

国保だより

— 第11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)
<http://www.miyagi-kokuho.or.jp/>

お知らせ

1 宮城県建設業国保組合の給付割合の変更について

平成16年10月1日から下記のとおり変更になりましたので、ご留意願います。

保険者名	保険者コード	変更後	変更前
宮城県建設業 国保組合	043034	組合員 <u>8割</u>	組合員 <u>9割</u>

2 国民健康保険被保険者証及び退職被保険者証の更新

平成16年10月1日付で、県内国保被保険者証が更新されましたので、被保険者証を確認くださるようお願いいたします。

なお、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、ご留意願います。

3 レセプト提出日

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

◎年末年始の関係で事務処理日程が大変厳しい状況にありますので、提出期限に拘わらず、早めにご提出くださいますようお願い、ご協力をお願いいたします。

◎12月診療分のレセプトは1月7日(金)までに提出くださるようお願いいたします。

◎12月診療分の電子レセプトは1月7日(金)までに提出願います。

4 診療報酬支払予定日

診療月	支払予定日
9月	11月29日(月)
10月	12月27日(月)
11月	1月28日(金)
12月	2月28日(月)
1月	3月30日(水)

お願い

1 被保険者資格証明書交付者に係る特別療養費の取扱いについて

特別療養費は、「国民健康保険被保険者資格証明書」(鶯色)により診療を行った被保険者については、窓口で診療費用の全額を徴収することになります...

請求方法について

(1) 請求書

- 上部余白に「特別療養費」と朱書きする。
件数のみ記入する。(日数及び点数等は記載しない)
他のレセプトと別綴りにし、総括表には含めない。

(2) レセプト

- 上部余白に「特別療養費」と朱書きし、上記(1)の請求書に編綴する。

記載例

朱書きしてください。

特別療養費

朱書きしてください。

特別療養費

診療報酬請求書(医科) form with fields for insurance name, date, and a table for medical services with columns for category, quantity, and amount.

件数のみ記入願います。

診療報酬明細書(医科入院外) form with fields for patient info, insurance info, and a detailed table of medical procedures and charges.

備考 1 その他の公費欄の記載方法
①給付 6 → 一般公費及び一般41老人分を合算
②給付 6 3 → 連続本人公費及び連続本人41老人分を合算
③給付 6 4 → 連続被扶養者公費及び連続被扶養者41老人分を合算

2 請求書の記載方法について

乳幼児（8割、10割）の請求書への記載方法は下記のとおりとなりますので、よろしく
お願いします。

なお、明細書の記載方法については国保だより第8号（平成15年10月）を参考にして
ください。

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。

平成 年 月 日	保険者番号	県番号	医療機関コード	表別
		04		1

区分	療養の給付				食事療養			
	件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	日数	金額	標準負担額
	件	日	点	円	件	日	円	円
国民健康保険者	70歳以上9割	K1						
	70歳以上8割	J1						
	3歳未満	A2						
	10割	10						
	7割	7						
	本人	73						
	70歳以上9割	M1						
	70歳以上8割	L1						
	被扶養者	74						
	3歳未満	B2						
老人保健	10割	14						
	9割	R0						
	8割	Q0						
その他の公費	70歳以上9割	K2						
	70歳以上8割	A1 J2						
	3歳未満	A3						
	7割	6						
	本人	63						
	70歳以上9割	M2						
	70歳以上8割	L2						
被扶養者	B1 64							
3歳未満	B3							

3歳未満で8割給付の被保険者分について記入

注 3歳未満の10割給付の被保険者は記入しないでください

乳幼児受給者証(10割)を提出した被保険者分について記入
※3歳未満の10割給付を含みます

退職者医療の3歳未満で8割給付の被保険者分について記入

注 3歳未満の10割給付の被保険者は記入しないでください

退職者医療の乳幼児受給者証(10割)を提出した被保険者分について記入 ※3歳未満で10割給付を含みます

乳幼児受給者証(10割)を提出した被保険者で公費併用分について記入 ※3歳未満で10割給付も含みます

3歳未満・8割給付の被保険者で公費併用分について記入

※空いているコードをA1、B1に訂正をして記載願います

退職者医療の乳幼児受給者証(10割)を提出した被保険者で公費併用分について記入 ※3歳未満で10割給付も含みます

退職者医療被扶養者3歳未満・8割給付の被保険者で公費併用分について記入

備考 1 その他の公費欄の記載方法
 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

2 ※印欄については記載不要

3 明細書の記載方法について

(1) 国保前期高齢者の場合、『本人・家族』欄は太枠のみ記入願います。

外来の例	← 保険種別欄			→ 『本人・家族欄』 →	
	① 社・国	3 老人	① 単独	2 本外	8 高外 9 0 高外 8
2 公費	4 退職	2 2併	4 三外	6 家外	
			3 3併		給付割合 10 9 8 7 ()

