

宮城県国民健康保険団体連合会

December 2019

No.56

国保だより

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



IS 663164 / ISO 27001

～宮城県国民健康保険団体連合会は、ISMSの国際規格「ISO/IEC27001」の認証取得団体です～

保険医療機関・保険薬局の皆様へ

返戻レセプトの再提出について

給付割合相違で返戻となったレセプトを本会へ再提出する際は、給付割合の訂正と併せて、所得区分に応じた特記事項欄の訂正が必要な場合がございますので、ご注意ください。

なお、ご不明な場合は本会審査業務課(TEL:022-222-7075)へお問い合わせ願います。

診療報酬明細書 (医科入院)		都道府県番号	医療機関	入院分	
令和	年	月	分	1 1社・国 2 2公費 3 3後期 4 4退職 5 5単 6 6併 7 7併 8 8家	1 1本 2 2六 3 3三 4 4六 5 5家
公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①	公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②	保険者番号	被保険者証・被保険者手帳等
区分	精神 結核 療養	特記事項			
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令...生				
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害				

給付割合を訂正した場合は特記事項もご確認ください

診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府県番号	医療機関	外来分	
令和	年	月	分	1 1社・国 2 2公費 3 3後期 4 4退職 5 5単 6 6併 7 7併 8 8家	1 1本 2 2六 3 3三 4 4六 5 5家
公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①	公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②	保険者番号	被保険者証・被保険者手帳等
区分	精神 結核 療養	特記事項			
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令...生				
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害				

給付割合を訂正した場合は特記事項もご確認ください

令和元年台風第19号の災害に伴う診療報酬の取扱いについて

- 被災により被保険者証の提示がなくても、氏名・生年月日・連絡先(電話番号等)や、加入している医療保険者が分かる情報を確認し、診療報酬を請求することができます。また、保険者を特定できないものについても、住所又は連絡先等を診療報酬明細書(以下「明細書」)の欄外上部に記載することにより、保険診療として取り扱うことができます。
- 災害救助法の適用市区町村の住民の方で、住家の全半壊、床上浸水又はこれに準ずる被災をした方や、主たる生計維持者が業務を廃止・休止され、現在収入のない方等については、窓口で一部負担金等の支払を受け取る必要はありません。
- ※ 入院時食事療養費については、標準負担額の支払を受け取る必要があります。

<一部負担金の減免措置等による診療報酬の請求について>

- ・ 一部負担金の減免措置等に係る紙レセプトによる診療報酬の請求については、明細書の欄外上部に赤色で「災1」又は「災2」と記載するとともに、通常の明細書とは別に束ねて提出してください。
- ・ 電子レセプトによる請求については、レセプト共通レコードのレセプト特記事項に「96」又は「97」と記録し、減免区分には該当するコードを、摘要欄には「災1」又は「災2」と記録してください。

なお、上記内容は令和元年11月15日現在で判明している取扱いとなりますので、詳しくは、厚生労働省 HP (<http://www.mhlw.go.jp/>) 「令和元年台風第19号について」により関係通知をご確認ください。

再審査請求及び再審査申立書の様式変更について

【再審査請求について】

本会で審査決定し、支払済みとなった診療(調剤)報酬明細書について、審査結果に不服がある場合には、再審査請求(申立)を行うことができます。再審査申立を行う場合は、申立レセプト1件毎に「再審査申立書(医科・歯科・調剤)」に必要事項を記載の上、毎月10日までに本会宛て提出してください。

【再審査申立書の様式変更について】

この度、再審査申立書の記載の簡素化を図るため、再審査申立書の様式を変更いたします。つきましては、令和2年1月の再審査申立から別添の様式をご使用くださいますようお願いいたします。なお、変更する「再審査申立書」の様式は、本会ホームページ (<https://www.miyagi-kokuho.or.jp/>) に掲載しておりますので、ご活用願います。

<再審査申立における注意事項>

- ・ 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での受付はできません。)
- ・ 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。

第三者行為によるレセプトを提出する場合

交通事故など第三者の行為によるレセプトを提出する際は、特記事項に「10第三」の記載が必要となります。また、第三者行為による治療が終了した場合、特記事項から「10第三」の表示を削除してください。

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、電子レセプト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」と朱書きし、通常請求分の総括表及び請求書には含めず、レセプトのみ提出してください。

