

国保ニュース

2018年
第228号

あけましておめでとうございます
本年もよろしくお願い申し上げます



~~~~~

## 目次

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 請求書等の受付日について.....            | 1 |
| 県保険指導課から（広域化に伴う主な変更点）.....   | 2 |
| 疑義解釈資料（抜粋）.....              | 3 |
| 診療報酬明細書の記載について.....          | 3 |
| 審査支払状況（平成29年10月・11月審査分）..... | 4 |

## 請求書等の受付日について

- ・ 各月10日が受付締切日となります。
- ・ 受付窓口業務は、1日から10日（土・日・祝日を除く）の午前9時から午後5時まで行っています。ただし、受付締切日の10日については、土・日・祝日であっても受付窓口業務を行っています。
- ・ 宅配便等で送付される場合は、10日必着となります。
- ・ 窓口では、受理を確認するための受領書を発行いたしますので、必ずお受け取りください。

※ 請求方法については、本会ホームページの「国民健康保険診療（調剤）報酬請求事務の手引」をご参照ください。

平成30年

| 2月 |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|
| 日  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|    |   |   |   | 1 | 2 | 3 |
| 4  | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | ⑩ |

| 3月 |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|
| 日  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|    |   |   |   | 1 | 2 | 3 |
| 4  | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | ⑩ |

| 4月 |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|
| 日  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8  | 9 | ⑩ |   |   |   |   |

※ 濃色の日は、国保会館の閉館日です。2月10日（土）、3月10日（土）については、午前9時から午後5時まで、受付窓口業務を行っています。

受付に関する問合せ

管理課管理係

電話 043 (254) 7183

オンライン請求に関する問合せ

管理課審査システム係

電話 043 (254) 7310

# 県保険指導課から

## 広域化に伴う主な変更点

・平成30年4月から県も国保運営に加わり、これまで市町村ごとに行っていた資格管理は県単位でも行われることになります。そのため、県内他市町村へ住所異動をした場合は、資格取得・喪失は発生しなくなります。ただし、県内の異動でも被保険者証は使えなくなるので、これまで通り、異動先の市町村で新たに発行されます。

・資格管理が県単位で行われることにより、市町村による資格管理の開始（終了）日の呼称が「適用開始（終了）年月日」（仮称）となることなどに伴い、被保険者証の表記が一部変更になります。新たな被保険者証への切り替え時期については、平成30年4月1日以降最初に到来する一斉更新日からとなる予定です。

### 現行

|                 |       |            |            |
|-----------------|-------|------------|------------|
| 国民健康保険<br>被保険者証 |       | 有効期限 年 月 日 |            |
| 記 号             | 番 号   |            |            |
| 氏 名             | 性 別   |            |            |
| 生 年 月 日         | 年 月 日 |            |            |
| 資格取得年月日         | 年 月 日 |            |            |
| 交付年月日           | 年 月 日 |            |            |
| 世帯主氏名<br>住所     |       | 都道府県<br>番号 | 保険者別<br>番号 |
|                 |       | 検査<br>番号   |            |
| 保険者番号           |       | 印          |            |
| 保険者名            |       |            |            |

### 改正案

|                                   |       |            |                  |
|-----------------------------------|-------|------------|------------------|
| <del>千葉県</del><br>国民健康保険<br>被保険者証 |       | 有効期限 年 月 日 |                  |
| 記 号                               | 番 号   |            |                  |
| 氏 名                               | 性 別   |            |                  |
| 生 年 月 日                           | 年 月 日 |            |                  |
| <u>適用開始年月日</u>                    | 年 月 日 |            |                  |
| 交付年月日                             | 年 月 日 |            |                  |
| 世帯主氏名<br>住所                       |       | 都道府県<br>番号 | <u>市町村</u><br>番号 |
|                                   |       | 検査<br>番号   |                  |
| 保険者番号                             |       | 印          |                  |
| <u>交付者名</u>                       |       |            |                  |

市町村印

