

国保ニュース

2020年
第245号

目次

請求書等の受付日について	1
P C R 検査等算定時の診療報酬明細書の摘要欄記載について	2
千葉県ひとり親家庭等の医療費の助成制度について	2
各市町村のひとり親家庭等医療費等助成事業の助成内容について	3
審査支払状況（令和2年8月・9月審査分）	4

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

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

令和3年

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

2 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、1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

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

P C R 検査等算定時の診療報酬明細書の摘要欄記載について

「検査料の点数の取扱いについて」(令和2年7月22日付け保医発0722 第1号)(令和2年6月25日付け保医発0625 第3号)及び「新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いについて(その22)」(令和2年6月15日付け厚生労働省保険局医療課事務連絡)に基づき記載してください。

なお、P C R 検査等とは、SARS-CoV-2(新型コロナウイルス)核酸検出、ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(SARS-CoV-2を含む。)、SARS-CoV-2(新型コロナウイルス)抗原検出です。('新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いについて(その25)')(令和2年7月22日付け厚生労働省保険局医療課事務連絡)より)

(参考)

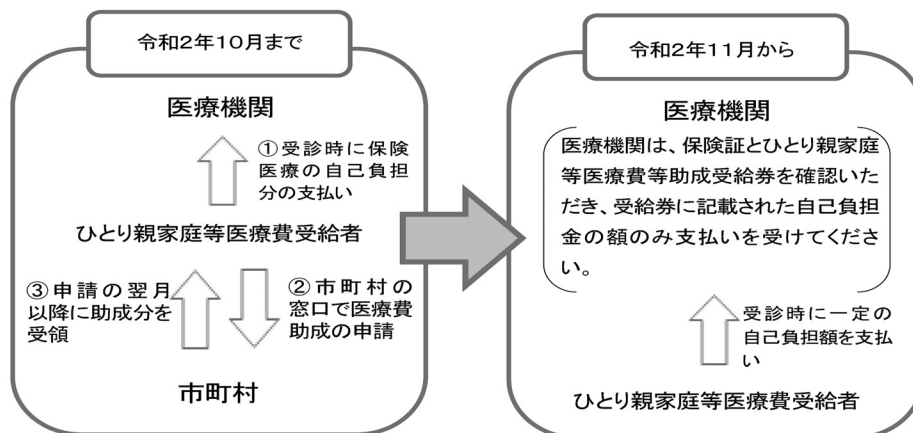
		診療報酬明細書の摘要欄への記載内容
療養病棟入院料等を算定する場合	1回目及び2回目	・検査を実施した日時 ・検査実施の理由 ・本検査が必要と判断した医学的根拠(診断を目的とする場合に限る。) ・当該患者が算定する入院料
	退院可能かどうかの判断	・検査を実施した日時 ・検査実施の理由 ・検査の結果 ・当該患者が算定する入院料
介護老人保健施設等に入所している場合	1回目及び2回目	・検査を実施した日時 ・検査実施の理由 ・本検査が必要と判断した医学的根拠 ・当該患者が入所している施設の別
入院中以外において一部の医学管理料等を算定する場合	1回目及び2回目	・検査を実施した日時 ・検査実施の理由 ・本検査が必要と判断した医学的根拠 ・当該患者が算定する医学管理料等
上記以外で、P C R 検査等に係る点数を算定する場合	1回目及び2回目	・本検査が必要と判断した医学的根拠
	退院可能かどうかの判断	・検査を実施した日時及びその結果

