

# 国保だより

## — 第 34 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 平成24年8月31日付けで廃止となる経過措置医薬品について

このことについては以下の通りですので、お知らせいたします。

#### 【内容薬】

品名	品名
アイスラール錠20mg	「純生」第二リン灰
アサシオン0.25mg錠	ネスゲン錠「0.25」
アシロベック顆粒40%	バルコーゼ
アシロベック錠200・アシロベック錠400	ハルスローOD錠0.1mg・ハルスローOD錠0.2mg
アシロベックDS80%	ハルスロー0.1mgカプセル・ハルスロー0.2mgカプセル
アセミパール錠25mg	ピオラクト
アーチワン錠10・アーチワン錠20	プラバチン錠5・プラバチン錠10
アテミノンカプセル150mg	プロバチン錠5・プロバチン錠10
アドバン錠10mg	ベンクラート錠2.5mg
アンジーフ錠100mg	ラソプランOD錠15mg・ラソプランOD錠30mg
エバンドカプセル300	ラソプランカプセル15mg・ラソプランカプセル30mg
エルメサット錠1mg・エルサメット錠2mg	リポアウト錠5
塩酸アンブロキシソール錠「クニヒロ」15mg	リボダウン錠5・リボダウン錠10
塩酸プロムヘキシシン錠「クニヒロ」4mg	ロキソプロフェンナトリウム錠「クニヒロ」60mg
カリレチンS錠25単位	

#### 【注射薬】

品名	品名
アシロベック点滴静注用250mg	セフトール静注用2g
オザグロン注20	タイセゾリン注射用1g
オザグロン注40	タイセゾリン注射用2g
オザグロン注80	注射用オザマリン20
ガスクール静注用200mg	注射用オザマリン40
セフトール静注用1g	デカコート注射用125mg

#### 【外用薬】

品名
ネオクレミール
ハイポライト10

## 2 乳幼児医療費の助成対象年齢について

宮城県子ども医療費助成については以下のとおりですので、助成対象の年齢であるか  
 お確かめの上、請求願います。なお、※印の市町においては、平成24年10月1日に  
 助成対象年齢が変更になる予定です。 (平成24年4月1日現在)

	保険者名	公費番号	入院	外来	食事
仙台市	青葉区	83040956	15歳到達後年度末まで	9歳到達後年度末まで	×
	宮城野区	83040964			
	若林区	83040972			
	太白区	83040980			
	泉区	83040998			
市	石巻市	83040022	12歳到達後年度末まで	10歳到達後年度末まで	×
	塩竈市	83040030	6歳到達後年度末まで		×
	気仙沼市	83040055	9歳到達後年度末まで		×
	白石市	83040063	15歳到達後年度末まで	6歳到達後年度末まで	×
	名取市	83040071	6歳到達後年度末まで		×
	角田市	83040089	15歳到達後年度末まで	12歳到達後年度末まで	×
	多賀城市	83040097	6歳到達後年度末まで		×
	岩沼市※	83040113	6歳到達後年度末まで		×
	栗原市	83040766	6歳到達後年度末まで		×
	登米市	83040774	6歳到達後年度末まで		×
	東松島市	83040782	15歳到達後年度末まで		×
	大崎市	83040816	6歳到達後年度末まで		×
刈田郡	蔵王町※	83040121	12歳到達後年度末まで		×
	七ヶ宿町	83040139	15歳到達後年度末まで		×
柴田郡	大河原町	83040147	6歳到達後年度末まで		×
	村田町	83040154	15歳到達後年度末まで		×
	柴田町	83040162	12歳到達後年度末まで	6歳到達後年度末まで	×
	川崎町	83040170	15歳到達後年度末まで		半額助成
伊具郡丸森町	83040188	15歳到達後年度末まで		全額助成	
亘理郡	亘理町	83040196	15歳到達後年度末まで	6歳到達後年度末まで	×
	山元町	83040204	6歳到達後年度末まで		×
宮城郡	松島町※	83040220	7歳未満	6歳到達後年度末まで	×
	七ヶ浜町	83040238	6歳到達後年度末まで		×
	利府町	83040253	12歳到達後年度末まで		×
黒川郡	大和町	83040261	15歳到達後年度末まで		×
	大郷町※	83040279	6歳到達後年度末まで		全額助成
	富谷町	83040287	15歳到達後年度末まで	9歳到達後年度末まで	半額助成
	大衡村	83040295	18歳到達後年度末まで		×
加美郡	加美町	83040758	15歳到達後年度末まで		×
	色麻町	83040337	15歳到達後年度末まで		×
遠田郡	涌谷町	83040394	12歳到達後年度末まで		×
	美里町※	83040790	9歳到達後年度末まで		半額助成
牡鹿郡女川町	83040683	15歳到達後年度末まで		全額助成	
本吉郡南三陸町	83040808	6歳到達後年度末まで		×	

