

# 新型コロナウイルス感染症に係る行政検査等の 保険適用に伴う費用の請求について(2022.7月時点)

新型コロナウイルス感染症が疑われる患者に対して、医師の判断により、診療の一環として行われるPCR検査等の費用のうち自己負担相当額が公費負担の対象となります。

## 1. 公費負担者番号と受給者番号について

・検査を実施した医療機関の所在地により公費負担者番号が決められています。

医療機関の所在地	公費負担者番号	公費受給者番号
鹿児島市	28461507	9999996 (7桁)
鹿児島市外	28460509	

検査費用を公費負担の対象とするためには、鹿児島県または鹿児島市と委託契約が必要となります。

## 2. 公費の対象について

・PCR検査、抗原検査及び付随する検査判断料が公費の対象となります。組み合わせは下のとおりです。

PCR 検査	SARS-CoV-2核酸検出	+	微生物学的検査判断料
	SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出		
	ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(SARS-CoV-2を含む)		
	SARS-CoV-2・RS核酸同時検出		
抗原 検査	SARS-CoV-2抗原検出(定性・定量)	+	免疫学的検査判断料
	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性)		

### < 参考通知 >

「新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の保険適用に伴う費用の請求に関する診療報酬明細書の記載等について」の一部改正について(保医発0701第1号 令和4年7月1日)

# 事例 1

診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 4 年 7 月分 県番 46 医科

01.2345.6

医科

鹿児島市の医療機関番号

市町村		老人受	
公費①	28460509	公費①	9999996
公費②		公費②	

保 険	
公費負担者番号の誤り	

氏名		特記事項	
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称

誤り箇所

医療機関所在地と公費負担者番号が一致していません。

傷病名	COVID-19の疑い
-----	-------------

診療開始日		転		診療実日数	保	日
		帰		①		
				②		

1 1	初 診		回
1 2	再 診		回
	外 来 管 理 加 算		回
	時 間 外		回
	休 日		回
	深 夜		回
1 3	医 学 管 理		
1 4	往 診		回
	夜 間		回
	深 夜 ・ 救 急		回
	在 宅 患 者 訪 問 診 療		回
	そ の 他		
	薬 剤		
2 0	2 1 内 服 薬 剤		単
	内 服 調 剤		回
	2 2 屯 服 薬 剤		単
	2 3 外 用 薬 剤		単
	外 用 調 剤		回
	2 5 処 方		回
	2 6 麻 毒		回
	2 7 調 基		
3 0	3 1 皮 下 筋 肉 内		回
	3 2 静 脈 内		回
	3 3 そ の 他		回
4 0	処 置		回
	薬 剤		
5 0	手 術 ・ 麻 醉		回
	薬 剤		
6 0	検 査		回
	薬 剤		
7 0	画 像 診 断		回
	検 査 薬 剤		
8 0	処 方 せ ん		回
	そ の 他		
	薬 剤		

1 12	初診料	288 × 1
1 13	院内トリアージ実施料 (診療報酬上臨時的取扱)	300 × 1
1	二類感染症患者入院診療加算(外来診療・ 診療報酬上臨時的取扱)	250 × 1
2 60	SARS-CoV-2抗原検出(定性)	300 × 1
2	免疫学的検査判断料	144 × 1
～関連部分以外は省略～		

### 【公費負担者番号について】

医療機関の所在地に応じて、該当する公費負担者番号を記載してください。

鹿児島市:28461507  
鹿児島市以外の市町村:28460509

どちらの公費負担者番号の場合も、公費受給者番号は9999996です。

保 険 費 給 付	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
	1,282		
①	444		0
②			

※高額	※公点①	※公点②
-----	------	------



# 事例 3

診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 4 年 7 月分 県番 46 医コ 01.2345.6

市町村		老人受		保 険		給 割	
公費①	28461507	公費①	9999996	<b>公費の対象誤り② (薬剤料・処方料等)</b>			
公費②		公費②					

