

オンライン請求システムによるレセプト再審査及び取下申出の留意事項について

オンライン請求システムに係る再審査及び取下申出のデータ入力については、次の①～⑨の照合項目が必須となります。これらの項目が全て一致しない場合は、該当被保険者の特定ができないため、申出が登録がされませんので、御注意ください。

該当被保険者を特定できない場合は、本会から貴機関に連絡します。

連絡があった場合は、指摘箇所を訂正の上、再度申出の処理をお願いします。

照合項目

①医療機関(薬局)コード
(県番2桁+7桁)

※県番2桁は宮城県の場合は04

②診療年月(和暦)

③保険者番号

④被保険者証記号

⑤被保険者証番号

⑥請求点数

⑦生年月日

⑧性別

⑨氏名

その他注意点

- ・再審査申出の際は、再審査種別の選択に御注意ください。
- ・取下申出の際は、取下理由の入力漏れに御注意ください。

[レセプト該当項目]

①医療機関(薬局)コード

②診療年月

…照合項目

公費1	*****	公受1	
公費2		公受2	

氏名	⑦生年月日 ⑧性別 ⑨氏名	特記事項
職務上の事由		

	1 医科	1 国保	2 2併	本人
保険	③保険者番号			7
記号・番号	④被保険者証記号 ⑤被保険者証番号			

資格情報の入力漏れに御注意ください。

療養の給付	保険	請求点	※決定点	負担金額 円	保	日	請求 円	※決定 円	標準負担額 円
	公1	⑥請求点数							
	公2								

申出の際の「請求点数」とは本会に請求した時点の保険請求点数となります。請求点数の不一致に御注意ください。