・高額療養費の多数回該当について、これまでは他市町村に住所異動した場合は該当回数の通算ができませんでしたが、平成30年4からは、県内の異動は資格喪失とならないため、世帯としての継続性が保たれていれば通算できるようになります。

|          | 6月  | 7月  | 8月  | 9月           | 10月 | 11月 | 12月    |
|----------|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|--------|
| <b>例</b> |     |     |     |              |     |     |        |
| これまで     | 1回目 | 2回目 | 3回目 | 1回目          | 2回目 | 3回目 | 4回目    |
|          |     |     |     | 県内のほかの市町村へ転居 |     |     | ここから該当 |
| 平成30年度以降 | 1回目 | 2回目 | 3回目 | 4回目          | 5回目 | 6回目 | 7回目    |
|          |     |     |     | ここから該当       |     |     |        |

問合せ

千葉県保険指導課国保広域化準備室

TEL:043-223-2591

## 疑義解釈資料(抜粋)

平成28年度診療報酬改定の取り扱いに係る疑義解釈資料の一部を掲載します。

(厚生労働省保険局医療課 平成29年7月28日付け事務連絡)

### 【短期滞在手術等基本料】

(問1) 区分番号「A400」短期滞在手術等基本料3を算定する患者について、6日目以降においても入院が必要な場合には、6日目以降の療養に係る費用は、第1章基本診療料(第2部第4節短期滞在手術等基本料を除く。)及び第2章特掲診療料に基づき算定することとされているが、当該6日目以降(短期滞在手術等基本料3算定と同一月又は同一入院期間の場合)における以下費用の算定は可能か。

- ① 月1回に限り算定可能な検体検査判断料及びコンピュータ断層診断などの判断料
- ② 月1回に限り算定可能な検査実施料(BNP等)
- ③ 入院期間中1回又は退院時1回に限り算定可能な入院基本料等加算

(答) ①及び②については、同一月においては算定できない。

③については、同一入院期間中においては算定できない。

### 【他医療機関で撮影した内視鏡検査】

(問2) 当該保険医療機関以外の医療機関で撮影した内視鏡写真について診断を行った場合の点数(内視鏡検査の通則3に示される点数)は、コンピューター断層診断の留意事項通知に示される取扱いと同様に、初診料を算定した日に限り算定できるのか。

(答) 初診料を算定した日に限り算定する。

## 診療報酬明細書の記載について

ザルティア錠投与に係る診療報酬明細書の記載については、初回投与時には診断に用いた主な検査の実施年月日を摘要欄に記入いただきますようお願いいたします。

なお、経過観察(フォローアップ)にて当該検査を実施した場合及び前立腺肥大症以外の傷病に対し検査を実施した場合は、検査実施日の記載は必要がありません。

平成29年10月審査分・審査支払状況

(1) 国民健康保険

(2) 退職者医療

| 区 分      |     | 国 民 健 康 保 険 |                |                 |                 | 退 職 者 医 療 |                |              |                 |
|----------|-----|-------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------|----------------|--------------|-----------------|
|          |     | 決定件数        | 日 数<br>(処方箋枚数) | 決定点数            | 平均点数<br>(1件当たり) | 決定件数      | 日 数<br>(処方箋枚数) | 決定点数         | 平均点数<br>(1件当たり) |
| 医 科      | 入 院 | 26,636件     | 398,337日       | 1,444,957,394点  | 54,248.29点      | 249件      | 3,793日         | 15,718,250点  | 63,125.50点      |
|          | 入院外 | 1,012,428   | 1,569,472      | 1,479,775,732   | 1,461.61        | 11,194    | 17,741         | 19,277,249   | 1,722.11        |
| 歯 科      | 入 院 | 162         | 956            | 5,953,839       | 36,752.09       | 2         | 31             | 99,641       | 49,820.50       |
|          | 入院外 | 259,061     | 470,058        | 313,379,975     | 1,209.68        | 3,133     | 5,615          | 3,752,644    | 1,197.78        |
| 調 剤      |     | 677,879     | 807,867枚       | 802,465,607     | 1,183.79        | 7,448     | 8,834枚         | 9,415,871    | 1,264.21        |
| 訪 問 看 護  |     | 2,634       | 16,967日        | 183,655,680円    | 69,725.01円      | 30        | 250日           | 2,680,650円   | 89,355.00円      |
| 支払総件数・総額 |     | 1,978,800件  |                | 29,950,218,623円 |                 | 22,056件   |                | 340,556,147円 |                 |

(3) 後期高齢者医療

| 区 分      |     | 後 期 高 齢 者 医 療 |                |                 |                 |
|----------|-----|---------------|----------------|-----------------|-----------------|
|          |     | 決定件数          | 日 数<br>(処方箋枚数) | 決定点数            | 平均点数<br>(1件当たり) |
| 医 科      | 入 院 | 40,804件       | 678,010日       | 2,260,110,604点  | 55,389.44点      |
