

国保ニュース

2020年
第243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
千葉県重度心身障害者（児）医療給付制度について	3
子ども医療費助成制度の一部改正について（千葉市）	3
審査支払状況（令和2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

- ・診療（調剤）報酬請求書等の提出につきましては、新型コロナウイルス感染症の拡大防止の観点から、郵便若しくは、宅配便により10日必着で送付くださいますようお願いいたします。
- ・オンライン請求実施機関においてはオンラインによる返戻再請求への御協力をお願いします。
- ・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。
- ・窓口では、受理を確認するための受領書を発行しますので、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。

令和2年

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

※ 土・日・祝日は閉館日ですが、8月10日（月・祝）、10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

オンライン請求に関する問合せ

管理課管理係

管理課審査システム係

電話 043(254)7183

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。

なお、令和2年3月31日以前から適用されているコードについては、令和2年9月診療分まで選択して差し支えありませんが、令和2年10月診療分以降は記載要領に基づき、該当するコードを選択してください。

別表Ⅰ 診療報酬明細書の「摘要」欄への記載事項等一覧（医科）（一部抜粋）

「検査」

項番	区分	診療行為名称等	記載事項	レセプト電算処理システム用コード	左記コードによるレセプト表示文書
267	D215	超音波検査（記録に要する費用を含む。） 2 断層撮影法（心臓超音波検査を除く。） □ その他の場合 (1) 胸腹部	検査を行った領域を記載すること。	820100681	超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）：ア 消化器領域
				820100682	超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）：イ 腎・泌尿器領域
				820100683	超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）：ウ 女性生殖器領域
				820100684	超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）：エ 血管領域（大動脈・大静脈等）
				820100685	超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）：オ 腹腔内・胸腔内の貯留物等
				820100686	超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）：カ その他
			（カに該当する場合） 具体的な臓器又は領域を記載すること。	830100144	具体的な臓器又は領域：*****

「画像診断」

項番	区分	診療行為名称等	記載事項	レセプト電算処理システム用コード	左記コードによるレセプト表示文書
297	E202	磁気共鳴コンピュータ断層撮影	撮影部位を選択して記載すること。 選択する撮影部位がない場合はその他を選択し、具体的部位を記載すること。	820183020	撮影部位（MRI撮影）：頭部（脳）
				820183010	撮影部位（MRI撮影）：頭部（脳を除く）
				820183110	撮影部位（MRI撮影）：頸部
				820183200	撮影部位（MRI撮影）：肩
				820183220	撮影部位（MRI撮影）：胸部（肩を除く）
				820183300	撮影部位（MRI撮影）：腹部
				820183360	撮影部位（MRI撮影）：骨盤・股関節
				820183610	撮影部位（MRI撮影）：四肢（膝を除く）
				820183500	撮影部位（MRI撮影）：膝
				820183120	撮影部位（MRI撮影）：頸椎
				820183240	撮影部位（MRI撮影）：胸椎
				820183330	撮影部位（MRI撮影）：腰椎・仙骨部
				830189200	撮影部位（MRI撮影）（その他）：*****

※詳細は、厚生労働省ホームページをご参照ください。

令和2年3月27日付け保医発0327第1号

千葉県重度心身障害者(児)医療給付制度について

令和2年8月から精神障害者保健福祉手帳1級所持者が新たに対象となります。
助成内容は、現行制度の対象者(身体障害者・知的障害者)に対する内容と同じです。

《対象者》

身体障害者手帳 1級、2級

療育手帳 ㉔、㉔の1、㉔の2

追加 精神障害者保健福祉手帳 1級(※1)

* 65歳以上で新規に手帳を取得した方、生活保護を受給している方は対象外。

《自己負担》

入院1日、通院1回につき300円(保険調剤は無料)(※2)

* 市町村民税所得割非課税世帯は無料

※1 実施時期は、県の市町村に対する補助の変更時期であり、市町村の実施時期については各市町村によって異なる可能性があります。(既に実施している市町村もあります。)

