

各種通知書に関するお問い合わせ先一覧表

【調剤薬局】

2020年6月現在

通知書名	調剤薬局所在地	お問い合わせ先
様式3-4 増減点・返戻通知書	・鹿児島市 ・鹿屋市	審査第一課 歯科係 099-206-1039
	・鹿児島市 } 以外 ・鹿屋市 }	審査第一課 第2係 099-206-1042
様式3-5 過誤・再審査結果通知書 様式1-3 過誤調整結果通知書【区分:再審査】※	全ての調剤薬局	審査第一課 第2係 099-206-1042
様式1-3 過誤調整結果通知書【区分:過誤】※	全ての調剤薬局	審査管理課 調整係 099-206-1038
乳幼児医療費助成事業返戻通知書 様式5号 乳幼児医療費助成受付件数明細書 ひとり親家庭等医療費助成事業返戻通知書 様式5号 ひとり親家庭等医療費助成受付件数明細書	全ての調剤薬局	審査管理課 療養費係 099-206-1086

※ 様式1-3 過誤調整結果通知書については、通知書の左上部にある【区分】を御確認ください。

様式1-3

医療機関コード	医療機関名	区分 再審査	国民健康保険過誤調整結果通知書									
4600000000	〇〇〇〇〇〇		令和 〇年 〇月請求分									
保険者番号	レセプト全国共通	被保険者証記号	宛名番号	被保険者氏名	診療	コード	事由	保険	本家	割合		
保険者名	ハツチ 繰り順	被保険者証番号	受給者番号	性別	生年	年月						

様式1-3

医療機関コード	医療機関名	区分 過誤	国民健康保険過誤調整結果通知書									
4600000000	〇〇〇〇〇〇		令和 〇年 〇月請求分									
保険者番号	レセプト全国共通	被保険者証記号	宛名番号	被保険者氏名	診療	コード	事由	保険	本家	割合		
保険者名	ハツチ 繰り順	被保険者証番号	受給者番号	性別	生年	年月						