

「国保診療報酬明細書等提出物一覧表」記載時の留意事項

～御確認のうえ、御提出くださいますようお願いいたします～

- ① オンライン請求、電子媒体による請求の保険医療機関(薬局)が該当。
- ② 「電子媒体と光ディスク等送付書」を提出される場合。CD、FDのどちらかに
- ③ オンライン請求の訪問看護ステーションが該当。
- ④ 「出産育児一時金等代理申請・受取請求書」を提出される場合。
- ⑤ 「電子媒体と出産育児一時金等代理申請・受取請求書送付書」を提出される場合。
- ⑥ 「乳幼児医療費自己負担額支払明細送付票、個票、送付書」を提出される場合。
- ⑦ 「電子媒体と乳幼児医療費自己負担額支払明細送付票、個票、送付書」を提出される場合。CD、FDのどちらかに
- ⑧ 「重度心身障害者医療費自己負担額支払明細送付票、個票、送付書」を提出される場合。
- ⑨ 「電子媒体と重度心身障害者医療費自己負担額支払明細送付書」を提出される場合。
- ⑩ 記載のない提出内容につきましては、その他の欄へ記載し、提出物欄に

国保診療報酬明細書等提出物一覧表  
(医科・歯科・調剤・訪問看護)

鹿児島県国民健康保険団体連合会 御中

送付・持参

※いずれかに○をお願いします。

令和 年 月 日提出分

国保連合会受付欄

医療機関(薬局)等コード	医療機関(薬局)等名称
電話番号	医療機関(薬局)等担当者名
( )	

※ 本一覧表は、医療機関(薬局)等コード毎に御提出ください。

◎ 提出物 <提出内容以外に同封するものがあれば、必ずその他欄に御記入ください>

提出内容		提出物 (該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> を記入)	
レセプト (医・歯・調剤等)	紙 当月分	<input type="checkbox"/>	...①
	紙 返戻再請求分・月遅れ分	<input type="checkbox"/>	
	電子媒体(光ディスク等送付書含む)	CD <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/>	
訪問看護療養費	紙 当月分	<input type="checkbox"/>	...③
	紙 返戻再請求分(オンライン請求機関)	<input type="checkbox"/>	
出産育児一時金	紙 出産育児一時金等代理申請・受取請求書	<input type="checkbox"/>	...④
	電子媒体(送付書含む)	<input type="checkbox"/>	...⑤
乳幼児医療費	紙 乳幼児医療費自己負担額支払明細個票	<input type="checkbox"/>	...⑥
	電子媒体(送付書含む)	CD <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/>	...⑦
重度心身障害者医療費	紙 重度心身障害者医療費自己負担額支払明細個票	<input type="checkbox"/>	...⑧
	電子媒体(送付書含む)	<input type="checkbox"/>	...⑨
風しん対策に関する請求(紙)		<input type="checkbox"/>	
再審査等請求書		取下げ <input type="checkbox"/> 再審査 <input type="checkbox"/>	
特別療養費(件数)		<input type="checkbox"/> ( ) 件	
紙添付資料		<input type="checkbox"/>	
その他	*	<input type="checkbox"/>	...⑩
	*	<input type="checkbox"/>	
	*	<input type="checkbox"/>	
	*	<input type="checkbox"/>	
	*	<input type="checkbox"/>	
	*	<input type="checkbox"/>	

\* 上記以外の提出物の名称を記入し、提出物欄にチェックしてください。