医療費助成(給付)申請書・「医療機関記載欄」について

本会で受付しております「母子・父子家庭医療費助成申請書」、「重度心身障害者医療費助成申請書」の医療機関記載欄の記載漏れが見受けられます。

提出の際は、医療機関コード・医療機関名称・診療点数・公費による自己負担額等が正しく記載されているかご確認ください。特に医療機関コード・名称・所在地のゴム印の押印漏れが大変多くなっており、ご注意ください。

「診療報酬請求書」の捺印漏れについて

紙レセプト請求時の、診療報酬請求書への捺印漏れが見受けられます。(「保険医療機関の所在地及び名称・開設者氏名・印」欄)

返戻再請求等止むを得ない事由により紙レセプトで請求する場合は、提出前に捺印漏れがないか再度ご確認ください。

お知らせ ～診療(調剤)報酬の支払予定日等～

- 令和2年1月以降の診療(調剤)報酬請求書等の受付締切日は以下のとおりですので、早期提出にご協力願います。
- 受付時間は各日とも午前8時30分から午後5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到達するように提出してください。
- 乳幼児医療費請求書(社保用)は本会に送付願います。支払基金宮城支部への誤送が多く発生しておりますので、送付先を再確認願います。

○郵便料金の改定について
令和元年10月1日から郵便料金等が一部改定されました。本会でも料金不足となる郵便物が確認されています。
国保連合会へ郵便物を送付される際は、投函前に郵便料金をご確認いただきますようお願いいたします。
詳しくは日本郵便株式会社のホームページをご覧ください。

区分等 提出月	FD・MO・CD-R 又は 紙レセプト請求分	オンライン請求分	医療機関等支払予定日		
	提出協力日	提出期限		早期支払(※)	早期支払以外
令和2年1月	9日(木)	毎月10日 注) 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。	令和2年1月	20日(月)	30日(木)
2月	7日(金)		2月	20日(木)	27日(木)
3月	9日(月)		3月	23日(月)	30日(月)
4月	9日(木)		4月	20日(月)	28日(火)

※ 早期支払の対象となるのは、電子レセプト請求の届出がある医療機関です。

宮城県保健福祉部国保医療課からのお知らせ

被保険者証の無効に関して宮城県国保医療課から連絡がありましたので、お知らせします。

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	5449582 令和1年7月17日	令和1年11月30日	西宮市 国民健康保険課 TEL0798-35-3117	「再交付」の表示 がないものに限る
460139 鹿児島県 西之表市	西国保00112364 平成31年3月31日	令和1年7月8日	西之表市 健康保険課 国民健康保険係 TEL0997-22-1111	「再」又は「再交 付」の表示がない ものに限る
	西国保00035696 令和1年7月1日	令和1年7月9日		
	西国保00074322 平成30年8月1日	令和1年7月11日		
	西国保00152239 平成30年8月1日	令和1年7月17日		
461152 鹿児島県 南種子町	南国保-51763 平成30年4月1日	令和1年6月7日	南種子町 保健福祉課 TEL0997-26-1111	
	南国保-68536 平成30年4月1日	令和1年7月16日		
461285 鹿児島県 天城町	天国保00026590 平成30年4月1日	平成31年4月1日	天城町 保健福祉課国保係 TEL0997-85-5348	「再交付」の表示 がないものに限る
461368 鹿児島県 南大隅町	南大隅国保10057032 平成30年8月1日	令和1年6月14日	南大隅町 町民保健課 TEL0994-24-3125	「再」の表示のな いものに限る

◇平成30年度診療報酬改定等最新情報について
「平成30年度診療報酬改定」及び「経過措置医薬品」(使用期限の延長・追加情報含む)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情報が掲載されておりますので、是非ご利用ください。
【掲載場所】
厚生労働省(<http://www.mhlw.go.jp/>)トップページ>政策について>分野別の政策一覧>
医療保険>重要なお知らせ→「平成30年度診療報酬改定」

発行月： 令和元年12月
発行所： 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：<https://www.miyagi-kokuho.or.jp/>
(審査業務課) TEL：022-222-7075 FAX：022-222-7107
(審査管理課) TEL：022-222-7074 FAX：022-222-7107
(情報管理課) TEL：022-222-7170 FAX：022-222-7072