

宮城県国民健康保険団体連合会

December2017

No.50

# 国保だより

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



～宮城県国民健康保険団体連合会は、  
ISMSの国際規格「ISO/EC27001」の  
認証取得団体です～

保険医療機関、保険薬局の皆様へ

## オンライン請求システムについて

オンライン請求システムとは、保険医療機関・保険薬局と審査支払機関を全国規模のネットワーク回線で結び、レセプト電算処理システムにおける診療報酬等の請求データ(レセプトデータ)をオンラインで受け渡す仕組みを整備したシステムです。

オンライン請求に関するセキュリティについては、電子証明書による相手認証及びデータの暗号化対策、ID・パスワードによる厳格なユーザ管理を行うなどセキュリティ対策を十分講じることとされています。

なお、利用規約など詳しいご案内につきましては、「国保中央会ホームページ」に掲載されていますのでご覧ください。

### ☑ オンライン請求のメリット1～受付時間の延長

本会では基本的に毎月 10 日の 17 時 15 分までをレセプトの受付期限としておりますが、オンライン請求では 10 日の 24 時までで請求・受付が可能となります。

### ☑ オンライン請求のメリット2～レセプトの事前チェック

事務点検ASPサービスの利用により、事務的な記載誤り等があるレセプトデータを事前にチェックすることができます。

### ☑ オンライン請求のメリット3～安全性の確保

紙レセプト又は電子レセプトが記録された電子媒体による請求は、国保連合会へ送付又は窓口へ持参いただいており、搬送時における破損や紛失などの問題も想定されますが、オンライン請求ではセキュリティを確保したネットワーク回線を使用することから、こうした問題を解消でき、安全に請求することができます。

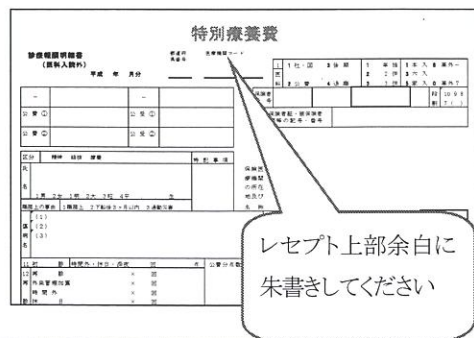
### ○一度送信した請求データの差替えについて

オンライン請求システム上で請求状況欄が「請求済」となっている請求データの差替を行いたい場合は、新しく作成したデータを送信・請求確定した上で、宮城県国保連合会 情報管理課(Tel:022-222-7170、土日祝を除く 8 時 30 分～17 時 15 分)に電話連絡をお願いいたします。

## 特別療養費レセプトの提出について

「国民健康保険資格証明書」にかかる特別療養費のレセプト提出については、電子請求ではなく紙レセプトでの提出となります。本会への提出にあたっては、レセプト上部余白に「特別療養費」と朱書きをし、通常請求分の総括表及び請求書には含まず、レセプトのみ提出してください。

なお、本会への提出期限は通常レセプトの受付締切日と同様となっています。



## 再審査請求方法について

本会へ請求及び支払済みの診療(調剤)報酬明細書について、審査結果に納得ができない場合は、再審査請求(申立)を行うことができます。

- 申立レセプト1件毎に「再審査申立書」を作成し、添付してください。「再審査申立書」の様式は、本会ホームページ(<http://www.miyagi-kokuho.or.jp/>)に掲載しております。
- 再審査請求は、「増減点・返戻通知書」又は「過誤再審査結果通知書」等の通知の到達後、6か月以内に行ってください。
- 申立対象レセプトの「写」の添付は必要ありません。
- 提出方法については、個人情報保護のため、必ず郵送でお願いいたします。(FAX不可)
- 提出締切は、毎月10日となります。

※ 病名の欠落・記載誤り等による減額査定分は、再審査請求及び取下げの対象となりませんのでご注意ください。

医療機関→連合会(控文)

### 再審査申立書(医科・歯科)

宮城県国民健康保険診療報酬審査委員会 御中  
平成 年 月 日

保険医療機関コード

保険医療機関の所在地及び名称  
請求者氏名  
電話番号

①「再審査等対象種別」欄は、該当の数字を○で囲んでください。※1

下記のとおり、再審査の申立をします。

点数表	診療年月	請求(調整)年月	診療科	給付割合
医科	年 月	年 月		10・9・
明細書	1本入・3三人・5家入・7高入9・9高入8		①再審査等対象種別	
区分	2本外・4三外・6家外・8高外9・0高外8		1一次審査・2調剤審査・3再審査	

再審査等対象種別が調剤審査のとき 保険薬局コード  保険薬局名称

保険者名  保険者番号

フリガナ  被保険者証記号番号

患者氏名

市町村番号  受給者番号

公費負担者番号  生年月 M・T・S・H 年 月 性別 男・女

申立	請求点数	点	一部負担金	円
日数	食事療養費	円	標準負担額	円

減点項目	減点点数	減点内容

③「申立事由」欄は、再審査の理由を具体的に記入してください。再審査請求が多項目にわたり、申立事由欄に記入しきれない場合は、別紙を添付する等対応してください。

②「再審査等対象種別が調剤審査のとき」は、「保険薬局コード」、「保険薬局名称」を漏れなく記載してください。

### ※1 ① 再審査等対象種別欄

再審査等対象種別	請求(調整)年月
1 一次審査	「増減点・返戻通知書」の「通知書作成年月」を記入
2 調剤審査 ※2	「増減点・返戻通知書」、「過誤再審査結果通知書」の「通知書作成年月」を記入 ※2 調剤審査・・・医科と調剤レセプトの突合による審査
3 再審査	「過誤再審査結果通知書」の「通知書作成年月」を記入



