

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)

国保連合会受付欄

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

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☑を記入)
レセプト等 (医・歯・調)	紙	当月分	☐
		返戻再請求分・月遅れ分	☐
	電子媒体(光ディスク等送付書含む)		CD ☐ FD ☐
訪問看護療養費	紙	当月分	☐
		返戻再請求分(オンライン請求機関)	☐
出産育児一時金	出産育児一時金等代理申請・受取請求書(紙)		☐
	電子媒体(送付書含む)		☐
重度心身障害者医療費	重度心身障害者医療費自己負担額支払明細個票(紙)		☐
	電子媒体(送付書含む)		☐
再審査等請求書			取下げ ☐ 再審査 ☐
特別療養費(件数)			☐ (件)
紙添付資料			☐
その他	*		☐
	*		☐
	*		☐
	*		☐
	*		☐
	*		☐

* 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。