※2 助成内容は市町村によって異なります。自己負担金については、通院1回、入院1日につき0円、200円、300円のいずれかとなり、市町村、受給者によって異なります。

※3 千葉県庁ホームページ「重度心身障害者(児)医療給付改善事業について」

検索ワード 重度心身障害者 医療費

<https://www.pref.chiba.lg.jp/shoufuku/service/iryuu/juudo.html>

子ども医療費助成制度の一部改正について(千葉市)

令和2年8月診療分から、千葉市の子ども医療費助成基準が一部変更となります。

○変更後(令和2年8月診療分から)

年齢(学年)	0歳～小学校3年生			小学校4年生～中学校3年生		
公費負担者番号	通院	入院	調剤	通院	入院	調剤
83120014	0円	0円	0円	0円	0円	0円
83123018	300円	300円	300円	—	300円	—
83124016	300円	300円	300円	—	300円	—
83125013	—	—	—	500円	—	500円

※院内処方による保険調剤については、負担額はありません。

※市民税所得割が非課税の方は、これまでどおり無料です。

○変更前(参考・令和2年7月診療分まで)

年齢(学年)	0歳～小学校3年生			小学校4年生～中学校3年生		
公費負担者番号	通院	入院	調剤	通院	入院	調剤
83120014	0円	0円	0円	0円	0円	0円
83123018	300円	300円	0円	—	300円	—
83124016	300円	300円	0円	—	300円	—
83125013	—	—	—	500円	—	0円

令和2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	24,088件	377,306日	1,454,917,425点	60,400.09点	4件	105日	446,982点	111,745.50点
	入院外	876,015	1,307,611	1,410,033,102	1,609.60	126	234	197,588	1,568.16
歯 科	入 院	115	741	4,740,523	41,221.94	0	0	0	0.00
	入院外	232,248	416,186	292,100,354	1,257.71	41	93	47,439	1,157.05
調 剤		612,836	716,982枚	787,387,131	1,284.83	86	100枚	159,131	1,850.36
訪 問 看 護		3,397	23,836日	262,671,470円	77,324.54円	0	0日	0円	0.00円
支払総件数・総額		1,748,699件		29,422,287,468円		257件		5,699,441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	44,301件	751,323日	2,695,424,301点	60,843.42点
	入院外	957,417	1,554,442	1,636,723,011	1,709.52
歯 科	入 院	88	665	2,964,293	33,685.15
	入院外	179,203	335,936	242,899,576	1,355.44
調 剤		705,193	870,954枚	1,053,554,221	1,493.99
訪 問 看 護		3,317	27,668日	311,064,470円	93,778.86円
支払総件数・総額		1,889,519件		50,435,728,704円	

令和2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	21,579件	347,258日	1,299,975,996点	60,242.64点	1件	30日	49,115点	49,115.00点
	入院外	771,090	1,125,906	1,254,473,438	1,626.88	30	49	27,211	907.03
歯 科	入 院	93	769	5,953,227	64,013.19	0	0	0	0.00
	入院外	173,930	314,346	231,903,083	1,333.31	18	37	24,440	1,357.78
調 剤		559,566	650,944枚	785,844,171	1,404.38	23	27枚	80,073	3,481.43
訪 問 看 護		3,206	22,587日	247,112,610円	77,078.17円	0	0日	0円	0.00円
支払総件数・総額		1,529,464件		26,665,380,610円		72件		1,154,879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	39,323件	677,150日	2,372,715,988点	60,339.14点
	入院外	883,899	1,384,107	1,468,450,239	1,661.33
歯 科	入 院	59	524	2,674,321	45,327.47
	入院外	138,677	256,082	195,258,750	1,408.01
調 剤		670,736	825,976枚	1,059,054,505	1,578.94
訪 問 看 護		3,245	26,711日	303,743,170円	93,603.44円
支払総件数・総額		1,735,939件		45,714,426,094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 令和2年7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 岡 崎 修
 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

