

国保ニュース

2021年
第249号

目次

請求書等の受付日について	1
新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の請求について	2
組織変更等により保険医療機関コードが遡及して変更される場合の 処方せんの取扱いについて	3
審査支払状況（令和3年4月・令和3年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3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						

※ 土・日・祝日は閉館日ですが、10月10日（日）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

新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の請求について

<本会への請求対象>

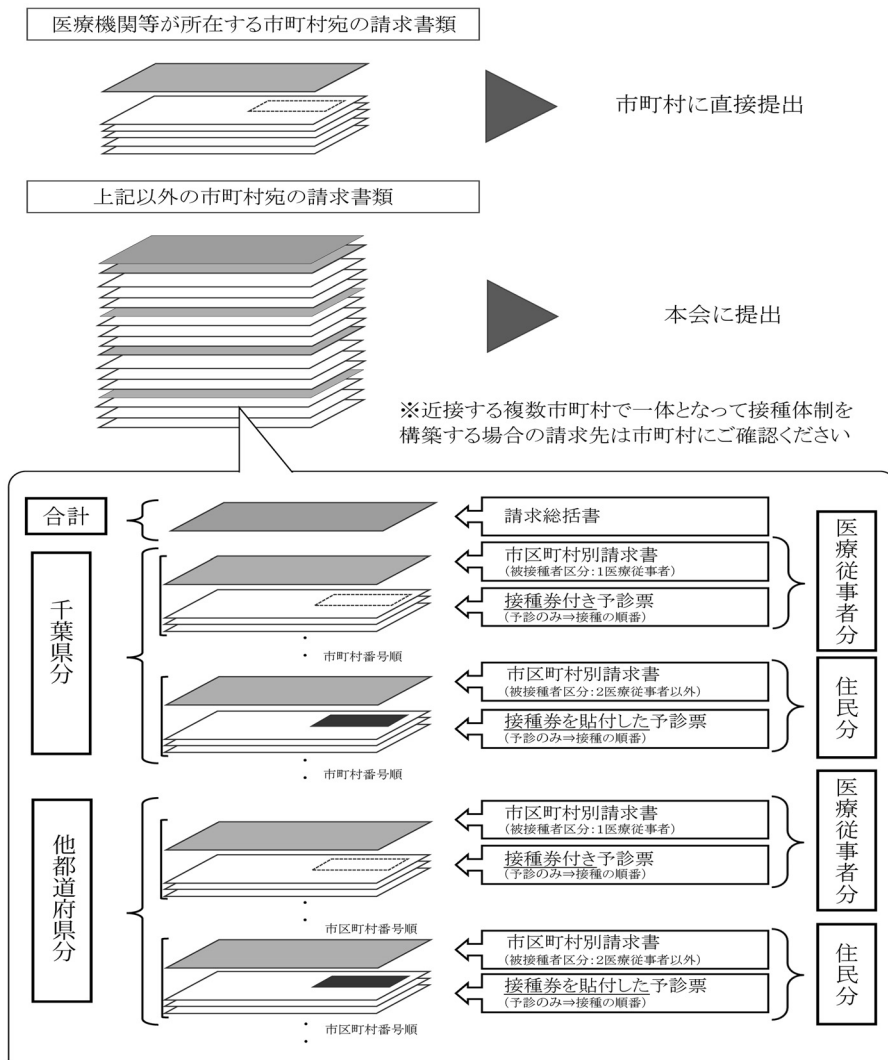
被接種者が住民票所在地外にある医療機関等で予診や接種を受けた場合の予診費用及び接種費用

<請求書類>

- ①請求総括書
- ②市区町村別請求書
- ③接種券付き予診票の原本及び接種券を貼付した予診票の原本

※ ②と③はクリップまたはホチキス等で留めてください。

<編綴方法>



<請求期日>

毎月10日まで (10日が土曜日、日曜日、又は祝日の場合、これらの日の翌日)
 ※遅延した場合、処理日程の都合により返却いたしますので、来月分と合算のうえ、再提出してください。

