国保ニュース

2019年
第237号

目次

請求書等の受付日について	1
風しんの追加的対策に係る請求について	2
疑義解釈資料（抜粋）	3
審査支払状況（平成31年4月・令和元年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

- ・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。

令和元年

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	2	3	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5
4	5	6	7	8	9	⑩	8	9	⑩					6	7	8	9	⑩		

※ 濃色の日は、国保会館の閉館日です。8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

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

風しんの追加的対策に係る請求について

- 1 請求提出期限について
毎月10日が締切日です。なお、送付される場合は10日必着でお願いします。
- 2 風しん対策に係る請求書類等の送付について
風しん対策に係る書類送付の際は、他の請求物（診療報酬等電子媒体や診療報酬明細書など）と混在しないよう別封筒に封入していただき、封筒へ「風しん対策在中」と必ず記載をしてください。
- 3 風しん対策請求費用の支払（銀行口座）について
風しん対策費用の振込先は、診療報酬・特定健診等の銀行口座となります。
なお、別途銀行口座を指定する場合は、「請求及び受領に関する届（厚生労働省ホームページからダウンロード）」と「別途指定する口座の通帳コピー（通帳表紙とカタカナ名義が判る箇所）」を本会風しん対策担当まで送付してください。

誤りの多い事例

【参考1：請求総括書】

- ◎ 請求総括書は実施機関（同一医療機関コード）から同一月に1枚のみ、提出してください。月遅れや返戻分もまとめて1枚で作成します。

千葉県国民健康保険団体連合会 御中

請求総括書（総計）

風しん対策 請求総括書（実績報告書）

施設等区分 1：医療機関
医療機関・健診機関番号 1211234567
医療機関・健診機関名称 厚労病院〇〇〇
請求年月 2019年〇〇月分

① 医療機関番号（10桁）は7桁の医療機関番号の前に121を加えた10桁になります。

◎ 県番号（12）+点数表（1）+機関コード（7桁）

- ② 請求総括書・市区町村別請求書の「請求年月」は、請求する月を記入します。

（抗体検査や予防接種を実施した月ではありません。）

例：8月10日までに本会に請求する場合は、
「2019年8月分」としてください。

平成31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	25,506件	391,624日	1,465,702,584点	57,465.01点	51件	708日	2,844,935点	55,783.04点
	入院外	1,001,261	1,516,690	1,478,634,936	1,476.77	1,836	2,957	3,274,032	1,783.24
歯 科	入 院	123	770	4,930,743	40,087.34	0	0	0	0.00
	入院外	263,643	469,481	319,914,270	1,213.44	455	814	536,261	1,178.60
調 剤		687,926	813,865枚	802,536,177	1,166.60	1,248	1,502枚	1,543,285	1,236.61
訪 問 看 護		3,164	20,885日	230,105,930円	72,726.27円	4	27日	299,090円	74,772.50円
支払総件数・総額		1,981,623件		30,187,447,403円		3,594件		55,223,459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	45,436件	761,364日	2,622,588,842点	57,720.50点
	入院外	996,342	1,672,907	1,631,496,023	1,637.49
歯 科	入 院	116	819	3,833,101	33,043.97
	入院外	193,640	361,906	252,654,937	1,304.77
調 剤		716,421	895,206枚	997,822,436	1,392.79
訪 問 看 護		3,108	25,468日	288,713,110円	92,893.54円
支払総件数・総額		1,955,063件		49,348,717,584円	

令和元年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	24,591件	372,845日	1,390,596,354点	56,549.00点	26件	428日	1,159,999点	44,615.35点
	入院外	982,974	1,498,419	1,486,016,234	1,511.76	1,414	2,197	2,347,683	1,660.31
歯 科	入 院	109	710	3,881,383	35,609.02	0	0	0	0.00
	入院外	257,141	454,581	309,558,468	1,203.85	370	632	435,496	1,177.02
調 剤		679,657	811,939枚	822,183,559	1,209.70	979	1,200枚	1,168,263	1,193.32
訪 問 看 護		2,985	19,672日	215,807,210円	72,297.22円	4	26日	306,860円	76,715.00円
支払総件数・総額		1,947,457件		29,746,308,793円		2,793件		34,671,721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	43,894件	723,365日	2,527,850,320点	57,589.88点
	入院外	1,010,003	1,700,215	1,667,249,524	1,650.74
歯 科	入 院	109	753	3,384,557	31,050.98
	入院外	191,372	356,069	249,081,223	1,301.56
調 剤		733,020	927,336枚	1,067,982,068	1,456.96
訪 問 看 護		2,943	24,038日	270,545,240円	91,928.39円
支払総件数・総額		1,981,341件		49,317,317,024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 令和元年7月12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 榊 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