(令和2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 (令 和)	
千 葉 市			1 桁～ 8 桁	3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	3年7月31日	
市 川 市	120030	市	8 桁	3年7月31日	
船 橋 市	120048	船	3 桁～ 7 桁	3年7月31日	
館 山 市	120055	05	8 桁	3年7月31日	
木 更 津 市	120063	06	7 桁	3年7月31日	
松 戸 市	120071	松	1 桁～ 7 桁－ 1 桁	3年7月31日	
野 田 市	120089	野田	8 桁	3年7月31日	
茂 原 市	120105	茂	6 桁	3年7月31日	
成 田 市	120113	成田	6 桁	3年7月31日	
佐 倉 市	120121	倉	6 桁－ 1 桁	3年7月31日	
東 金 市	120139	13	6 桁～ 7 桁	3年7月31日	
習 志 野 市	120162	16	8 桁	3年7月31日	
柏 市	120170	柏	6 桁	3年7月31日	
勝 浦 市	120188	18	8 桁	3年7月31日	
市 原 市	120196	市原	7 桁	3年7月31日	
流 山 市	120204	流	6 桁	3年7月31日	
八 千 代 市	120212	21	7 桁	3年7月31日	
我 孫 子 市	120220	我 0～9	8 桁	4年7月31日	
鴨 川 市	120238	23	8 桁	3年7月31日	
鎌 ケ 谷 市	120246	鎌	6 桁	3年7月31日	
君 津 市	120253	君津	2 桁～ 8 桁	3年7月31日	
富 津 市	120261	富津	5 桁	3年7月31日	
旭 市	120279	27	8 桁	3年7月31日	
い す み 市	120410	41	6 桁	3年7月31日	
匝 瑳 市	120428	42	9 桁	3年7月31日	
南 房 総 市	120436	43	7 桁	3年7月31日	
香 取 市	120444	香	8 桁	3年7月31日	
山 武 市	120451	45	6 桁	3年7月31日	
浦 安 市	120519	浦	2 桁～ 7 桁	3年7月31日	
四 街 道 市	120543	54	8 桁	3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 (令 和)	
酒 々 井 町	120550	酒 2 桁	4 桁	3年7月31日	
八 街 市	120568	56	4 桁～ 6 桁	3年7月31日	結核 全額負担
富 里 市	120576	里	6 桁－ 1 桁	3年7月31日	
白 井 市	120592	井	6 桁	3年7月31日	
印 西 市	120600	印	6 桁	3年7月31日	
栄 町	120626	栄	6 桁	3年7月31日	
神 崎 町	120642	64	7 桁	3年7月31日	
多 古 町	120691	多	5 桁	3年7月31日	
東 庄 町	120717	71	7 桁	3年7月31日	
大網白里市	120766	76	6 桁	3年7月31日	
九十九里町	120774	77	6 桁	3年7月31日	
芝 山 町	120832	83	6 桁	3年7月31日	
一 宮 町	120840	84	8 桁	3年7月31日	
睦 沢 町	120857	睦	6 桁	3年7月31日	
長 生 村	120865	86	8 桁	3年7月31日	
白 子 町	120873	87	8 桁	3年7月31日	
長 柄 町	120881	88	8 桁	3年7月31日	
長 南 町	120899	89	8 桁	3年7月31日	
大 多 喜 町	120907	90	8 桁	3年7月31日	
御 宿 町	120923	御	7 桁	3年7月31日	
鋸 南 町	120972	97	6 桁	3年7月31日	
袖 ケ 浦 市	121046	袖	7 桁	3年7月31日	
横 芝 光 町	121053	横芝光	6 桁	3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～4桁 第2種組合員 第1種組合員の後 —2桁～3桁	3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	3年3月31日	
県 薬 剤 師 国 保 組 合	123034	38	8 桁	3年7月31日	

※ 当該一覧表は、令和2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。