

医療給付情報突合点検確認票

突合区分 【医療】

令和6年6月突合分

医療機関名	国保調剤薬局	医療機関番号	0349999999
担当者氏名		連絡先	

確認票記入者の氏名と連絡先(電話番号)を記入してください

記入例

介護情報			医療情報							
保険者番号 保険者名	被保険者番号 被保険者名	要介護 度	給付点検	診療実日数 決定点数	点検内容	医療制度	診療年月	医療機関コード 医療機関名	保険者番号 保険者氏名	被保険者番号
012345	9999999999	要介護 度4	訪薬剤調	3	要介護(要支援)認定者の場合、原則医療保険では算定できない内容が含まれています。 【在宅患者訪問薬剤管理指導料】	後期	2024/03	0349999999	39030000	12345678
国保市	コクホ タロウ			4419				国保調剤薬局	コクホ タロウ	
上記医療突合審査内容について、貴医療機関での確認結果を右に記入してください。					(確認結果記入欄)	確認結果	レセプト管理番号 明細番号1	1234567890		
確認の内容: 介護保険受給者のため、医療保険ではなく、介護保険(居宅療養管理指導費・薬局の薬剤師)での給付に該当すると思われます。算定要件をご確認願います。医療保険に該当する場合は、その理由を記載願います。					回答: 【回答例】 ・要介護被保険者等の確認が不足していた。 介護保険のほうで請求するため、過誤返戻を希望。 ・〇月〇日～入所、〇月×日、訪問歯科。	正当	明細番号2	01234567890123		
						過誤返戻を 依頼する	※「過誤返戻を依頼する」と回答したものについては、保険者において過誤処理を行います。			

※介護請求に振替の場合は、「医療と介護の対応表」をご参照ください。

医療と介護の対応表

		医療	
		国保	後期
保険医療機関	医科	C006	在宅患者訪問リハビリテーション指導管理料
		C008	在宅患者訪問薬剤管理指導料
		C009	在宅患者訪問栄養食事指導料
		C010	在宅患者連携指導料
	歯科	C001	訪問歯科衛生指導料
		C003	在宅患者訪問薬剤管理指導料
C007		在宅患者連携指導料	
保険薬局	調剤	在宅患者訪問薬剤管理指導料	
訪問看護ステーション	訪問看護	在宅患者連携指導加算	
		訪問看護情報提供療養費	
		訪問看護基本療養費(Ⅰ)及び(Ⅱ)(注加算を含む)	
		訪問看護管理療養費	



介護
訪問リハビリテーション費
居宅療養管理指導費(病院又は診療所の薬剤師)
居宅療養管理指導費(管理栄養士)
居宅療養管理指導費(医師)
居宅療養管理指導費(歯科衛生士)
居宅療養管理指導費(歯科診療所の薬剤師)
居宅療養管理指導費(歯科医師)
居宅療養管理指導費(薬局の薬剤師)
訪問看護費
訪問看護費
訪問看護費
訪問看護費

※居宅療養管理指導費は、平成24年4月よりケアマネジャーへの情報提供がなければ算定できない。
ただし、ケアマネジャーによるケアプランの作成が行われていない場合を除く。

※訪問リハビリテーション費・訪問看護費は、ケアマネジャーと調整のうえ算定となるが、支給限度額を超える場合算定できない。