

平成23年6月28日

各 保 険 薬 局 御 中

岩手県国民健康保険団体連合会
事務局長 海 沼 茂

東日本大震災に係る調剤報酬明細書の請求について【お願い】

本会の事業運営につきましては、平素より格別の御高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記調剤報酬明細書の請求にあたり、事務連絡にて記載方法等通知しているところではありますが、以下の点に再度御留意のうえ請求くださるようお願いいたします。

1 電子レセプトによる請求

調剤報酬明細書		平成 年 月 分	頁番	薬コ	4調剤	3老人	1単独	2本外	
市町村	老人票			保 険					
公費①	公費②			記 号 番 号					
公費③	公費④								
氏 名	特記事項			保険案					
2女	①			届の所					
3昭 4.4.10 生				所在地					
職務上の事由				び名称					
医師	1	6	受 付	保	日				
種別	2	7	調 剤	①	日				
	3	8	費 用	②	日				
	4	9	額	③	日				
	5	10							
医師	処 方		調剤報酬点数	公費分点数					
番号	処方月日	調剤月日	医薬品名・規格・用量・用法	単剤薬料点	調剤科	薬剤科	加算科	公費分点数	
換	②							※高額	円
算								※必	点
保	課 歩 点	※ 決 定 点	薬剤一部負担金額 円	一部負担金額 円	基本料 点	時間外 点	指 送 料	点	
険				③					
①									
②									

① 特記事項…「災1」

② 摘要欄…「災1」記録

不詳レセプトの場合「不詳」記録
平成23年7月調剤以前の月遅れ
請求で保険者不明・記号番号不明
の場合「患者等より確認した住
所」を記録

③ 一部負担金欄…「支払猶予」又は、
調剤年月「平成23年7月」以降、
免除証明書を確認の場合「免除」
を記録(一部の市町村を除く)

【岩手県】

宮古市・大船渡市・陸前高田市・大槌町
山田町は平成23年8月1日から提示
その他の県については同封のパンフレ
ットを御確認願います。

【保険者送付時のレセプトイメージ】

