

平成 28 年 12 月 29 日

お客様各位

株式会社システムクレオ
医療 ICT 事業部 熊本支店長 丸林 英雄

熊本地震に伴う一部負担金等減額証明書について

拝啓 平素は、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、表記の件につきましてご案内申し上げます。

熊本地震に伴う一部負担金の減額対応について、社会保険診療報酬支払基金より各医療機関様へ熊本支部だよりとして「電子レセプトにおける被災レセプトに係る記録について」の案内が出されました。

それに伴い弊社より、平成 28 年 9 月 20 日に「システムクレオからのお知らせ」にてご案内しております内容と一部追加となった点がございましたので改めてご案内申し上げます。

尚、今回の案内に際しまして社会保険診療報酬支払基金へ照会を行ったところ、今のところ記載不備について返戻という形を取らずに審査を行っているとのことでした。

各医療機関様におかれましては、今後正しくレセプト請求を行って頂くために次頁をご確認の程、宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

患者が提示する『減額証明書』には下記の2通りあります。

- 窓口負担金額に対する減額割合が記載された『減額証明書』を提示された場合【P1～P3】
- 総医療費に対する負担割合が記載された『減額証明書』を提示された場合【P4～P7】

注意！

それぞれ患者登録やレセプト請求(紙レセプトの記載)が異なりますので、十分ご注意ください。

証明書によっては様々な減額割合がございますので必ず証明書を確認し、ご不明な場合は減額内容を一度保険者へご照会下さいますよう重ねてご案内申し上げます。

以上

●窓口負担金額に対する減額割合が記載された『減額証明書』を提示された場合

(例)減額 70%の場合

患者登録

公費の種類に「960 減額(割)」を設定し有効期間を入力します。

00001073 地震 花子 女 S45. 6. 5

受付 基本情報 保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴 特記事項・レセプト分割 その他

カナ氏名 ジシン ハナコ 性別 2 女 死亡区分

漢字氏名 地震 花子 生年月日 S45. 6. 5 46才 0 カルテ発行なし 0 U・F

保険者番号 06132948 保険の種類 006 組合 保険者名 東京薬業健保組合

本人家族 1 本人 補助 継続 所在地 千代田区永田町 2-1 7-2

記号 1 2 3 番号 5 6 資格取得日 有効期間 H28. 4. 1 ~ 9999999 電話 03-3581-1231

被保険者名 地震 花子 確認年月日 H28. 9. 9 未

負担者番号	公費の種類	受給者番号	適用期間	確認年月日	表示
	960 減額(割)		H28. 8. 1 ~ 9999999	H28. 12. 28	済 無
					未 無

証明書に記載されている有効期限を入力します。

次に、所得者情報から割合を入力し更新を押して登録をします。

受付 基本情報 保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴 特記事項・レセプト分割 その他

低所得者 2

番号	認定日	終了日	認定範囲	標準負担額減額	長期入院該当

選択番号 認定日 終了日

認定範囲

標準負担額減額開始日

長期入院該当年月日

削除 更新

低所得者 1

番号	認定日	終了日	認定範囲	標準負担額減額	年金受給者証

選択番号 認定日 終了日

認定範囲

標準負担額減額開始日

高齢福祉年金受給者証

削除 更新

公費負担額

番号	公費種別	適用開始日	適用終了日	番号	適用開始日	適用終了日	外来減額 (%)	入院減額 (%)
1	減額(割)	H28. 8. 1	9999999	1	H28. 8. 1	9999999	70	0

選択番号 1

適用期間 H28. 8. 1 ~ 9999999

外来減額 (%) 70

入院減額 (%)

選択番号 1 次月複写 他一部負担入力 削除 更新

↑↓全 再発行 保険追加 公費追加 ←タブ切替 労災・自賠 主科設定 患者複写 禁忌薬剤
戻る クリア 前回患者 患者削除 保険組合せ 前↑ 次↓ タブ切替→ 氏名検索 予約登録 受付一覧 登録

診療行為入力

保険組み合わせに「960 減額(割)」は含まれない為、そのまま主保険を選択して入力します。

00001073	ジシン ハナコ	女	0001 組合 (06132948)		
H28.12.28	院内	地震 花子	S45. 6. 5	46才	01 産婦人科
					0007 テスト 花子

診区	入力コード	名称	数量・点数
11	a	* 初診	282 X 1 282
70	.700	* 画像診断	
	bui001	躯幹	
	tannjiyu1	単純撮影 (デジタル撮影)	1
	170000410	単純撮影 (イ) の写真診断	1
	dennsi1	電子画像管理加算 (単純撮影)	
	w		210 X 1 210