氏名		<p>&lt;宿泊・自宅療養中の新型コロナウイルス感染症患者の公費について&gt;                  患者が発熱等で受診し、当日に検査で陽性が判明した場合、宿泊療養又は自宅療養となった患者に対する解熱剤などの新型コロナウイルス関連治療については、下記公費対象となりますので、該当する場合は第2公費番号をご検討ください。(診断のための検査、診断前に実施した診療は下記対象外)</p> <p>公費負担者番号:28460608                  受給者番号:9999996</p>
職務上の事由		
傷病名	COVID-19	

**【負担区分について】**

負担区分1 国民健康保険  
 負担区分2 国民健康保険・公費①併用

**負担区分**

診 察	休 日	診 回	負担区分	品 目	単 位	単 価	延 べ
1 3	医学管理	回				288	1
1 4	往診	回					
在 宅	深夜・救急	回	1 13	二類感染症患者入院診療加算(外来診療・診療報酬上臨時的取扱)		250	1
	在宅患者訪問診療	回					
	その他	回	1	院内トリアージ実施料(診療報酬上臨時的取扱)		300	1
2 0 投 薬	2 1 内服	回	2 21	カロナール錠200 200mg 6錠		4	3
	2 2 屯服	回	2	調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)		11	1
	2 3 外用	回	2 25	処方料(その他)		14	1
	2 5 処方	回	2 27	調基(その他)		14	1
	2 6 麻	回					
2 7 調基	回						
3 0 注 射	3 1 皮下筋肉内	回	1 60	鼻腔・咽頭拭い液採取		25	1
	3 2 静脈内	回					
	3 3 その他	回					
4 0 処 方	回	2	SARS-CoV-2核酸検出(検査委託以外)		700	1	
5 0 手 術	回	2	微生物学的検査判断料		150	1	
6 0 画 査	回						
7 0 画 像 診 断	回						
8 0 他	回						

**誤り箇所**  
 薬剤料、処方料等が、負担区分2で算定されています。

～関連部分以外は省略～

療 養 給 付	保 険 給 付 ①	1764	※ 決 定 点		一部負担金額 円	0
	給 付 ②	901	※ 高 額		※ 公 点 ①	
					※ 公 点 ②	

# 事例 4

診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 4 年 7 月分 県番 46 医コ 01.2345.6

市町村		老人受	
公費①	28461507	公費①	9999996
公費②		公費②	

保 険		給 割	
-----	--	-----	--

検査料と判断料の組み合わせ誤り

氏名		特記事項	
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称

( 床 )

傷病名	COVID-19の疑い	診療開始日		転帰		診療実日数	①	②
-----	-------------	-------	--	----	--	-------	---	---

負担区分

**【負担区分について】**

負担区分1 国民健康保険  
負担区分2 国民健康保険・公費①併用

2	60	SARS-CoV-2核酸検出(検査委託以外)	700 × 1
2		免疫学的検査判断料	144 × 1

**誤り箇所**

SARS-CoV-2核酸検出に対する検体検査判断料は、微生物学的検査判断料です。

～関連部分以外は省略～

**【COVID-19の検査と判断料について】**

28461507または28460509の公費併用で算定できるCOVID-19の検査と検査判断料の組み合わせについては、以下の①・②のとおりです。異なる組み合わせで検査判断料を公費併用として算定することはできません。

**① SARS-CoV-2核酸検出**

SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出

ウイルス・細菌核酸多項目同時検出

SARS-CoV-2・RSウイルス核酸同時検出

①の検査で算定できる判断料:微生物学的検査判断料

**② SARS-CoV-2抗原検出(定性・定量)**

SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出

(定性)

②の検査で算定できる判断料:免疫学的検査判断料

※①の検査と②の検査を同月に実施した場合は、微生物学的検査判断料と免疫学的検査判断料を両方、28461507または28460509の公費併用で算定できます。

1 3	深夜	医学管理	
1 4	在宅	往夜深夜在宅患者薬	
2 0	2 1	内服薬	単
	2 2	外用薬	単
	2 3	外用調剤	回
	2 5	処方	回
	2 6	麻毒	回
	2 7	調基	回
3 0	3 1	皮下筋肉内	回
	3 2	静脈内	回
	3 3	その他	回
4 0		処置	回
		薬剤	
5 0		手術・麻酔	回
		薬剤	
6 0		検査	回
		薬剤	
7 0		画像診断	回
		薬剤	
8 0		処方せん	回
		その他	
		薬剤	