- ※ ア 前期高齢者は『2本外』『6家外』に○を付けないでください。
- イ 前期高齢者（9割）入院の方の場合、『本人・家族欄』は『⑦高入9』となります。
- ウ 前期高齢者（9割）外来の方の場合、『本人・家族欄』は『⑧高外9』となります。
- エ 前期高齢者（8割）入院の方の場合、『本人・家族欄』は『⑨高入8』となります。
- オ 前期高齢者（8割）外来の方の場合、『本人・家族欄』は『⑩高外8』となります。

(2) 仙台市41老人の場合、『本人・家族』欄は太枠のみ記入願います。

外来の例	← 保険種別欄			→ 『本人・家族欄』 →	
	① 社・国	3 老人	1 単独	2 本外	8 高外 9 0 高外 8
2 公費	4 退職	② 2併	4 三外	6 家外	
			3 3併		給付割合 10 9 8 7 ()

- ※ ア 『8高外9』『0高外8』に○を付けないでください。
- イ 前期高齢者については、41老人は非該当になります。

4 国民健康保険等の一部負担金の減免等に係る請求方法について

(レセプト電算処理機関)

このことについては、本会通知（平成16年9月）により請求方法等を示したところですが、レセプト電算処理機関については下記により提出願います。

- (1) 該当レセプトについては、減免等の所要項目を入力の上、通常のレセプトと同様にFD等の磁気媒体で提出してください。
- (2) レセプトに係る請求書及び一部負担金免除等証明書（原本または写し）を別途提出してください。

ご注意（お願い）

※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。

※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。

* 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	030726 岩手県西磐井郡花泉町
被保険者証の記号・番号	18-1120 (平成15年10月1日交付)
このことに関する問合せ先	花泉町 町民課 国保年金係 電話 0191-82-2211

保険者番号・保険者名	083014 茨城県医師国民健康保険組合
被保険者証の記号・番号	医10048351 (平成16年4月1日交付)
このことに関する問合せ先	茨城県医師国民健康保険組合 電話 029-241-6645

保険者番号・保険者名	100024 群馬県高崎市
被保険者証の記号・番号	1640-925 (平成16年6月25日交付) 1680-650 (平成16年7月23日交付)
このことに関する問合せ先	高崎市 市民部 保険年金課 電話 027-321-1235

保険者番号・保険者名	100032 群馬県桐生市
被保険者証の記号・番号	き-00069468 (平成16年3月24日交付)
このことに関する問合せ先	桐生市 市民部 保険年金課 国保係 電話 027-746-1111

保険者番号・保険者名	100040 群馬県伊勢崎市
被保険者証の記号・番号	伊-131897 (平成16年6月8日交付)
このことに関する問合せ先	伊勢崎市 市民部 保険年金課 電話 0270-24-5111

保険者番号・保険者名	100982 群馬県佐波郡境町
被保険者証の記号・番号	21-01022 (平成16年6月9日交付)
このことに関する問合せ先	境町 保険課 保険給付係 電話 0270-74-1111

保険者番号・保険者名	101022 群馬県新田郡薮塚本町
被保険者証の記号・番号	やぶほ18-05192 (平成16年3月16日交付) やぶほ18-14035 (平成16年3月25日交付)
このことに関する問合せ先	薮塚本町 国保担当 電話 0277-78-2111

保険者番号・保険者名	67280438 兵庫県揖保郡揖保川町
被保険者証の記号・番号	0081430 (平成15年12月1日交付)
このことに関する問合せ先	揖保川町 住民課 保険係 電話 0791-72-2523

保険者番号・保険者名	290544 奈良県生駒郡平群町
被保険者証の記号・番号	奈13-120227 (平成16年4月1日交付)
このことに関する問合せ先	平群町 国保年金課 電話 0745-45-1001

保険者番号・保険者名	320911 島根県鹿足郡津和野町
被保険者証の記号・番号	49-3448215 (平成16年7月29日交付)
このことに関する問合せ先	津和野町 健康保険課 保険係 電話 0856-72-0650

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	02622942 (平成15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	340281 広島県廿日市市
被保険者証の記号・番号	01002872 (平成15年10月1日交付) 00614602 (平成15年10月1日交付) 00560421 (平成15年10月1日交付) 01072099 (平成15年10月1日交付)
このことに関する問合せ先	廿日市市 福祉保健部 保険課 国保年金係 電話 0829-20-0001