コメント入力

月末に「22 病名」を開き「コメント(Shift+F5)」を選択し患者様から1ヶ月で徴収した負担金を入力します。

00001073	地震 花子	女	S45. 6. 5	アフターケア診療日									
				番号 診療日									
<変更>													
番号	診療年月	診療科	入外	保険組合せ	診日	H28.12	2 外来	00 全科指定					
						0001 組合							
						番号	詳記区分	連番	コメント				
						99 レセプト摘要欄コメント							
						900円を徴収							
						実際に患者様から徴収した金額を入力します。							
選択番号									文例登録番号				
複写開始年月						複写月数							
戻る	クリア	削除	変更	コピー	前頁	次頁	前月	次月	文例登録	文例選択	入力	↓	登録

保険請求

紙レセプトにて提出します。

レセプトの上部に赤色で手書きで「災1」、一部負担金額欄に患者様に応じた減額割合を記載します。

○ 00001073		災 1		手書きします	
診療報酬明細書(医科入院外)		平成 28 年 12 月分 県番 43		医科 1 2 3 4 5 6 7	
-		-		0 6 1 3 2 9 4 8	
公費①		公費②		記号・番号 1 2 3 5 6	
氏名 ジンシ ハナコ 地震 花子		特記事項		保険機関所在地及び名称 熊本市中央区出水 6-2-10 クレオクリニック	
名 2 女 3 昭 4 5 . 6 . 5 生		職務上の事由		診療科 (床)	
傷病名		診療開始日		診療日数	
11 初診 1回 282		40 *ネブライザー 12 × 1		診療日数 1日	
12 再診 × 回		50 *麻酔 28日 仙骨部硬膜外ブロック (局所麻酔剤又はボツリヌス毒素) キシロカイン注射液 0.5% 1mLV 340 × 1 デキサート注射液 1.65mg 0.5mL 1管 7 × 1		診療日数 28日	
12 再診 外来管理加算 × 回		60 *ウイルス抗体価 (1項目) アデノウイルス抗体価 (定性・半定量・定量) 79 × 1		診療日数 28日	
12 再診 時間外 × 回		70 *駆幹 単純撮影 (デジタル撮影) 1回 単純撮影 (イ) の写真診断 1回 電子画像管理加算 (単純撮影) 210 × 1 *画像診断管理加算 1 (写真診断) 70 × 1		診療日数 28日	
12 再診 休日 × 回		900円を徴収		診療日数 28日	
12 再診 深夜 × 回				診療日数 28日	
12 再診 深夜 × 回				診療日数 28日	
13 医学管理				診療日数 28日	
14 往診 回				診療日数 28日	
14 夜間 回				診療日数 28日	
14 深夜・緊急 回				診療日数 28日	
14 在宅患者訪問診療 回				診療日数 28日	
14 その他 回				診療日数 28日	
14 薬剤 回				診療日数 28日	
20 21 内服薬剤 × 単回				診療日数 28日	
20 22 屯服薬剤 単回				診療日数 28日	
20 23 外用薬剤 単回				診療日数 28日	
20 25 処方 × 回				診療日数 28日	
20 26 毒 回				診療日数 28日	
20 27 調基 回				診療日数 28日	
30 31 皮下筋内 回				診療日数 28日	
30 32 静脈内 回				診療日数 28日	
30 33 その他 回				診療日数 28日	
40 処方 1回 12				診療日数 28日	
50 手術・麻酔 1回 340				診療日数 28日	
60 検査・病理 1回 79				診療日数 28日	
70 画像診断 2回 280				診療日数 28日	
80 その他 回				診療日数 28日	
請求点 1,000		一部負担金額 円		減額 7割	
①				※高額 円 ※公 点 ※公 点	
②					

234500000000123000000000565
06132948123456700010006006050000000501281200000000000000000043111213

(例) 請求点数 1000 点 減額割合 70%

総医療費 10000 円 → 窓口の負担額(3割) 3000 円

窓口負担の中の 70%減額されるため、窓口の負担額は 900 円(2100 円減額)となります。

レセプトには、減免区分「減額 7 割(70%)」 摘要欄に「900 円を徴収」の記載が必要です。

●総医療費に対する負担割合が記載された『減額証明書』を提示された場合

減額マスタの登録

- 1) 91 マスタ登録 を選択し 104 保険番号マスタ を選択します。
- 2) 保険番号に 850 と入力し Enter を6回押して次画面に進めます。
- 3) 下図のように入力し登録(F12)を押します。
- 4) 「保険番号マスタを登録します」のメッセージが表示されましたらOKを選択します。

