

— 第 29 号 —

# 国保だより

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 一部負担金等の記載について

レセプトの負担金額に係る一部負担金や食事・生活療養に係る標準負担額の記載が必要な場合は、被保険者から提示された限度額認定書等を確認のうえ所得区分に応じた額を記載願います。

また、その際には「明細書の記載要領」を参考に特記事項欄及び摘要欄への記載についても併せて確認願います。

(事例)

診療報酬明細書(医科入院) [略図]

1 医科	1 国保	1 単独	5 家人
保険者番号			

市町村		老人受	
公費①		公受①	
公費②		公受②	

氏名		特記事項	
職務上の事由		19低所	

診療美日数	保	
	①	
	②	

※高額療養費		円
		低II・3月超え

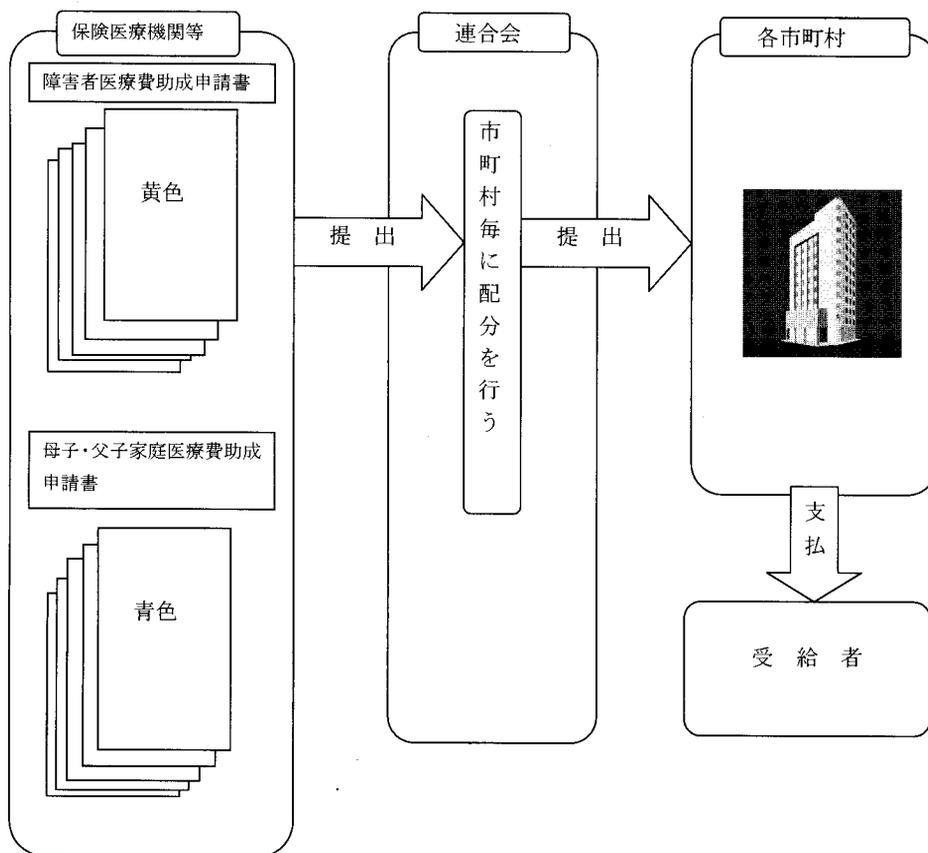
  

療養の給付	保 険	請 求	※ 決 定	負担金額		食 事・ 生 活 療 養	保 険	請 求	※ 決 定	標準負担額	
				円	円					円	円
①		点	点	円	円	回	回	円	円	円	円
②		点	点	円	円	回	回	円	円	円	円

