

国保だより

— 第 25 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 診療(調剤)報酬明細書の「特記事項」欄の記載について

「健康保険法施行例等の一部を改正する政令」が平成21年5月1日に施行されたことにより、特記事項が次のようになりましたので、各「証」を確認頂き、「特記事項」欄に記載(入力)の上、提出願います。

コード	略号	改正前	改正後
17	上位	「上位所得者の世帯」の限度額適用認定証が提示された場合	以下のいずれかに該当する場合 ① 「上位所得者の世帯」の限度額適用認定証が提示された場合 ② 「上位所得者(70歳以上の場合は現役並み所得者)の世帯」の適用区分の記載のある特定疾患医療受給者証又は小児慢性特定疾患医療受診券が提示された場合(特記事項「22」に該当する場合を除く。)
18	一般	「上位所得者の世帯」又は「低所得者の世帯」以外の限度額適用認定証が提示された場合	以下のいずれかに該当する場合 ① 「上位所得者の世帯」又は「低所得者の世帯」以外の限度額適用認定証が提示された場合 ② 「上位所得者の世帯」又は「低所得者の世帯」以外の適用区分の記載のある特定疾患医療受給者証又は小児慢性特定疾患医療受診券が提示された場合(特記事項「23」に該当する場合を除く。)
19	低所	「低所得者の世帯」の限度額適用認定証又は限度額適用・標準負担額減額認定証が提示された場合	以下のいずれかに該当する場合 ① 「低所得者の世帯」の限度額適用認定証又は限度額適用・標準負担額減額認定証が提示された場合 ② 「低所得者の世帯」の適用区分の記載のある特定疾患医療受給者証又は小児慢性特定疾患医療受診券が提示された場合(特記事項「24」に該当する場合を除く。)
20 ↳ 21			(略)

22	多上		「上位所得者（70歳以上の場合は現役並み所得者）の世帯」の適用区分の記載のある特定疾患医療受給者証又は小児慢性特定疾患医療受診券が提示された場合であって、特定疾患治療研究事業又は小児慢性特定疾患治療研究事業に係る公費負担医療（入院に限る。）の自院における高額療養費の支給が直近12ヶ月間において4月目以上である場合（以下「特定疾患給付対象療養高額療養費多数回該当の場合」という。）
23	多一		「上位所得者の世帯」又は「低所得者の世帯」以外の適用区分の記載のある特定疾患医療受給者証又は小児慢性特定疾患医療受診券が提示された場合であって、特定疾患給付対象療養高額療養費多数回該当の場合
24	多低		「低所得者の世帯」の適用区分の記載のある特定疾患医療受給者証又は小児慢性特定疾患医療受診券が提示された場合であって、特定疾患給付対象療養高額療養費多数回該当の場合

※ 宮城県においては5月～9月までの医療機関における特定疾患治療研究事業及び小児慢性特定疾患治療研究事業の受給者証の提示パターンと適用区分の取扱いについては次のとおりとなります。

	提示パターン	適用される所得区分
①	更新前の受給者証（受給者証に所得区分の記載がないもの）のみ	すべて「一般」
②	更新前の受給者証＋「3割」の記載がある高齢受給者証等	すべて「現役並み」
③	更新前の受給者証＋限度額適用認定証又は限度額適用・標準負担額減額認定証	限度額適用認定証又は限度額適用・標準負担額減額認定証の適用区分

(注) ③については医療機関の窓口で提示があった場合

2 保険医療機関（薬局）等の関係事項に関する変更届けについて

開設者名、機関名、住所など東北厚生局に変更届けを提出した場合や振込銀行口座等を変更された場合、本会への届出が必要です。 所定の届出用紙を送付しますので審査管理課管理係（電話022-222-7074）までご連絡願います。