※ コロナワクチン接種費用の請求について詳しくは下記「千葉県国民健康保険団体連合会ホームページ」を参照してください。 (<https://www.kokuhoren-chiba.or.jp/covid-19>)

組織変更等により保険医療機関コードが遡及して 変更される場合の処方せんの取扱いについて

組織変更や移転等により保険医療機関コードが遡及して変更される場合については、新しい保険医療機関コードが通知されるまでの間、処方せんの保険医療機関コード欄は空欄での取扱いとなります。

なお、調剤報酬明細書の処方せん発行保険医療機関コード欄には、新しいコードを記載したうえでご提出ください。

【参考】

疑義解釈資料の送付について（その7）

厚生労働省保険局医療課 平成22年12月6日付け事務連絡

【処方せんの取扱い】

（問2）「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）において、処方せんに医療機関コードを記載することとされているが、保険医療機関が遡及指定を受ける場合、指定を受け通知されるまでの間は新しい医療機関コードを処方せんに記載できないが、どのように取り扱ったらよいか。

（答） 医療機関コードが決定するまでの間に限り、保険医療機関は処方せんの備考欄に「現在遡及指定申請中のため医療機関コード未記入」等を分かるように記載し、処方せんの医療機関コード欄は空欄とする。

（問3） 保険薬局が受け取った処方せんに、保険医療機関が遡及指定申請中や記載漏れ等により、医療機関コードの記載がない場合には、どのように取り扱ったらよいか。

（答） 保険薬局は、調剤報酬明細書を審査支払機関へ提出するまでの間に、医療機関コードを処方せんを発行した保険医療機関に確認するか、又は各地方厚生（支）局の都道府県事務所のホームページにより確認するなどして調剤報酬明細書に記載すること。

また、確認した医療機関コードについては、保険薬局で保存する処方せんにも記載をしておくこと。

令和3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	24,392件	374,569日	1,547,870,950点	63,458.14点	1件	31日	64,439点	64,439.00点
	入院外	919,828	1,396,577	1,545,456.228	1,680.16	6	14	5,555	925.83
歯 科	入 院	94	516	3,237,723	34,443.86	0	0	0	0.00
	入院外	247,093	433,179	320,439,811	1,296.84	3	6	4,592	1,530.67
調 剤		642,165	754,205枚	815,849,294	1,270.47	3	3枚	2,978	992.67
訪 問 看 護		3,909	28,502日	311,968,760円	79,807.82円	0	0日	0円	0.00円
支払総件数・総額		1,837,481件		31,500,886,934円		13件		525,619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	45,407件	750,461日	2,885,165,898点	63,540.11点
	入院外	1,003,181	1,660,579	1,816,184,573	1,810.43
歯 科	入 院	67	472	2,471,785	36,892.31
	入院外	192,341	353,763	269,365,332	1,400.46
調 剤		737,627	918,592枚	1,066,327,951	1,445.62
訪 問 看 護		4,082	36,435日	421,634,070円	103,291.05円
支払総件数・総額		1,982,705件		53,914,543,182円	