## 2 全国決済に係る明細書の返戻依頼について (お願い)

全国決済制度の関係から、他県保険者及び他県広域連合に係る「診療(調剤)報酬明細書の返戻依頼について」は、他県保険者等へは直接送付せず、必ず本会に提出願います。

### 3 医療費助成申請書に関する費用の支払の流れ



※ 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。

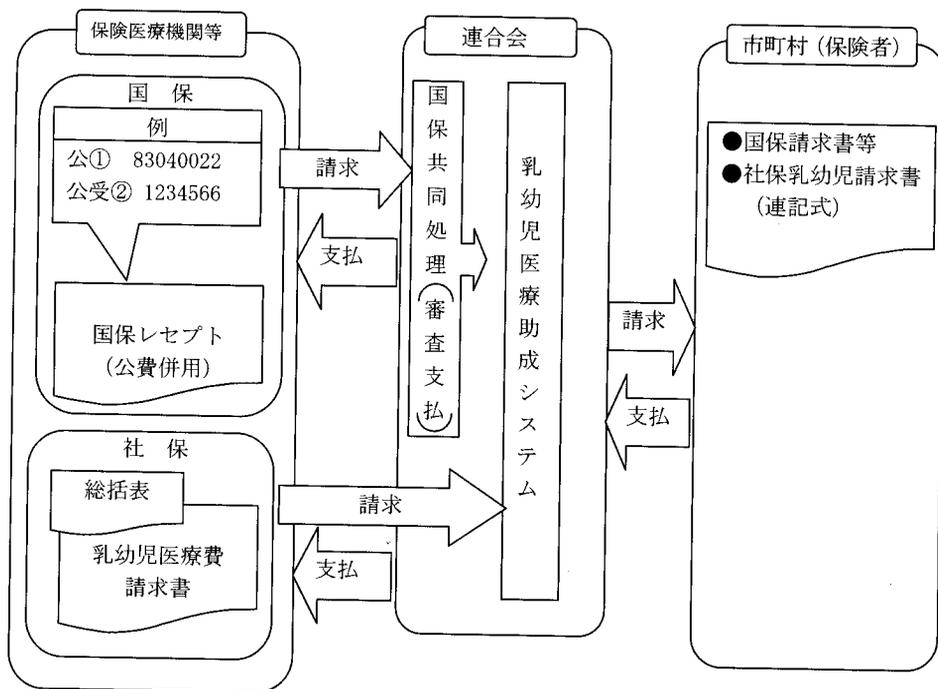
なお、期限を過ぎて提出された場合は、翌月の処理となりますので、提出期限に間に合わない場合は、当該市町村に直接送付願います。

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。

※ 各申請書は本会へ提出願います。支払基金への誤送が多くなっております。

※ 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。

4 乳幼児医療（県単独）に関する費用の支払の流れ



※ 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、ご注意ください。

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
12月	12月10日(金)	12月9日(木)	12月10日(金)	毎月10日 (※)
23年1月	1月11日(火)	1月6日(木)	1月7日(金)	
2月	2月10日(木)	2月9日(水)	2月10日(木)	
3月	3月10日(木)	3月9日(水)	3月10日(木)	
4月	4月11日(月)	4月7日(木)	4月8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 診療報酬等支払予定日

診療月	10月	11月	12月	23年1月
支払予定日	12月28日(火)	1月28日(金)	2月28日(月)	3月30日(水)

## お願い

※ 社保取扱いレセプトや磁気媒体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、発送伝票と送付物（レセプト等）を再度確認の上、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	007-0090336	（平成21年 8月 1日）
	007-0088277	（平成21年 8月 1日）
	007-2130769	（平成22年 8月 1日）
	007-2104997	（平成22年 8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	Tel.0194-52-2111

保険者番号・保険者名	080580 茨城県阿見町	
被保険者証の記号・番号	阿見 011418	（平成22年 7月 1日）
このことに関する問合せ先	阿見町国保年金課国保係	Tel.029-888-1111

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13-210017	（平成22年 4月 1日交付）
	奈13-270572	（平成22年 4月 1日交付）
	奈13-320277	（平成22年 4月 1日交付）
	奈13-030668	（平成22年 4月 1日交付）
	奈13-370283	（平成22年 4月 1日交付）
	奈13-130465	（平成22年 4月 1日交付）
	奈13-120853	（平成22年 4月 1日交付）
	奈13-270293	（平成22年 4月 1日交付）
	奈13-030660	（平成22年 4月 1日交付）
奈13-320266	（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	Tel.0745-45-1001

保険者番号・保険者名	290742 奈良県広陵町	
被保険者証の記号・番号	奈33-8413866	（平成22年 8月16日交付）
このことに関する問合せ先	葛城市役所市民課	Tel.0745-69-3001

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36 180-311	（平成22年 4月 1日交付）
	奈36 140-086	（平成21年 4月 1日交付）
	奈36 090-315	（平成21年 4月 1日交付）
	奈36 160-454	（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	Tel.0747-52-5501