指定様式はホームページ（<http://www.miyagi-kokuho.or.jp/>）からもダウンロードできます。

なお、変更の適用は、届出用紙提出の翌月からとなりますのでご注意ください。

3 診療（調剤）報酬明細書の返戻依頼について

返戻依頼の様式を別添のとおり掲載（ホームページにも掲載しております。）しましたので、ご参照ください。

なお、使用にあたってはコピーしてお使い願います。

様式 1

平成 年 月 日

宮城県国民健康保険団体連合会 御中

機 関 コ ー ド	
保 険 医 療 機 関 等 の 所 在 地 及 び 名 称	
開 設 者 氏 名	
電 話 番 号	

診療(調剤)報酬明細書の返戻依頼について

下記、診療(調剤)報酬明細書を返戻くださるようお願いします。

診 療 年 月	入 院 外 科 来 院 別	区 分	保 険 者 番 号	被 保 険 者 証 号 記 号 ・ 番 号	公 費 受 給 者 番 号	ふ り が な 患 者 氏 名	請 求 点 数	返 戻 理 由
		国 保 ・ 後 期 退 本 ・ 退 家						
		国 保 ・ 後 期 退 本 ・ 退 家						
		国 保 ・ 後 期 退 本 ・ 退 家						
		国 保 ・ 後 期 退 本 ・ 退 家						
		国 保 ・ 後 期 退 本 ・ 退 家						

※1. 宮城県内の保険者及び広域連合に係る返戻依頼は、提出月の末日まで必着で本会に提出願います。それ以降は、各保険者及び広域連合へ直接依頼願います。

2. 宮城県以外の他県保険者及び他県広域連合に係る返戻依頼は、提出月の20日まで必着で本会に提出願います。

なお、当月提出分以外については、本会から他県保険者及び他県広域連合に依頼しますので、速やかに本会に提出願います。

3. 所要事項を記入し、区分欄の国保・後期・退職本人・退職家族別を○で囲んで速やかに提出して下さい。

4. 返戻理由は必ず記入願います。

4 柔道整復療養費支給申請書（レセプト）について

後期高齢者医療で療養を受けた方について、「被保険者番号」「生年月日」「性別」等の記載誤りが多数みられます。被保険者証をご確認の上、請求願います。

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(月)	8月7日(金)	8月10日(月)	毎月10日 (※)
9月	9月10日(木)	9月9日(水)	9月10日(木)	
10月	10月13日(火)	10月8日(木)	10月9日(金)	
11月	11月10日(火)	11月9日(月)	11月10日(火)	
12月	12月10日(木)	12月9日(水)	12月10日(木)	

(※) 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28日(金)	9月29日(火)	10月29日(木)	11月27日(金)

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。

※ 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。

※ 医療費助成申請書は、レセプト提出期限までに提出願います。期限を過ぎて提出された場合は、翌月の処理となります。

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。よろしくお願いいたします。

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	044040 宮城県仙台市太白区
被保険者証の記号・番号	414-5057 (平成20年10月 1日交付)
このことに関する問合せ先	太白区保険年金課国民健康保険係 TEL022-247-1111

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	007-0114545 (平成20年 4月 1日交付)
	007-0106283 (平成20年 4月 1日交付)
	007-0099660 (平成20年 4月 1日交付)
	007-0114014 (平成20年 4月 1日交付)
	007-0111708 (平成20年 4月 1日交付)
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	033019 岩手県医師国保組合
被保険者証の記号・番号	1-120 (平成20年 8月28日交付)
このことに関する問合せ先	岩手県医師国民健康保険組合 TEL019-652-5587

保険者番号・保険者名	390021 高知県室戸市 (再交付の表示のないもの)
被保険者証の記号・番号	034-901-1 (平成21年 4月 1日交付)
このことに関する問合せ先	室戸市市民課保険年金班 TEL0887-22-5133

保険者番号・保険者名	390088 高知県土佐清水市 (再交付の表示のないもの)
被保険者証の記号・番号	042-364-5 (平成21年 4月 1日交付)
このことに関する問合せ先	土佐清水市市民課国保係 TEL0880-82-1111

保険者番号・保険者名	390104 高知県四万十市 (再交付の表示のないもの)
被保険者証の記号・番号	000-048-106-8 (平成21年 4月 1日交付)
このことに関する問合せ先	四万十市役所保健介護課国保係 TEL0880-34-1111

保険者番号・保険者名	431916 熊本県南阿蘇村
被保険者証の記号・番号	南阿蘇・02088028 (平成21年4月29日以前発行分)
	南阿蘇・01004009 (平成21年5月19日以前発行分)
	南阿蘇・03152565 (平成21年5月26日以前発行分)
このことに関する問合せ先	南阿蘇村役場健康推進課医療保険係 TEL0967-62-9180

保険者番号・保険者名	450858 宮崎県五ヶ瀬町 (再交付の表示のないもの)
被保険者証の記号・番号	000351 (平成21年 4月 1日交付)
	000004 (平成21年 4月 1日交付)
このことに関する問合せ先	五ヶ瀬町住民福祉課住民保険グループ TEL0982-82-1702