

事務連絡
令和5年1月4日

会員各位

沼津医師会

レセプト提出方法について

「社会保険支払基金」と「静岡県国保連合会」宛のレセプトを沼津医師会にご提出される医療機関におかれましては、各医療機関にて紙封筒等で「社会保険支払基金」と「静岡県国保連合会」行きとそれぞれ記入区分し、医療機関名、保険医療機関コード、電子媒体あり・なしのご記入をお願いしております。

| | |
|--|--|
| 静岡県国保連合会 | 電子媒体及び紙レセプト（返戻再請求分含む） 介護報酬及び乳幼児医療費請求書 母子家庭等医療費及び重度障害者(児)医療費助成明細書 新型コロナウイルスワクチン接種請求書 風しん第5期定期接種請求書等 |
| 社会保険診療報酬支払基金 <u>静岡審査委員会事務局宛の提出物</u> | 電子媒体及び紙レセプト（返戻再請求分含む） 特定健診・特定保健指導の電子媒体 出産育児一時金等代理申請・受取請求書の紙及び電子媒 審査結果に対する再審査請求（紙レセプト請求のみ） レセプトの取下げ依頼における再審査等請求書（紙レセプト 請求のみ） |

記入例 右図

（封筒は密封してください）

封筒の宛先、医療機関コード、医療機関名

電子媒体あり 電子媒体なし

の表記については、^{おもてめん}表面に記入いただきますよう

お願いいたします。

社保 or 国保

医療機関コード

医療機関名

電子媒体あり

or なし

レセプト提出時に

- ・二市二町へ提出の各種予防接種の請求書
- ・地域別救急医療機関利用者区分表

をご提出の場合は国保、社保の封筒に入れないようご注意ください。

また、11月提出の令和4年10月分の提出分より審査結果に対する再審査請求や、レセプト取下げ依頼における再審査等請求書の提出については下記の表のとおり変更となっております。

| レセプトの請求形態 | 提出先・連絡先 | 審査結果に対する再審査請求 | 当月請求レセプトの取下げ依頼 | 前月以前請求レセプトの取下げ依頼 |
|-------------|----------------------|-------------------------------|-----------------|------------------|
| オンライン請求医療機関 | 愛知審査事務センターの審査事務担当者宛て | オンライン請求システム (添付資料がある場合は郵送) | 電話(審査委員会開催前日まで) | オンライン請求システム |
| 電子媒体請求医療機関 | | 郵送 | | 郵送 |
| 紙レセプト請求医療機関 | 静岡審査委員会事務局の審査事務担当者宛て | 郵送 | 電話(審査委員会開催前日まで) | 郵送 |

社会保険診療報酬支払基金への再審査等請求書の提出について

- ・審査結果に対する再審査請求
- ・レセプトの取下げ依頼における再審査等請求書

上記の請求を電子媒体にて提出いただく場合は支払基金からのご案内に記載されました提出期限までに直接郵送をお願いします。

電子媒体の郵送先

〒462-8523
名古屋市北区大曾根4-8-57
愛知審査委員会事務局
TEL 052-981-2323

沼津医師会へレセプト、予防接種請求書等を郵送される医療機関におかれましては通常の郵便物のお届け日数が以前より長くなるようになっております。

投函時に回収の時間を確認、窓口で

**沼津医師会の国保連合会宛提出物メ切日
の前日までに沼津医師会に到着するか**

ご確認くださいませようお願い申し上げます。