

国保ニュース

2018年
第231号

目次

請求書等の受付日について	1
診療報酬明細書「摘要」欄の記載事項について	2
疑義解釈資料（抜粋）	2
高額療養費制度の見直しについて	3
審査支払状況（平成30年4月・5月審査分）	4
千葉県国民健康保険、保険者番号並びに被保険者証の記号・番号一覧表	資料

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

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

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

10 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。

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

診療報酬明細書「摘要」欄の記載事項について

「診療報酬請求書等の記載要領等について」（昭和51年8月7日保険発第82号）の一部が改正され、診療報酬明細書の「摘要」欄への記載事項が示されました。

診療行為等により、記載事項が追加または変更されている場合がありますので、記載漏れや記載不備のないようご確認のうえ、ご提出ください。

例)

B013 療養費同意書交付料

交付年月日及び同意書又は診断書の病名欄に記載した病名を記載すること。

E102 核医学診断

E203 コンピューター断層診断

（入院、入院外2枚の明細書を作成する場合等において当該点数を算定しない場合）

「外来にて請求済み」、「入院にて請求済み」、「その他（労災、他保険等にて請求済み）」の中から該当するものを選択して記載すること。

※詳細は、厚生労働省ホームページをご参照ください。

平成30年3月26日付け保医発0326第5号

疑義解釈資料（抜粋）

平成30年度診療報酬改定の取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30年4月25日付け事務連絡）

《歯科》

【機械的歯面清掃処置】

問18 区分番号「I030」機械的歯面清掃処置について、対象疾患が「歯科疾患」となったが、傷病名が①「欠損歯（MT）」（有床義歯に係る治療のみを行っている場合）、②「顎関節症」、「歯ぎしり」のみの場合に算定できるか。

（答）①②のいずれも算定できない。

高額療養費制度の見直しについて

平成30年8月診療分から、70歳以上の方の上限額が下表のとおり変わります。

適 用 区 分		ひと月の上限額 (世帯ごと)	
		外来(個人ごと)	
現役並み	年収約1160万円～ 標報83万円以上 課税所得690万円以上	252,600円 + (医療費 - 842,000) × 1 % 〈多数回140,100円 ※2〉	
	年収約770万～約1160万円 標報53～79万円 課税所得380万円以上	167,400円 + (医療費 - 558,000) × 1 % 〈多数回93,000円 ※2〉	
	年収約370万～約770万円 標報28～50万円 課税所得145万円以上	80,100円 + (医療費 - 267,000) × 1 % 〈多数回44,400円 ※2〉	
一般	年収156万～約370万円 標報26万円以下 課税所得145万円未満 (※1)	18,000円 (年間上限144,000円)	57,600円 〈多数回44,400円※2〉
低所得者	Ⅱ 住民税非課税世帯	8,000円	24,600円
	Ⅰ 住民税非課税世帯 (年金収入80万円以下など)		15,000円

- ※1 世帯収入の合計額が520万円未満（1人世帯の場合は383万円未満）の場合や、「旧ただし書所得」の合計額が210万円以下の場合も含みます。
- ※2 過去12か月以内に3回以上、上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当となり、上限額が下がります。

平成30年 4 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 (処方箋枚数)	決定点数 (決定金額)	1件当たり平均点数 (平均金額)	決定件数	日 数 (処方箋枚数)	決定点数 (決定金額)	1件当たり平均点数 (平均金額)
医 科	入 院	26,507件	405,480日	1,497,836,831点	56,507.22点	185件	2,759日	11,907,918点	64,367.12点
	入院外	1,054,643	1,619,032	1,563,269,914	1,482.27	7,609	12,057	13,284,347	1,745.87
歯 科	入 院	138	840	4,794,463	34,742.49	0	0	0	0.00
	入院外	264,075	482,672	326,287,755	1,235.59	1,982	3,557	2,438,262	1,230.20
調 剤		724,723	867,384枚	886,782,050	1,223.62	5,214	6,268枚	6,547,932	1,255.84
訪 問 看 護		2,876	19,276日	207,559,040円	72,169.35円	15	155日	1,444,140円	96,276.00円
支払総件数・総額		2,072,962件		31,707,819,218円		15,005件		240,679,989円	

