もれのないように10桁で記入願います。

※記載誤り等があると高額療養費（世帯合算）の支給額計算に影響が出る可能性があります。

保険医療機関 の所在地及び 名称										
都道府県 番号	0	4	点数表 番号		医療機関 コード					
宮城県			医科1		7桁の番号					
04			歯科3							

・平成22年9月30日までに発行された処方箋を受け付けた際の、都道府県番号、点数表番号、医療機関コードの記載は省略できますが、10月以降に発行された場合は記載が必要となります。

・外来服薬支援料及び退院時共同指導料を算定している場合は記載しないでください。

### 2 外来迅速検体検査加算の算定について

外来迅速検体検査加算の算定に当たっては、「当日実施した別に厚生労働大臣が定める検体検査のすべてについて、検査実施日のうちに患者に対して文書により情報提供する必要がある」（平成20年度診療報酬改定Q&A 日本医師会）となっております。

別に厚生労働大臣が定める検体検査の一部の検査のみに対して外来迅速検体検査加算を算定しているレセプトが多く見受けられますのでご注意ください。

### 3 乳幼児医療費公費負担事務の手引（平成22年4月改訂版）等について

標記について、宮城県保健福祉部子育て支援課のホームページからダウンロードできますのでご利用願います。

- 1 「乳幼児医療費公費負担事務の手引（平成22年4月改訂版）」
- 2 「社会保険分総括表」
- 3 「乳幼児医療費請求書〔社保用〕」

アドレス

(<http://www.pref.miyagi.jp/kosodate/03josei/kyufu/guide-nyu.htm>)

### 4 社会保険乳幼児医療費請求書等の記載について

乳幼児医療費請求書（社保用）について、下記の項目について問い合わせや記載誤り等が多数ありますので、作成に当たり次の注意項目を参考に、請求されますよう願います。

- ① 社会保険分総括表  
総括表は各保険医療機関で1枚のみを提出してください。  
※月遅れ分も当月分と一緒に綴り、総括表は合算した額を記入願います。
- ② 編綴方法  
請求書の上に総括表を重ね、必ず左上の1カ所をホチキス又はこよりで綴じてください。  
※クリップでの編綴はお控え願います。
- ③ ページ欄  
ページ欄には市町村毎に関係なく重ねた順番の通し番号を記入願います。
- ④ 入外区分  
未就学者入院：「3」、未就学者外来：「4」、家族入院：「5」、家族外来：「6」  
上記のいずれかを数字のみで記載してください。
- ⑤ 乳幼児公費負担者番号  
1枚の請求書に複数（異なる市町村）の負担者番号は記載できません。  
負担者番号（市町村）毎に請求書を作成願います。
- ⑥ 乳幼児医療請求額  
市町村へ請求する金額ですので、空欄にしないでください。  
また、10円未満を四捨五入せずに1円単位までの金額を記載してください。
- ⑦ 受給者氏名・性別  
受給者氏名はカタカナで、性別は男＝「1」、女＝「2」の数字で記載してください。
- ⑧ 診療日数欄について  
空欄での請求が見受けられます。必ず記載願います。

## 5 国保連合会FAX番号について

平成22年4月よりFAX番号はつぎのとおりとなっております。

審査業務課、審査管理課・・・022(222)7107

情報管理課・・・・・・・・・・022(222)7072

## お知らせ

## 1 レセプト提出日

提出期限は下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。

提出月	紙レセプト請求	FD又はMO請求		オンライン請求
	提出期限	提出協力日	提出期限	提出期限
8月	8月10日(火)	8月9日(月)	8月10日(火)	毎月10日 (※)
9月	9月10日(金)	9月9日(木)	9月10日(金)	
10月	10月12日(火)	10月7日(木)	10月8日(金)	
11月	11月10日(水)	11月9日(火)	11月10日(水)	
12月	12月10日(金)	12月9日(木)	12月10日(金)	

(※) オンライン請求分について毎月10日にエラーとなったレセプトデータのみ12日が提出期限となります。

## 2 診療報酬支払予定日

診療月	6月	7月	8月	9月
支払予定日	8月30日(月)	9月29日(水)	10月28日(木)	11月29日(月)

## お願い

※ 社保取扱いレセプト等を誤って本会に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。

※ 乳幼児医療費請求書(社保用)については、支払基金ではなく、本会への提出となりますので、ご注意願います。

※ 医療費助成申請書(心身障害者・母子父子家庭)は、提出期限までに提出されませんと患者さんへのお支払が遅れてしまいますので、必ずレセプト提出期限までに提出願います。

なお、期限を過ぎて提出された場合は、翌月の処理となりますので、提出期限に間に合わない場合は、当該市町村に直接送付願います。

また、申請書の提出の有無の確認や記載内容の変更については、該当市町村にお問い合わせください。

※ 他県分の医療費助成申請書(乳幼児・心身障害者・母子父子家庭)については、該当都道府県の市町村に直接送付願います。

## 宮城県からのお知らせ

## \* 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。

保険者番号・保険者名	030072 岩手県久慈市 (再交付の表示のないもの)	
被保険者証の記号・番号	007-0090522	(平成21年 8月 1日)
	007-0039845	(平成22年 2月 1日)
このことに関する問合せ先	久慈市市民課国保グループ	TEL0194-52-2111

保険者番号・保険者名	280073 兵庫県芦屋市	
被保険者証の記号・番号	9532486	(平成21年12月 1日)
このことに関する問合せ先	芦屋市保険医療助成課	TEL0797-38-2035

保険者番号・保険者名	290031 奈良県大和郡山市	
被保険者証の記号・番号	奈3 028343	(平成22年 4月 1日)
このことに関する問合せ先	大和郡山市民生活部保険年金課	TEL0743-53-1151

保険者番号・保険者名	290106 奈良県葛城市	
被保険者証の記号・番号	奈50-0091073	(平成21年 4月 1日交付)
	奈50-2070930	(平成21年 4月 1日交付)
	奈50-3002905	(平成21年 4月 1日交付)
このことに関する問合せ先	葛城市役所市民課	TEL0745-69-3001

保険者番号・保険者名	290544 奈良県平群町	
被保険者証の記号・番号	奈13-390108	(平成21年 4月 1日交付)
	奈13-030690	(平成21年 4月 1日交付)
	奈13-040157	(平成21年10月30日交付)
	奈13-130582	(平成21年 4月 1日交付)
	奈13-120622	(平成21年 4月 1日交付)
	奈13-130337	(平成22年 4月 1日交付)
このことに関する問合せ先	平群町健康保険課	TEL0745-45-1001

保険者番号・保険者名	290775 奈良県大淀町	
被保険者証の記号・番号	奈36 091-109	(平成21年 5月12日交付)
	奈36 090-873	(平成21年 4月 1日交付)
	奈36 110-093	(平成21年 4月 1日交付)
	奈36 190-079	(平成21年 4月 1日交付)
	奈36 290-190	(平成22年 4月 1日交付)
	奈36 080-010	(平成22年 4月 1日交付)
このことに関する問合せ先	大淀町役場ほけん課	TEL0747-52-5501