※核酸検出については、他の施設へ輸送し検査を委託した場合、上記に加え、検査を実施した施設名を診療報酬明細書の摘要欄に記載する。

令和2年11月受診分(※1)からの 千葉県ひとり親家庭等の医療費の助成制度について

令和2年11月から県内に居住されているひとり親家庭等の医療費助成は、順次、従来の償還払い方式から現物給付方式へ制度変更されます。

医療機関窓口では、受給券に記載された自己負担金の額(※2)の支払いを受けてください。



受給券は、受給者が居住する市町村から交付されますが、市町村によって発行時期は異なります。

※1 実施時期や助成内容は、市町村によって異なります。

※2 自己負担額は、受給者や市町村によって異なります。

各市町村のひとり親家庭等医療費等助成事業の助成内容について

令和2年10月1日時点

番号	市町村名	現物給付の 開始時期	自己負担金			所得制限
			入院(日)	通院(回)	調剤(回)	
1	千葉市	令和2年11月	0円	0円	0円	あり
2	銚子市	(未定)	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
3	市川市	令和3年度中を予定	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
4	船橋市	(未定)				
5	館山市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
6	木更津市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
7	松戸市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
8	野田市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
9	茂原市	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
10	成田市	令和2年11月	0円又は200円	0円又は200円	0円	あり
11	佐倉市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
12	東金市	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
13	旭市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
14	習志野市	令和3年度中を予定	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
15	柏市	令和2年11月	父母は0円又は300円	父母は0円又は300円	0円	あり
			児童は0円	児童は0円	0円	あり
16	勝浦市	令和3年度中を予定	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
17	市原市	令和3年度中を予定	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
18	流山市	令和2年11月	0円	0円	0円	あり
19	八千代市	令和3年度中を予定	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
20	我孫子市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
21	鴨川市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
22	鎌ヶ谷市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
23	君津市	(未定)	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
24	富津市	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
25	浦安市	令和3年度中を予定				
26	四街道市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
27	袖ヶ浦市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
28	八街市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
29	印西市	令和2年11月	0円又は200円	0円又は200円	0円	あり
30	白井市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
31	富里市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
32	南房総市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
33	匝瑳市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
34	香取市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
35	山武市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
36	いすみ市	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
37	大網白里市	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
38	酒々井町	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
39	栄町	令和2年11月	0円又は200円	0円又は200円	0円	あり
40	神崎町	令和2年11月	0円又は200円	0円又は200円	0円	あり
41	多古町	令和2年11月	0円	0円	0円	あり
42	東庄町	令和2年11月	0円	0円	0円	あり
43	九十九里町	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
44	芝山町	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
45	横芝光町	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
46	一宮町	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
47	睦沢町	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
48	長生村	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
49	白子町	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
50	長柄町	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
51	長南町	令和3年4月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
52	大多喜町	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
53	御宿町	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり
54	鋸南町	令和2年11月	0円又は300円	0円又は300円	0円	あり

※児童の対象年齢は、18歳になった年度の3月31日まで。なお、児童に障害がある場合は20歳未満となります。

※自己負担金は令和2年11月以降の診療分から反映(令和2年10月までの診療分は現行の自己負担額で助成します)

※空欄は検討中のため未定

令和2年8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	24,595件	371,465日	1,413,238,145点	57,460.38点	2件	33日	76,416点	38,208.00点
	入院外	874,278	1,328,445	1,433,850,777	1,640.04	16	22	16,419	1,026.19
歯 科	入 院	116	741	4,619,925	39,826.94	0	0	0	0.00
	入院外	224,029	403,561	299,202,180	1,335.55	8	11	8,533	1,066.63
調 剤		608,105	715,156枚	758,737,002	1,247.71	14	15枚	71,324	5,094.57
訪 問 看 護		3,615	25,877日	284,473,955円	78,692.66円	0	0日	0円	0.00円
支払総件数・総額		1,734,738件		29,067,046,989円		40件		1,101,869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	44,032件	720,048日	2,584,942,582点	58,706.00点
	入院外	969,147	1,589,710	1,679,899,451	1,733.38
歯 科	入 院	102	686	3,066,787	30,066.54
	入院外	171,595	319,206	242,078,165	1,410.75
調 剤		714,122	887,856枚	1,034,066,367	1,448.02
訪 問 看 護		3,553	30,422日	343,719,290円	96,740.58円
支払総件数・総額		1,902,551件		49,603,681,144円	

令和2年9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	26,362件	380,315日	1,483,816,504点	56,286.19点	1件	31日	55,258点	55,258.00点
	入院外	825,545	1,219,953	1,336,942,926	1,619.47	12	21	10,066	838.83
歯 科	入 院	144	792	5,579,924	38,749.47	0	0	0	0.00
	入院外	210,200	354,687	262,396,237	1,248.32	6	14	6,833	1,138.83
調 剤		569,177	655,976枚	697,610,802	1,225.65	7	10枚	9,909	1,415.57
訪 問 看 護		3,595	24,626日	272,719,670円	75,860.83円	0	0日	0円	0.00円
支払総件数・総額		1,635,023件		27,706,119,532円		26件		601,680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	47,481件	746,576日	2,709,617,269点	57,067.40点
	入院外	924,204	1,476,918	1,572,803,332	1,701.79
歯 科	入 院	100	769	3,848,216	38,482.16
	入院外	161,024	279,565	212,006,302	1,316.61
調 剤		679,226	829,847枚	941,603,659	1,386.29
訪 問 看 護		3,595	29,813日	339,434,670円	94,418.55円
支払総件数・総額		1,815,630件		47,879,430,416円	

◎ お 願 い ◎

本会に書類等を送付する際には、内容物（診療報酬明細書、電子媒体等）及び送付先の確認をお願いします。

差出元住所・名称、内容物等についても記載していただくよう、ご協力をお願いします。（送付先を誤ると、当月の決定ができない場合があります。）

編 集 ・ 発 行 人

発 行 令和2年11月13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