(令和元年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					
中央区	124016	31	1 桁～8 桁	2年7月31日	
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
市 川 市	120030	市	7 桁	2年7月31日	
船 橋 市	120048	船	3 桁～7 桁	2年7月31日	
館 山 市	120055	05	8 桁	2年7月31日	
木 更 津 市	120063	06	7 桁	2年7月31日	
松 戸 市	120071	松	1 桁～7 桁－1 桁	2年7月31日	
野 田 市	120089	野田	8 桁	2年7月31日	
茂 原 市	120105	茂	6 桁	2年7月31日	
成 田 市	120113	成田	6 桁	2年7月31日	
佐 倉 市	120121	倉	6 桁－1 桁	2年7月31日	
東 金 市	120139	13	6 桁	2年7月31日	
習 志 野 市	120162	16	8 桁	2年7月31日	
柏 市	120170	柏	6 桁	2年7月31日	
勝 浦 市	120188	18	8 桁	2年7月31日	
市 原 市	120196	市原	7 桁	2年7月31日	
流 山 市	120204	流	6 桁	2年7月31日	
八 千 代 市	120212	21	7 桁	2年7月31日	
我 孫 子 市	120220	我0～9	8 桁	2年7月31日	
鴨 川 市	120238	23	8 桁	2年7月31日	
鎌 ケ 谷 市	120246	鎌	6 桁	2年7月31日	
君 津 市	120253	君津	2 桁～8 桁	2年7月31日	
富 津 市	120261	富津	5 桁	2年7月31日	
旭 市	120279	27	8 桁	2年3月31日	
い す み 市	120410	41	6 桁	2年7月31日	
匝 瑳 市	120428	42	7 桁	2年7月31日	
南 房 総 市	120436	43	7 桁	2年7月31日	
香 取 市	120444	香	8 桁	2年7月31日	
山 武 市	120451	45	6 桁	2年7月31日	
浦 安 市	120519	浦	2 桁～7 桁	2年7月31日	
四 街 道 市	120543	54	8 桁	2年7月31日	

※ 毎月、被保険者証の確認をお願いいたします

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	2年7月31日	
八 街 市	120568	56	4 桁～6 桁	2年7月31日	結核 全額負担
富 里 市	120576	里	6 桁－1 桁	2年7月31日	
白 井 市	120592	井	6 桁	2年7月31日	
印 西 市	120600	印	6 桁	2年7月31日	
栄 町	120626	栄	6 桁	2年7月31日	
神 崎 町	120642	64	7 桁	2年7月31日	
多 古 町	120691	多	5 桁	元年9月30日	
東 庄 町	120717	71	7 桁	2年7月31日	
大網白里市	120766	76	6 桁	2年7月31日	
九十九里町	120774	77	6 桁	2年7月31日	
芝 山 町	120832	83	6 桁	2年7月31日	
一 宮 町	120840	84	8 桁	2年7月31日	
睦 沢 町	120857	睦	6 桁	2年7月31日	
長 生 村	120865	86	8 桁	2年7月31日	
白 子 町	120873	87	8 桁	2年7月31日	
長 柄 町	120881	88	8 桁	2年7月31日	
長 南 町	120899	89	8 桁	2年7月31日	
大 多 喜 町	120907	90	8 桁	2年7月31日	
御 宿 町	120923	御	7 桁	2年7月31日	
鋸 南 町	120972	97	6 桁	2年7月31日	
袖 ケ 浦 市	121046	袖	7 桁	2年7月31日	
横 芝 光 町	121053	横芝光	6 桁	2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、令和元年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。