**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。

	FD・MO・CDR又は紙レセプト請求		オンライン請求
提出月	提出協力日	提出期限	提出期限
9月	9月 7日 (金)	9月 10日 (月)	毎月10日 (※)
10月	10月 9日 (火)	10月 10日 (水)	
11月	11月 9日 (金)	11月 12日 (月)	
12月	12月 7日 (金)	12月 10日 (月)	
25年1月	1月 9日 (水)	1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 診療報酬等支払予定日**

審査月 (診療月)	9月 (8月)	10月 (9月)	11月 (10月)	12月 (11月)	25年1月 (12月)
電子レセプト 請求機関	10月22日 (月)	11月20日 (火)	12月20日 (木)	25年1月21日 (月)	2月20日 (水)
紙レセプト 請求機関	10月30日 (火)	11月29日 (木)	12月28日 (金)	25年1月30日 (水)	2月27日 (水)

**お願い****社会保険乳幼児医療費請求書について**

東日本大震災による一部負担金等免除の対象であり、レセプトで10割分を請求している方については、連記式請求書の提出は不要です。

**医療費助成申請書について**

助成申請書(心身障害者・母子父子家庭)は、紙レセプト等の提出期限までに提出願います。  
なお、提出期限を過ぎた場合は、該当市町村に直接送付願います。  
また、他県分の申請書は、該当都道府県の市町村に直接送付願います。

**被保険者証記号番号等のレセプトへの記載について**

資格誤り等による過誤調整が増加しています。レセプト提出の際には、被保険者証記号番号・保険種別・生年・性別の転記誤りがないか御確認をお願いします。

**第三者行為のレセプト表示について**

国保等の患者さんが、交通事故など第三者行為によって負傷し保険証を使用した場合、レセプトの「特記事項」欄には「10第三」と表示願います。

## 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	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
110015 埼玉県川越市	252-7081 平成23年10月1日	平成24年6月21日	川越市 国民健康保険課 TEL049-224-8811	
	273-7663 平成24年4月17日	平成24年6月18日		
290106 奈良県葛城市	奈50-3002111 平成24年4月1日	平成24年6月13日	葛城市保険課 TEL0745-69-3001	
290544 奈良県平群町	奈13-160397 平成24年4月1日	平成24年6月8日	平群町健康保険課 TEL0745-45-1001	
	奈13-300307 平成24年4月1日	平成24年6月19日		
290650 奈良県曾爾村	奈24 9-0038 平成24年4月1日	平成24年6月21日	曾爾村住民生活課 国民健康保険係 TEL0745-94-2102	
460097 鹿児島県 伊佐市	国・伊佐0241962 平成23年11月1日	平成24年5月7日	伊佐市健康保険係 TEL0995-23-1311	再交付の表示 のないものに 限る
460220 鹿児島県 南九州市	南九州市3000776 平成24年4月1日	平成24年5月8日	南九州市健康増進課 保険係 TEL0993-56-1111	「再」の表示 のないものに 限る
461152 鹿児島県 南種子町	南国保-42188 平成24年4月1日	平成24年5月25日	南種子町保健福祉課 保険給付係 TEL0997-26-1111	「再」の表示 のないものに 限る
	南国保-06602 平成24年4月1日	平成24年5月28日		
	南国保-68810 平成24年4月1日	平成24年6月8日		
	南国保-35696 平成24年4月1日	平成24年6月11日		
461384 鹿児島県 屋久島町	屋国保00151225 屋国保00301958 平成24年2月1日	平成24年6月5日	屋久島町健康増進課 国民健康保険係 TEL0997-47-1111	再交付の表示 のないものに 限る
463026 鹿児島県 歯科医師国保	鹿歯01-533 平成23年4月1日	平成24年6月1日	鹿児島県 歯科医師国保組合 TEL099-223-5923	