|          | 入院外 | 925,465       | 1,587,993      | 1,474,976,227   | 1,593.77        |
| 歯 科      | 入 院 | 80            | 590            | 3,029,499       | 37,868.74       |
|          | 入院外 | 163,321       | 309,227        | 212,093,965     | 1,298.63        |
| 調 剤      |     | 659,046       | 835,118枚       | 956,454,737     | 1,451.27        |
| 訪 問 看 護  |     | 2,298         | 18,065日        | 203,205,450円    | 88,427.09円      |
| 支払総件数・総額 |     | 1,791,014件    |                | 44,053,321,450円 |                 |

平成29年11月審査分・審査支払状況

(1) 国民健康保険

(2) 退職者医療

| 区 分      |     | 国 民 健 康 保 険 |                |                 |                 | 退 職 者 医 療 |                |              |                 |
|----------|-----|-------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------|----------------|--------------|-----------------|
|          |     | 決定件数        | 日 数<br>(処方箋枚数) | 決定点数            | 平均点数<br>(1件当たり) | 決定件数      | 日 数<br>(処方箋枚数) | 決定点数         | 平均点数<br>(1件当たり) |
| 医 科      | 入 院 | 26,936件     | 410,395日       | 1,535,869,500点  | 57,019.21点      | 255件      | 3,784日         | 17,725,955点  | 69,513.55点      |
|          | 入院外 | 1,031,440   | 1,607,473      | 1,529,357,962   | 1,482.74        | 10,623    | 16,850         | 18,081,758   | 1,702.13        |
| 歯 科      | 入 院 | 130         | 993            | 5,835,807       | 44,890.82       | 2         | 10             | 32,230       | 16,115.00       |
|          | 入院外 | 262,518     | 486,442        | 325,170,082     | 1,238.66        | 2,830     | 5,214          | 3,348,418    | 1,183.19        |
| 調 剤      |     | 695,149     | 837,723枚       | 836,872,497     | 1,203.87        | 7,137     | 8,502枚         | 9,303,458    | 1,303.55        |
| 訪 問 看 護  |     | 2,708       | 17,993日        | 193,240,570円    | 71,359.15円      | 30        | 268日           | 2,784,450円   | 92,815.00円      |
| 支払総件数・総額 |     | 2,018,881件  |                | 31,316,594,538円 |                 | 20,877件   |                | 339,697,757円 |                 |

(3) 後期高齢者医療

| 区 分      |     | 後 期 高 齢 者 医 療 |                |                 |                 |
|----------|-----|---------------|----------------|-----------------|-----------------|
|          |     | 決定件数          | 日 数<br>(処方箋枚数) | 決定点数            | 平均点数<br>(1件当たり) |
| 医 科      | 入 院 | 41,851件       | 701,764日       | 2,367,694,955点  | 56,574.39点      |
|          | 入院外 | 935,595       | 1,607,134      | 1,510,207,308   | 1,614.17        |
| 歯 科      | 入 院 | 82            | 664            | 2,847,984       | 34,731.51       |
|          | 入院外 | 166,429       | 320,274        | 221,017,663     | 1,328.00        |
| 調 剤      |     | 666,119       | 848,805枚       | 979,397,018     | 1,470.30        |
| 訪 問 看 護  |     | 2,355         | 18,564日        | 209,294,040円    | 88,872.20円      |
| 支払総件数・総額 |     | 1,812,431件    |                | 45,518,472,829円 |                 |

◎ お 願 い ◎

○被保険者証の確認について

保険医療機関等の窓口において、被保険者証の確認を行っていただきますようお願いいたします。

また、診療(調剤)報酬明細書等を提出の際には、保険者番号、被保険者証の記号・番号、被保険者の生年月日、性別等の記録誤りがないようご確認ください。

編 集 ・ 発 行 人

発 行 平成30年1月15日  
 発 行 所 千葉市稲毛区天台6丁目4番3号  
 千葉県国民健康保険  
 団 体 連 合 会  
 電話 (043) 254-7174  
 発行責任者 宮 崎 重 一  
 編集責任者 笹 川 恵美子  
 印 刷 所 ㈱ さ く ら 印 刷