【登録例】(850 減額1割)

本人 家族 低所得 低年金

外来-負担区分	1 患者負担あり	入院-負担区分	0 使用しない
回-負担割合	10	回-負担割合	0
回-固定額	0	回-固定額	0
回-上限額	0	回-上限額	0
日-上限額	0	日-上限額	0
日-上限回数	0	日-上限回数	0
月-院内-上限額	0	月-上限額	0
月-院外-上限額	0	月-上限回数	0
月-上限回数	0	日-食事助成額	0
薬剤負担区分	0 使用しない	食事療養費	0 使用しない

上記の手順で減額用マスタを作成しますが、減額の割合に応じて「回-負担割合」の数字を読み替えて保険者マスタ(850～899 の範囲内)で患者負担マスタを作成してください。

※保険番号は医療機関様によって異なる場合がございますが問題ありません。

- 例1) 減額3割 → 30(%)
- 例2) 減額2割 → 20(%)
- 例3) 減額1.5割 → 15(%)

(例)減額 10%の場合

患者登録

公費の種類に「850 減額1割」を設定し有効期間を入力します。

00001072 地震 太郎 男 S33. 6. 5 前回 : H28. 12. 28

受付 基本情報 保険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴 特記事項・レセプト分割 その他

カナ氏名 ジシン タロウ 性別 1 男 死亡区分

漢字氏名 地震 太郎 生年月日 S33. 6. 5 58才 0 カルテ発行なし 0 U・F

保険者番号 06132948 保険の種類 006 組合 保険者名 東京業業健保組合

本人家族 1 本人 補助 継続

記号 1 2 3 所在地 千代田区永田町 2-1 7-2

番号 5 6 電話 03-3581-1231

資格取得日 有効期間 H28. 8. 1 ~ 9999999 履歴

被保険者名 地震 太郎 確認年月日 H28. 9. 13 未

負担者番号	公費の種類	受給者番号	適用期間	確認年月日	表示
	850 減額1割		H28. 9. 1 ~ 9999999	H28. 10. 8 未	無
				未	無

証明書に記載されている有効期限を入力します。

診療行為入力

保険組み合わせから「減額1割」が含まれる組み合わせを選択して入力します。

00001072 ジシン タロウ 男 0002 組合 減額1割 (06132948)

H28. 12. 20 院内 地震 太郎 S33. 6. 5 58才 02 外科

0007 テスト 花子

診区	入力コード	名称	数量・点数
11	a	* 初診	282 X 1 282
40	.400	* 処置行為	
	140022710	ネブライザー	12 X 1 12
54	.540	* 麻酔	
	150236010	仙骨部硬膜外ブロック (局所麻酔剤又はボツリヌス毒	
	641210093 1	キシロカイン注射液0. 5%	1 mL
	620525101 1	【般後】デキサート注射液1. 65mg 0. 5mL	1 管 347 X 1 347
60	.600	* 検査	
	160041610	アデノウイルス抗体価 (定性・半定量・定量)	79 X 1 79
70	.700	* 画像診断	
	bui001	躯幹	
	tannjiyu1	単純撮影 (デジタル撮影)	1
	170000410	単純撮影 (イ) の写真診断	1
	dennsi1	電子画像管理加算 (単純撮影)	210 X 1 210

コメント入力

月末に **22 病名**を開き**コメント(Shift+F5)**を選択し、総医療費に対する減額割合と患者様から1ヶ月で徴収した負担金を入力します。

00001072	地震 太郎	男	S33. 6. 5	アフターケア診療日							
<変更>				番号 診療日							
番号	診療年月	診療科	入外	保険組合せ	診日						
H28.12		2 外来	00 全科指定								
0002 組合 減額 1 割											
番号	詳記区分	連番	コメント								
<hr/>											
99 レセプト摘要欄コメント											
総医療費の1割、1000円を徴収											
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">総医療費に対する減額割合と実際に患者様から徴収した金額を入力します。</div>											
選択番号	<input type="text"/>										
複写開始年月	<input type="text"/>	複写月数	<input type="text"/>								
				文例登録番号	<input type="text"/>						
戻る	クリア	削除	変更	コピー	前頁	次頁	文例登録	文例選択	入力	↓	登録