(3) 後期高齢者医療

区 分		後 期 高 齢 者 医 療			
		決定件数	日 数 (処方箋枚数)	決定点数 (決定金額)	1件当たり平均点数 (平均金額)
医 科	入 院	44,081件	744,663日	2,494,889,643点	56,597.85点
	入院外	960,086	1,640,889	1,576,387,355	1,641.92
歯 科	入 院	87	646	2,885,477	33,166.40
	入院外	173,531	330,594	229,037,147	1,319.86
調 剤		689,848	875,813枚	1,025,495,221	1,486.55
訪 問 看 護		2,492	20,495日	230,344,860円	92,433.73円
支払総件数・総額		1,870,125件		47,844,769,237円	

平成30年 5 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 (処方箋枚数)	決定点数 (決定金額)	1件当たり平均点数 (平均金額)	決定件数	日 数 (処方箋枚数)	決定点数 (決定金額)	1件当たり平均点数 (平均金額)
医 科	入 院	25,429件	384,831日	1,417,050,046点	55,725.75点	151件	2,334日	9,476,585点	62,758.84点
	入院外	995,954	1,512,569	1,458,746,801	1,464.67	6,613	10,300	10,731,172	1,622.74
歯 科	入 院	106	746	4,153,602	39,184.92	0	0	0	0.00
	入院外	256,675	460,444	311,929,740	1,215.27	1,746	3,140	2,009,312	1,150.81
調 剤		679,622	803,658枚	781,047,470	1,149.24	4,484	5,293枚	5,239,335	1,168.45
訪 問 看 護		2,741	17,502日	191,436,500円	69,841.85円	14	106日	1,114,090円	79,577.86円
支払総件数・総額		1,960,527件		29,409,355,554円		13,008件		191,092,936円	

(3) 後期高齢者医療

区 分		後 期 高 齢 者 医 療			
		決定件数	日 数 (処方箋枚数)	決定点数 (決定金額)	1件当たり平均点数 (平均金額)
医 科	入 院	41,901件	701,576日	2,372,928,489点	56,631.79点
	入院外	940,822	1,582,674	1,506,182,141	1,600.92
歯 科	入 院	101	721	3,341,111	33,080.31
	入院外	171,331	322,671	224,918,343	1,312.77
調 剤		674,786	844,634枚	934,650,674	1,385.11
訪 問 看 護		2,481	20,030日	228,343,550円	92,036.90円
支払総件数・総額		1,831,422件		45,121,722,338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 7 月 13 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

資料

千葉県国民健康保険、保険者番号並びに被保険者証の記号・番号一覧表

(平成30年8月1日現在)