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額
①	844		0
②			

一部負担金額 円

※高額

※公点①

※公点②

# 事例 5

診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 4 年 7 月分 県番 46 医コ 01.2345.6

市町村		老人受	
公費①	28461507	公費①	9999996
公費②	28460608	公費②	9999996

保 険		給 割	
-----	--	-----	--

新型コロナウイルス感染症に係る公費  
が2つある場合の負担区分誤り

氏名		特記事項	
職務上の事由			

保険医療機関  
の所在地及び  
名称

( 床 )

傷病名	COVID-19	診療開始日		転帰		診療実日数	保 険	2 日
-----	----------	-------	--	----	--	-------	-----	-----

負担区分

**【負担区分について】**

- 負担区分1 国民健康保険
- 負担区分2 国民健康保険・公費①併用
- 負担区分3 国民健康保険・公費②併用
- 負担区分4 国民健康保険・公費①・公費②併用

1	12	再診料	73×1
3		電話等再診料	73×1
4	60	SARS-CoV-2抗原検出(定性)	300×1

在宅	夜間回	
202	21内服薬	
202	22外用調剤	
202	23外用調剤	
202	25処方	
202	26麻酔	
202	27調剤	
303	31皮下筋肉内注射	
303	32静脈内注射	
303	33その他	
404	処置薬	
505	手術・麻酔	
606	検査薬	
707	画像診断薬	
808	処方せんその他	

**誤り箇所**

SARS-CoV-2抗原検出(定性)が、負担区分4で算定されています。

～関連部分以外は省略～

**【公費について】**

- ・公費①28461507または28460509  
新型コロナウイルス感染症疑いの公費
  - ・公費②28460608  
新型コロナウイルス感染症が確定した宿泊・自宅療養中の公費
- 1つの診療行為が、上記の公費のどちらにも係ることはありませんので、負担区分4での請求は誤りとなります。

療養給付	請求点	※決定点	一部負担金額 円			
①	446					
②	300		0			
給付	373		0	※高額	※公点①	※公点②

# 事例 6

診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 4 年 7 月分 県番 46 医コ 01.2345.6

市町村		老人受	保険		給割	
公費①	28461507	公費①	患者負担額の記載誤り			
公費②		公費②				
氏名	特記事項		保険医療機関の所在地及び名称 (床)			
職務上の事由						
傷病名	COVID-19の疑い		診療開始日	転帰	診療実日数	1 日
1 1	初診	回			①	
1 2	再診	回	1 12	初診料	288	1
	外来管理加算	回	1 13	院内トリアージ実施料	300	1
	時間外休日深夜	回	1	(診療報酬上臨時的取扱) 二類感染症患者入院診療加算(外来診療・診療報酬上臨時的取扱)	250	1
1 3	医学管理		2 60	SARS-CoV-2抗原検出(定性)	300	1
1 4	往診	回	2	免疫学的検査判断料	144	1
在夜間	深夜・救急	回	～関連部分以外は省略～			
在宅	在宅患者訪問診療	回	<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px;"> <p><b>【公費の一部負担金について】</b></p> <p>新型コロナウイルス感染症に係る検査費用については、患者負担はありませんので、公費①の一部負担金額欄は0円となります。</p> </div>			
	その他の薬剤	回				
2 0	2 1 内服薬剤	単				
	内服調剤	回				
	2 2 屯服薬剤	単				
	2 3 外用薬剤	単				
	外用調剤	回				
	2 5 処方	回				
	2 6 麻毒	回				
	2 7 調基	回				
3 0	3 1 皮下筋肉内	回				
	3 2 静脈内	回				
	3 3 その他	回				
4 0	処置	回				
	薬剤	回				
5 0	手術・麻酔	回				
6 0	検査					
	薬剤					
7 0	画像診断					
	薬剤					
8 0	処方せん					
	その他					
	薬剤					
療養給付	請求点	※決定点	金額	円		
①	1,282		444	1,330		
②				※高額	※公点①	※公点②

**誤り箇所**  
28番公費に対する患者負担額に0円以外が記載されています。