保険請求

紙レセプトにて提出します。

レセプトの上部に赤色で手書きで「災1」、一部負担金額欄に患者様に応じた減額割合を記載します。

○ 00001072		災 1		手書きします	
診療報酬明細書(医科入院外)1社 平成28年12月分 県番43 医コ12・3456・7		1医科 1社 1単独 2本外		保険 06132948	
公負①		公受①		記号・番号 123 56	
公負②		公受②			
氏名	ジシン タロウ 地震 太郎	特記事項	保険医 熊本市中央区出水6-2-10 診療機関の所在地及び名称 クレオクリニック		
年齢	1男 3昭33. 6. 5 生	診療科	() (床)		
傷病名	(1) 胃炎	診療開始日	(1) 28年12月20日	診療日数	1日
11 初診	1回 282	40 *ネブライザー	12× 1		
12 再診	×	50 *麻酔 28日	340× 1		
13 医学管理		仙骨部硬膜外ブロック (局所麻酔剤又はボツリヌス毒素)	キシロカイン注射液0.5% 1mLV デキサート注射液1.65mg 0.5mL 1管		
14 在宅	回	60 *ウイルス抗体価 (1項目)	アデノウイルス抗体価 (定性・半定量・定量)		
20 投薬	単回	70 *駆幹	単純撮影 (デジタル撮影) 1回 単純撮影 (イ) の写真診断 1回 電子画像管理加算 (単純撮影) 210× 1 *画像診断管理加算1 (写真診断) 70× 1		
30 注射	回	総医療費の1割、1000円を徴収			
40 処置	1回 12	<p>(注)一部負担金の3割の内2割が減額となるため 3分の2の割合である6.7割(67%)を記載します。 例1)負担割合が3割の患者が2割負担の場合 【記載:減額3.3割(33%)】 例2)負担割合が2割の患者が1割負担の場合 【記載:減額5割(50%)】</p>			
50 手術	1回 340				
60 検査	1回 79				
70 画像診断	2回 280				
80 その他	回				
請求点	1,000	一部負担金額	減額 6.7割		
※高額	円	※公	点	※公	点
1333100000012300000000565 061329481234567000100060060500000005012812000000000000000043111213					

(例) 請求点数が1000点 「一部負担金の割合が1割」の場合

総医療費 10000円 → 窓口負担額(3割) 3000円

窓口負担が変わるため、3000円(3割) → 1000円(1割)となります。

レセプトには「減額 6.7割(67%)」(注) 摘要欄に「総医療費の1割、1000円を徴収」の記載が必要です。

紙レセプトでの請求方法

43 請求管理にて登録を行います

診療年月を入力し、請求年月と返戻年月を入力し請求区分は「未請求」で登録します。

診療年月	H28.12	患者番号	00001072	入外区分	提出先	レセプト種別	保険者番号	記号・番号	
診療科		地震	太郎	入院外	支払基金	1112	06132948	1 2 3 5 6	H28.12.28 22:28作成
年齢	58	給付割合	7	本人	請求年月	H28.12	返戻年月	H28.12	<input type="checkbox"/> 返戻無 請求区分 1 未請求 <input type="button" value="↑"/> 訂正区分
		(公費請求書分)		請求年月	H28.12	返戻年月	H28.12		

	基本点数	回数	点数	公費点数1	公費点数2	基本点数	回数	点数	公費点数1	公費点数2
初診		1	282				1	282		
再診										
外来管理加算										
時間外										
休日										
深夜										
医学管理										
往診										
夜間										

44 総括表にて総括表を印刷します。

提出先の返戻分にチェックを入れ印刷開始(F12)を選択し印刷します。

診療年月	H28.12	(出力対象の診療年月を入力)
	01 H27. 2-999999	
請求年月日	H29. 1. 10	(請求書に印字する年月日を入力)
対象帳票	<input checked="" type="checkbox"/> 医保 <input type="checkbox"/> 労災	
<input checked="" type="checkbox"/> 総括表・社保	<input type="checkbox"/> 当月分・月遅れ分	<input checked="" type="checkbox"/> 返戻分
<input checked="" type="checkbox"/> 総括表・国保	<input type="checkbox"/> 当月分・月遅れ分	<input checked="" type="checkbox"/> 返戻分 個別指定の保険者番号 <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 総括表・広域	<input type="checkbox"/> 当月分・月遅れ分	<input checked="" type="checkbox"/> 返戻分 個別指定の保険者番号 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 総括表・公吉		
<input type="checkbox"/> レセ電総括表・国保		
<input type="checkbox"/> レセ電総括表・広域		
<input checked="" type="checkbox"/> 公費請求書		
<input type="checkbox"/> 総括表・労災		