

宮城県国民健康保険団体連合会

April 2020

No.57

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

増減点・返戻通知書等における増減点事由の変更について

本会から送付する「増減点・返戻通知書」及び「過誤・再審査結果通知書」の増減点事由を、令和2年2月審査分より下記のとおり変更しております。

なお、増減点事由の内容については、社会保険診療報酬支払基金と同様になります。

| 記号 | 増減点事由 | |
|----|-----------------------|------------------------------------|
| | 変更前 | 変更後 |
| A | 適応と認められないもの | 療養担当規則等に照らし、医学的に保険診療上適応とならないもの |
| B | 過剰と認められるもの | 療養担当規則等に照らし、医学的に保険診療上過剰・重複となるもの |
| C | 重複と認められるもの | 療養担当規則等に照らし、A・B以外で医学的に保険診療上適当でないもの |
| D | 前各号の外不適当又は不必要と認められるもの | 告示・通知の算定要件に合致していないと認められるもの |

問い合わせ先：「増減点・返戻通知書」について(審査業務課)
TEL:022-222-7075
「過誤・再審査結果通知書」について(審査管理課)
TEL:022-222-7074

オンライン請求システムによる返戻レセプトの再請求について

オンライン請求システムにより電子レセプト請求を実施している保険医療機関等の返戻レセプトについては、本会から送付する紙レセプトに併せて、オンラインシステムから返戻レセプトをダウンロードすることが可能となっております。

保険医療機関等の皆さまの更なる事務効率化とセキュリティの確保のため、返戻再請求分についてもオンライン請求システムを活用いただきますよう、ご理解とご協力をお願いいたします。

医療費助成(給付)申請書・「医療機関等記入欄」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」の医療機関等記入欄の記載漏れが散見されます。

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ますので、ご注意ください。

なお、医療費助成申請書の詳しい記載方法等については、該当市町村にお問い合わせください。

[様式例]

| | | |
|-------------------|--|---------------------------------|
| 受給者 住所 氏名 | 電話 — 受給者自署欄(受給者番号・住所・生年月日等)に記載漏れがないか確認の上、窓口で受理してください | 対象者 フリガナ 氏名 (明・大・昭・平・) |
| 心身障害者医療費 受給者番号 | 診療年月 元号 年 5 令和 | 区分 |
| 医療機関等記入欄 | | |
| 医療機関コード | 診療点数等 | 保険者番号 |
| 医療機関等の所在地 | 診療点数 | 療養の給付等 |
| 医療機関等の名称 | 診療点数 | 本人負担額 |
| 電話番号 | 診療点数等 | 本人負担額 |

医療機関コード・名称・所在地・診療点数、本人負担額等の記載漏れがないか、ご確認ください

ゴム印を押印する場合は、申請書1枚1枚に押印漏れがないか、ご注意ください

※ 医療費助成申請書の様式は、市町村により異なります。

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レセプトの提出については、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。

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。

「診療報酬等の請求及び受領に関する届」について

診療報酬の振込先情報等届出内容を変更する場合は、内容を変更したい月の前月20日までに「診療報酬等の請求及び受領に関する届」を提出してください。

振込先情報を変更する場合は、登録内容確認のため、①通帳の表紙と②表紙の裏面の2箇所のコピーを添付してください。銀行の登録内容と本会への届出内容が異なっていると、診療報酬等の振込みが遅れる場合がありますのでご注意ください。

詳しくは、本会ホームページ(医療機関のみなさまへ)振込口座登録・変更をご覧ください。

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改定されたことに伴い、料金不足となる本会宛ての郵便物が確認されています。レセプト等郵便物を送付される際は、郵便料金を事前にご確認いただいた上で投函いただきますよう、お願いします。

詳しい郵便料金等については、日本郵便株式会社のホームページをご覧ください。

お知らせ ～診療(調剤)報酬の受付及び支払予定日等～

- 令和2年5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。支払基金宮城支部では受付できませんので、送付先が国保連合会であることを再確認願います。

○診療報酬請求書の捺印漏れについて
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、診療報酬請求書に捺印漏れがないか確認の上、ご提出ください。(「保険医療機関の所在地及び名称・開設者氏名・印」欄)

| 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(※) | 早期支払以外 |
| 令和2年5月 | 8日(金) | 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5月 | 20日(水) | 28日(木) |
| 6月 | 9日(火) | | 6月 | 22日(月) | 29日(月) |
| 7月 | 9日(木) | | 7月 | 20日(月) | 30日(木) |
| 8月 | 7日(金) | | 8月 | 20日(木) | 28日(金) |

※ 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。

◇令和2年度診療報酬改定等最新情報について

「令和2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、是非ご活用ください。

【掲載場所】

厚生労働省(<https://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→「令和2年度診療報酬改定」

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 | 5626866 令和1年12月1日 | 令和1年12月12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 |
| 460188 鹿児島県 いちき串木野市 | い串国保 0202-35704 令和1年8月1日 | 令和2年2月10日 | いちき串木野市 健康増進課保険給付係 TEL0966-33-5613 | Ⓜ又は「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 00017507 令和1年12月1日 | 令和1年12月25日 | 西之表市 健康保険課国保年金係 TEL0997-22-1111 | Ⓜ又は「再交 付」の表示がない ものに限る |
| | 西国保 00500093 令和1年12月4日 | 令和1年12月26日 | | |
| | 西国保 00002887 令和1年8月1日 | 令和1年12月26日 | | |
| 461152 鹿児島県 南種子町 | 南国保 69859 令和1年8月1日 | 令和2年1月15日 | 南種子町 保健福祉課保険給付係 TEL0997-26-1111 | Ⓜの表示のな いものに限る |
| | 南国保 24091 令和1年8月1日 | 令和2年1月23日 | | |
| 461384 鹿児島県 屋久島町 | 屋国保 20016268 令和1年8月1日 | 令和2年2月7日 | 屋久島町 健康長寿課保険年金係 TEL0997-43-5905 | 「再交付」の表示 がないものに限る |
| 463018 鹿児島県 医師国保組合 | 3010・0739900 平成30年12月12日 | 令和1年12月9日 | 鹿児島県 医師国保組合 TEL0992-54-8124 | 「再発行」の表示 がないものに限る |
| 463026 鹿児島県 歯科医師国保組合 | 鹿歯 01-508 令和1年8月1日 | 令和1年12月10日 | 鹿児島県 歯科医師国保組合 TEL0992-23-5923 | 「再発行」の表示 がないものに限る |
| | 鹿歯従 15-160-10 令和1年8月1日 | 令和1年12月22日 | | |
| | 鹿歯従 10-176 令和1年8月1日 | 令和2年1月13日 | | |

発行月： 令和2年4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 芳賀 克文

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