乳幼児(子ども)医療費の助成対象年齢について

平成 29 年 10 月から乳幼児医療費の助成対象範囲が、下記市町村において変更となりました。  
レセプト及び「乳幼児医療費請求書(社保用)」を請求する際は、助成対象年齢を確認の上、提出願います。  
なお、「乳幼児医療費請求書(社保用)」は、レセプトと別綴りの上、国保連合会へ送付願います。  
支払基金宮城支部への誤送が発生しておりますので、送付先を再度ご確認の上、提出ください。

市町村	変更内容	変更後(平成29年10月から)	変更前
仙台市	通院	中学3年生まで(15歳年度末)	小学3年生まで(9歳年度末)
塩竈市	入通院	高校3年生まで(18歳年度末)	中学3年生まで(15歳年度末)
名取市	通院	中学3年生まで(15歳年度末)	小学6年生まで(12歳年度末)
多賀城市	通院	高校3年生まで(18歳年度末)	小学6年生まで(12歳年度末)
	入院	高校3年生まで(18歳年度末)	中学3年生まで(15歳年度末)
山元町	入通院	高校3年生まで(18歳年度末)	中学3年生まで(15歳年度末)

お知らせ ～診療報酬等の受付締切日・支払予定日等～

- 平成 30 年 1 月以降の診療(調剤)報酬請求書等の受付締切日は、下記のとおりです。
- 月初から受付を行っておりますので、早期提出に協力願います。受付時間は各日とも 8 時 30 分から 17 時 15 分までとなっておりますので、持参又は郵送等の場合、提出期限の時間内に必着でお願いいたします。
- 「平成 29 年度診療報酬請求書等受付期限・診療報酬支払予定日年間日程表」を本会ホームページに掲載しております。

区分等 提出月	FD・MO・CD-R 又は 紙レセプト請求分 提出協力日	オンライン請求分 提出期限	医療機関等支払予定日		
				早期支払(※1)	早期支払以外
平成30年1月	9日(火)	毎月10日 ※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。	平成30年1月	22日(月)	30日(火)
2月	9日(金)		2月	20日(火)	27日(火)
3月	9日(金)		3月	20日(火)	29日(木)
4月	9日(月)		4月	20日(金)	27日(金)

※1 早期支払の対象となるのは、電子レセプト請求届出のある医療機関です。  
※2 磁気媒体等の提出期限については、支払基金と異なる月がありますのでご注意願います。

○経過措置医薬品等に関する情報について

「経過措置医薬品」等に関する情報については、「厚生労働省」のホームページに、最新の情報(使用期限の延長・追加情報含む)が掲載されておりますので、是非ご利用ください。  
※厚生労働省(<http://www.mhlw.go.jp>)トップページ>政策について>医療保険>医療保険が適用される医薬品について  
>薬価基準収載品目リストについて(平成 29 年 10 月 1 日適用)  
宮城県国保連合会のホームページから、リンクを使って厚労省トップページへログインできます。

「国民健康保険被保険者証を無効とすること」について

宮城県保健福祉部国保医療課から、以下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	被保険者証記号番号 交付年月日	被保険者証を 無効とする日	問合せ先	備考
280057 兵庫県 西宮市	5415682 平成 28 年 12 月 1 日	平成 29 年 8 月 7 日	西宮市 国民健康保険課 資格・賦課チーム Tel.0798-35-3117	「再交付」の表示 がないものに限る
390203 高知県 東洋町	0035602 平成 29 年 4 月 1 日	平成 29 年 9 月 8 日	東洋町 住民課国保係 Tel.0887-29-3394	「㊟」の表示がな いものに限る
450734 宮城県 門川町	0013769 平成 29 年 8 月 1 日	平成 29 年 8 月 1 日	門川町 町民課医療年金係 Tel.0982-63-1140	「㊟」の表示がな いものに限る
460139 鹿児島県 西之表市	西国保 00301195 平成 29 年 8 月 1 日	平成 29 年 8 月 16 日	西之表市 健康保険課 国民健康保険係 Tel.0997-22-1111 内線(311)	「再交付」の表示 がないものに限る
	西国保 00075116 平成 29 年 8 月 1 日	平成 29 年 8 月 17 日		
	西国保 00041564 平成 29 年 8 月 1 日	平成 29 年 8 月 17 日		
	西国保 00193593 平成 29 年 8 月 1 日	平成 29 年 8 月 17 日		
	西国保 00137051 平成 29 年 8 月 1 日	平成 29 年 8 月 17 日		
西国保 00146953 平成 29 年 8 月 1 日	平成 29 年 8 月 17 日			
461384 鹿児島県 屋久島町	屋国保 20026638 平成 29 年 8 月 1 日	平成 29 年 9 月 6 日	屋久島町 健康増進課 国民健康保険係 Tel.0997-47-2111 内線(347)	「再交付」の表示 がないものに限る

発行所：〒980-0011 仙台市青葉区上杉 1 丁目 2 番 3 号  
宮城県国民健康保険団体連合会  
発行人：事務局長 門間博幸  
URL：<http://www.miyagi-kokuho.or.jp/>  
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)