

# 第三者の不法行為によるレセプト請求について

## 診療報酬明細書 (医科入院外)

都道府  
県番号 医療機関コード

1 医科	1社・国 2公費	3 老人 4 退職	1 単独 2 2併 3 三併	2 本外 4 三外 6 家外	8 高外9 0 高外7
保険者 番号				給付割合 10 9 8 7( )	
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号					

平成 年 月 分 46

市町村 番号		老人医療の 受給者番号	
公費負担 者番号①		公費負担医 療の番号①	
公費負担 者番号②		公費負担医 療の番号②	

氏 名		特記事項 ※ 第三
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生		

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名称

傷 病 名	(1)	必ず記載してください。	診療開始日	(1)	年 月 日	① 治ゆ 死亡 中止	診療実日数	保険	日
	(2)			(2)	年 月 日			公費①	日
	(3)			(3)	年 月 日			公費②	日

その他	処方せん 薬剤	手術施行月日
-----	------------	--------

② 事故外 0点

療 養 の 給 付	請求 点	※ 決定 点	一部負担金 円
	1,898		
	減額 割(円)免・支払猶予 点	減額 割(円)免・支払猶予 点	円
公費①	点	※	円
公費②	点	※	円
	※高額療養費 円	※公費負担点数 円	※公費負担点数 円

患者の疾病または負傷が、第三者の不法行為(交通事故、船舶事故等)によって生じたと認められる場合は、その略称※「第三」をレセプト特記事項欄へ記載してください。

### ★レセプト作成時のお願い事項★

- ① 転記欄への○表示(治ゆ・死亡・中止)をお願いします。
- ② 事故外点数がある場合は、摘要欄(レセプト右下部)に事故外分○○点と記載してください。(事故外点数が無い場合は、事故外0点と記載してください。)

## 第三者行為該当レセプトの記載方法について

「患者の疾病又は負傷が、第三者の不法行為（交通事故等）によって生じたと認められる場合」は、レセプト（調剤分も含む）の「特記事項」欄に「10第三」の表示を記載するよう診療報酬請求書等の記載要領（昭和51年8月7日保険発第82号）に明記されています。

また、事故外点数があればレセプトの「摘要」欄に「事故外点数」の記載をお願いします。

今後ともご協力のほど、よろしく願いいたします。

### ※第三者行為

交通事故（自損事故の同乗者を含む）・船舶事故・けんか・  
犬咬み（他人の飼い犬）・食中毒 等

問い合わせ

保険者支援課 保険者支援係

TEL 099-206-1035

FAX 099-206-1069