令和3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	23,488件	356,901日	1,431,233,733点	60,934.68点	1件	30日	63,835点	63,835.00点
	入院外	896,652	1,359,722	1,495,164,823	1,667.50	9	11	12,014	1,334.89
歯 科	入 院	80	500	3,063,012	38,287.65	0	0	0	0.00
	入院外	238,796	411,943	308,837,645	1,293.31	3	6	4,328	1,442.67
調 剤		628,465	736,993枚	772,113,184	1,228.57	4	4枚	8,856	2,214.00
訪 問 看 護		3,928	27,764日	309,965,340円	78,911.75円	0	0日	0円	0.00円
支払総件数・総額		1,791,409件		29,816,349,710円		17件		637,194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	43,707件	713,429日	2,713,546,637点	62,084.94点
	入院外	995,517	1,642,247	1,762,931,765	1,770.87
歯 科	入 院	84	616	2,940,447	35,005.32
	入院外	189,410	343,454	262,959,583	1,388.31
調 剤		736,022	915,774枚	1,027,070,902	1,395.44
訪 問 看 護		3,957	34,327日	399,226,470円	100,891.20円
支払総件数・総額		1,968,697件		51,659,664,567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、枝番、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3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3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	4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	4年7月31日	
市 川 市	120030	市	7 桁～ 8 桁	4年7月31日	
船 橋 市	120048	船	4 桁～ 7 桁	4年7月31日	
館 山 市	120055	05	8 桁	4年7月31日	
木 更 津 市	120063	06	7 桁	4年7月31日	
松 戸 市	120071	松	1 桁～ 7 桁－ 1 桁	4年7月31日	
野 田 市	120089	野田	8 桁	4年7月31日	
茂 原 市	120105	茂	6 桁	4年7月31日	
成 田 市	120113	成田	6 桁	4年7月31日	
佐 倉 市	120121	倉	6 桁－ 1 桁	4年7月31日	
東 金 市	120139	13	6 桁～ 7 桁	4年7月31日	
習 志 野 市	120162	16	8 桁	4年7月31日	
柏 市	120170	柏	6 桁	4年7月31日	
勝 浦 市	120188	18	8 桁	4年7月31日	
市 原 市	120196	市原	7 桁	4年7月31日	
流 山 市	120204	流	6 桁	4年7月31日	
八 千 代 市	120212	21	7 桁	4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	4年7月31日	
鎌 ケ 谷 市	120246	鎌	6 桁	4年7月31日	
君 津 市	120253	君津	2 桁～ 8 桁	4年7月31日	
富 津 市	120261	富津	5 桁～ 6 桁	4年7月31日	
旭 市	120279	27	8 桁	4年7月31日	
い す み 市	120410	41	6 桁	4年7月31日	
匝 瑳 市	120428	42	7 桁	4年7月31日	
南 房 総 市	120436	43	7 桁	4年7月31日	
香 取 市	120444	香	8 桁	4年7月31日	
山 武 市	120451	45	6 桁	4年7月31日	
浦 安 市	120519	浦	2 桁～ 7 桁	4年7月31日	
四 街 道 市	120543	54	8 桁	4年7月31日	

※ 毎月、被保険者の証の取り扱いをお願いします。

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	4年7月31日	結核 全額負担
八 街 市	120568	56	4 桁～ 6 桁	4年7月31日	
富 里 市	120576	里	6 桁－ 1 桁	4年7月31日	
白 井 市	120592	井	6 桁	4年7月31日	
印 西 市	120600	印	6 桁	4年7月31日	
栄 町	120626	栄	6 桁	4年7月31日	
神 崎 町	120642	64	7 桁	4年7月31日	
多 古 町	120691	多	5 桁	4年7月31日	
東 庄 町	120717	71	7 桁	4年7月31日	
大網白里市	120766	76	6 桁	4年7月31日	
九十九里町	120774	77	6 桁	4年7月31日	
芝 山 町	120832	83	6 桁	4年7月31日	
一 宮 町	120840	84	8 桁	4年7月31日	
睦 沢 町	120857	睦	6 桁	4年7月31日	
長 生 村	120865	86	8 桁	4年7月31日	
白 子 町	120873	87	8 桁	4年7月31日	
長 柄 町	120881	88	8 桁	4年7月31日	
長 南 町	120899	89	8 桁	4年7月31日	
大 多 喜 町	120907	90	8 桁	4年7月31日	
御 宿 町	120923	御	7 桁	4年7月31日	
鋸 南 町	120972	97	6 桁	4年7月31日	
袖 ケ 浦 市	121046	袖	7 桁	4年7月31日	
横 芝 光 町	121053	横芝光	6 桁	4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	5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	5年3月31日	
県 薬 剤 師 国 保 組 合	123034	38	8 桁	5年7月31日	

※ 当該一覧表は、令和3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。

令和 3 年 9 月診療より診療（調剤）報酬明細書の被保険者証番号欄に上記一覧表の桁数と併せ枝番 2 桁の入力（記載）をお願いします。
なお、我孫子市につきましては、令和 4 年 7 月31日まで、枝番のある方とない方が混在します。（その他の保険者については枝番記載対応済みです。）