保険者名	保険者番号	被 保 険 者 証			法定外の給付
		記 号	番 号	有効期限 (平 成)	
千 葉 市			1 桁～ 8 桁	31年7月31日	
中 央 区	124016	31			
花見川区	124024	32			
稲 毛 区	124032	33			
若 葉 区	124040	34			
緑 区	124057	35			
美 浜 区	124065	36			
銚 子 市	120022	銚	3 桁～ 6 桁	31年3月31日	
市 川 市	120030	市	7 桁	31年7月31日	
船 橋 市	120048	船	2 桁～ 7 桁	31年7月31日	
館 山 市	120055	05	8 桁	31年7月31日	
木 更 津 市	120063	06	7 桁	31年7月31日	
松 戸 市	120071	松	1 桁～ 7 桁－ 1 桁	31年7月31日	
野 田 市	120089	野田	8 桁	31年7月31日	
茂 原 市	120105	茂	6 桁	31年7月31日	
成 田 市	120113	成田	6 桁	31年7月31日	
佐 倉 市	120121	倉	6 桁－ 1 桁	31年7月31日	
東 金 市	120139	13	6 桁	31年7月31日	
習 志 野 市	120162	16	8 桁	31年7月31日	
柏 市	120170	柏	6 桁	31年7月31日	
勝 浦 市	120188	18	8 桁	31年7月31日	
市 原 市	120196	市原	7 桁	31年7月31日	
流 山 市	120204	流	6 桁	31年7月31日	
八 千 代 市	120212	21	7 桁	31年7月31日	
我 孫 子 市	120220	我 0 ～ 9	8 桁	32年7月31日	
鴨 川 市	120238	23	8 桁	31年7月31日	
鎌 ケ 谷 市	120246	鎌	6 桁	31年7月31日	
君 津 市	120253	君津	2 桁～ 8 桁	31年7月31日	
富 津 市	120261	富津	5 桁	31年7月31日	
旭 市	120279	27	8 桁	31年3月31日	
い す み 市	120410	41	6 桁	31年7月31日	
匝 瑳 市	120428	42	7 桁	31年7月31日	
南 房 総 市	120436	43	7 桁	31年7月31日	
香 取 市	120444	香	8 桁	31年7月31日	
山 武 市	120451	45	6 桁	31年7月31日	
浦 安 市	120519	浦	2 桁～ 7 桁	31年7月31日	
四 街 道 市	120543	54	8 桁	31年7月31日	

※
毎
月
、
被
保
険
者
証
の
確
認
を
お
願
い
し
ま
す

保 険 者 名	保険者番号	被 保 険 者 証			法定外の給付
		記 号	番 号	有効期限 (平 成)	
酒 々 井 町	120550	酒 2 桁	4 桁	31年7月31日	
八 街 市	120568	56	4 桁～ 6 桁	30年9月30日	結核 全額負担
富 里 市	120576	里	6 桁－ 1 桁	31年7月31日	
白 井 市	120592	井	6 桁	31年7月31日	
印 西 市	120600	印	6 桁	31年7月31日	
栄 町	120626	栄	6 桁	31年7月31日	
神 崎 町	120642	64	7 桁	31年7月31日	
多 古 町	120691	多	5 桁	31年9月30日	
東 庄 町	120717	71	7 桁	31年7月31日	
大 網 白 里 市	120766	76	6 桁	31年7月31日	
九 十 九 里 町	120774	77	6 桁	31年7月31日	
芝 山 町	120832	83	6 桁	31年7月31日	
一 宮 町	120840	84	8 桁	31年7月31日	
睦 沢 町	120857	睦	6 桁	31年7月31日	
長 生 村	120865	86	8 桁	31年7月31日	
白 子 町	120873	87	8 桁	31年7月31日	
長 柄 町	120881	88	8 桁	31年7月31日	
長 南 町	120899	89	8 桁	31年7月31日	
大 多 喜 町	120907	90	8 桁	31年7月31日	
御 宿 町	120923	御	7 桁	31年7月31日	
鋸 南 町	120972	97	6 桁	31年7月31日	
袖 ケ 浦 市	121046	袖	7 桁	31年7月31日	
横 芝 光 町	121053	横芝光	6 桁	31年7月31日	
県 医 師 国 保 組 合	123018	千医国01～ 千医国23	第1種組合員 1桁～3桁 第2種組合員 第1種組合員の後 －2桁～3桁	31年3月31日	
県 歯 科 医 師 国 保 組 合	123026	千歯国01～ 千歯国10 千歯国12～ 千歯国22	第1種組合員 1桁～3桁 第2種組合員 1桁～3桁－1桁～3桁	31年3月31日	
県 薬 剤 師 国 保 組 合	123034	38	8 桁	31年7月31日	

※ 当該一覧表は、平成30年8月1日現在の調査により作成したものです。
被保険者証の切替時（有効期限を参照）には表記より記号・番号（桁数等）が変更になる場合もあります。
毎月の被保険者証の提示喚起及び確認をお願いいたします。