

再審査等請求書の記載要領

診療報酬明細書（レセプト）に対する再審査請求や取下げを行う場合は、下記の記載コード（左端番号）を参考にすべての項目を記入して本会へ提出してください。（7～9は再審査のみ対象）

記載に際しては記入日、保険医療機関等の名称及び住所、開設者氏名、電話番号を必ず記入し、再審査か取下げかのいずれか該当する番号を○で囲んでください。

なお、レセプト1件につき1枚で記入し、A4サイズで提出してください。

記載コード（全コード請求時点での情報を記入してください。）

【1】 医科、歯科等該当する番号を○で囲んでください。

医療機関等コード・・・レセプトに記載された7桁の番号を記入してください。

なお、柔整は157の後、7桁を記入してください。

診療科目・・・・・・診療科目を記入してください。

【2】 診療年月・・・・・・レセプトに記載されている年月を記入してください。

請求年月・・・・・・実際にレセプトを連合会に提出した年月を記入してください。

入外区分・・・・・・入院・外来の該当するものを○で囲んでください。

【3】 保険種別・・・・・・国保・退職・後期高齢者に該当するものを○で囲んでください。

【4】 保険者番号・・・・・・保険証に記載されている保険者番号を記入してください。

ただし、国保については6桁の保険者番号の前に「00」を付記し、8桁を記入してください。

記号・番号・・・・・・保険証に記載されている記号・番号を記入してください。

【5】 患者氏名・・・・・・フリガナも記入してください。

生年月日・・・・・・該当する元号を○で囲んでください。

性別・・・・・・該当する性別を○で囲んでください。

【6】 請求点数・・・・・・請求時の点数を記入してください。

訪問看護、柔整については請求金額を記入してください。

なお、査定等により点数に変更があった場合でも請求時点での点数を記入してください。

食事療養費・・・・・・請求時の食事の基準額を記入してください。

なお、請求点数同様基準額に変更があった場合でも請求時点での基準額を記入してください。

- 【7】 再審査等・・・・・・・・次に該当する番号を○で囲んでください。
対象種別 1 一次審査・・・・・・・・一次審査で査定されたもの
 2 突合審査・・・・・・・・調剤との突合（一次審査・再審査）で査定されたもの
 3 再 審 査・・・・・・・・再審査で査定されたもの
- 【8】 対象種別が・・・・・・・・薬局コード及び薬局名は増減点返戻通知書または過誤・再審査結果突合審査時の通知書に記載されている院外処方機関の薬局コード及び薬局名を記入して「相手方薬局」に入してください。
- 【9】 減点点数（金額）・箇所・事由・減点内容
（一次審査）・・・・・・・・増減点・返戻通知書で通知されたもの（一次審査で査定された場合）に対し、再審査を申し立てる場合、増減点・返戻通知書より転記してください。
（再 審 査）・・・・・・・・過誤・再審査結果通知書で通知されたもの（再審査で査定された場合）に対し、再審査を申し立てる場合、過誤・再審査結果通知書より転記してください。
 なお、再審査を申し立てる場合、査定箇所が複数あるときは①から順次記入してください。
- 【10】 請求理由・・・・・・・・請求理由は再審査や取下げを問わず、具体的にご記入ください。

◎増刷のうえ、ご利用ください。