

事務連絡  
平成20年5月21日

都道府県国民健康保険団体連合会  
審査担当課（部）長 殿

国民健康保険中央会  
審査部次長 片野 栄

70歳以上75歳未満の被保険者等（後期高齢者を除く）の  
一般所得及び低所得者と肝炎治療特別促進事業の関係について

本会の事業運営につきましては、平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。  
さて、肝炎治療特別促進事業が平成20年4月1日より実施されました。

肝炎治療特別促進事業の対象患者は所得に応じ定められた額（月額）を限度として負担することになっています。肝炎治療特別促進事業の対象者が同一月に複数の保険医療機関等において受診等を行った場合は、当該月の全ての保険医療機関等における患者負担額を合計し、その額が定められた月の限度額に達した時点から患者負担が発生しないことになっています。

一方、肝炎治療特別促進事業と指定公費の関係については別紙のとおりです。

また、肝炎治療特別促進事業における患者負担額の診療報酬明細書等の記載方法については平成20年3月31日付け保医発第00331002号（以下「記載要領通知」という。）により示されたところです。

この記載方法では同一月に複数の保険医療機関等において受診等をした場合の患者の月額の負担限度額の把握が診療報酬明細書等では困難な場合がおきることとなります。

このため、厚生労働省健康局疾病対策課との調整により、肝炎治療特別促進事業への請求額及び指定公費への請求額の決定については、下記の要領で行うこととなりましたのでご連絡いたします。（特例措置対象被保険者等に限る。）





## 記

### 1. 記載要領通知別紙1のIIの第3の2の(33)のオ

・・・高齢受給者の一般所得者及び低所得者であって、特定疾患治療研究事業又は肝炎治療特別促進事業に係る公費負担医療受給者については、医療券に記載されている公費負担医療に係る患者の負担額を記載すること。ただし、当該公費負担医療の給付対象額の2割相当(食事療養標準負担額及び生活療養標準負担額を含む。)の額が、当該医療券に記載されている公費負担医療に係る患者の負担額を下回る場合は、当該2割相当(「負担金額」の項又は「一部負担金額」の項に金額を記載するもの場合は、10円未満の端数を四捨五入した後の額を、金額の記載を要しないもの場合は、10円未満の端数を四捨五入する前の額。特定疾患治療研究事業については食事療養標準負担額及び生活療養標準負担額を含む。)の額を記載すること。

2. 「1.」の記載要領から公費①又は公費②の「負担金額」の項又は「一部負担金額」の項に10,000円、30,000円又は高額療養費算定基準額\*が記載されている場合において、当該公費負担医療の給付対象額の2割相当額が記載されている額を超える場合は、当該患者の医療券に記載されている患者負担額を10,000円、30,000円又は50,000円として肝炎治療特別促進事業、指定公費及び保険者負担分の費用計算を行う。

3. 公費①又は公費②の「負担金額」の項又は「一部負担金額」の項に当該公費負担医療の給付対象額の2割相当額が記載されている場合は、その額を患者と指定公費が負担する額として費用計算する。

4. 公費①又は公費②の「負担金額」の項又は「一部負担金額」の項に当該公費負担医療の給付対象額の1割相当額又は1割相当額より低い額が記載されている場合は、複数の保険医療機関等を受診等したことにより、その額で医療券に記載されている患者の負担額を超えると判断(指定公費負担が発生しない)し、肝炎治療特別促進事業及び保険者負担分の費用計算を行う。

※ 公費負担の高額療養費算定基準額が外来では12,000円、入院では44,400円であることから、次のような場合があることに留意する。

①医療券に記載されている患者の負担額が30,000円及び50,000円の場合

○外来において、当該公費負担医療の給付対象額の2割相当額が12,000円を超える場合には、公費①又は公費②の「一部負担金額」の項には12,000円と記載される。

②医療券に記載されている患者の負担額が50,000円の場合

○入院において、当該公費負担医療の給付対象額の2割相当額が44,400円を超える場合には、公費①又は公費②の「負担金額」の項には44,400円と記載される。

# 既存の公費負担医療と指定公費が併用される場合の費用構造について

- 肝炎治療特別促進事業など、医療費が自己負担限度額（月額）を超えた場合に医療費の助成が行われるものについては、指定公費との併用が生じる場合がある。  
 (Ex. 前年の市町村民税が6万5千円未満である肝炎治療特別促進事業の対象者の自己負担限度額10,000円(月額)のケースは、以下①~③のとおり。

限度額 10,000円

窓口負担 (1割) 5,000円

医療費 = 50,000円

保険給付 (8割)  
40,000円

... ① 医療費の2割が限度額以下(月末時点)の場合

指定公費 5,000円

窓口負担 (1割) 5,500円

医療費 = 55,000円

保険給付 (8割)  
44,000円

... ② 医療費が①と③の間  
(1割 < 限度額 < 2割) の場合

指定公費 4,500円

肝炎治療特別促進事業 1,000円(1,000(2割) - 10,000)

窓口負担 (定額) 10,000円

医療費 = 100,000円

肝炎治療特別促進事業

(20,000(2割) - 10,000)

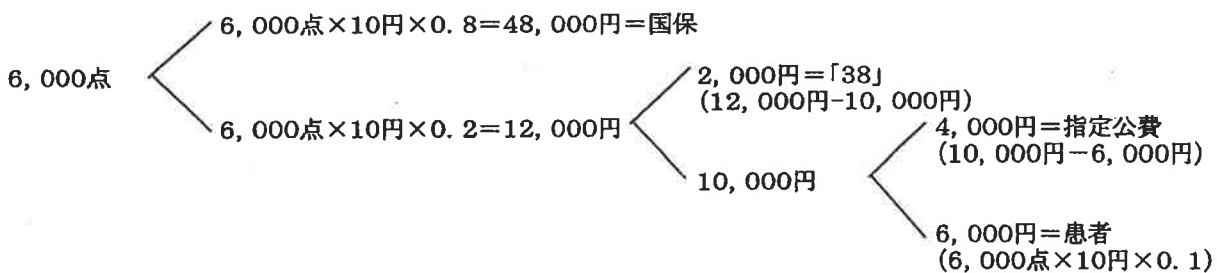
保険給付 (8割)  
80,000円

... ③ 医療費の1割が限度額以上の場合

外来事例1

様式第二(二)(第二条関係)

<b>○ 診療報酬明細書</b> (医科入院外)		都道府 医療機関コード 県番号	1 ①社・国 3 老人 医科 2 公費 4 退職	①単 2 本外 独 4 三外 22 併 6 家外 33 0高外7	⑤高外 0高外7
平成 年 月 分		市町村 番号	老人医療 の受給者 番号	保険者 番号	10 9 ⑤ 7 ( )
公費負担者番号 ① 3 8		公費負担 医療の受 給者番号①	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		
公費負担者番号 ②		公費負担 医療の受 給者番号②			
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生		特記事項	保険医 療機関 の所在 地及び 名称	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害				
傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) (2) (3)	年 月 日	転 治ゆ 死亡 中止 診療実日数 ①公費②
請求点	6,000	※ 決定点	一部負担金額 円		
保険給付	点	※ 点	減額 割(円)免除・支払額予 円		
①公費	点	※ 点	10,000 円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点		
②公費	点	※ 点			



外来事例2

様式第二(二)(第二条関係)

○診療報酬明細書 (医科入院外)

都道府県番号 \_\_\_\_\_ 医療機関コード \_\_\_\_\_

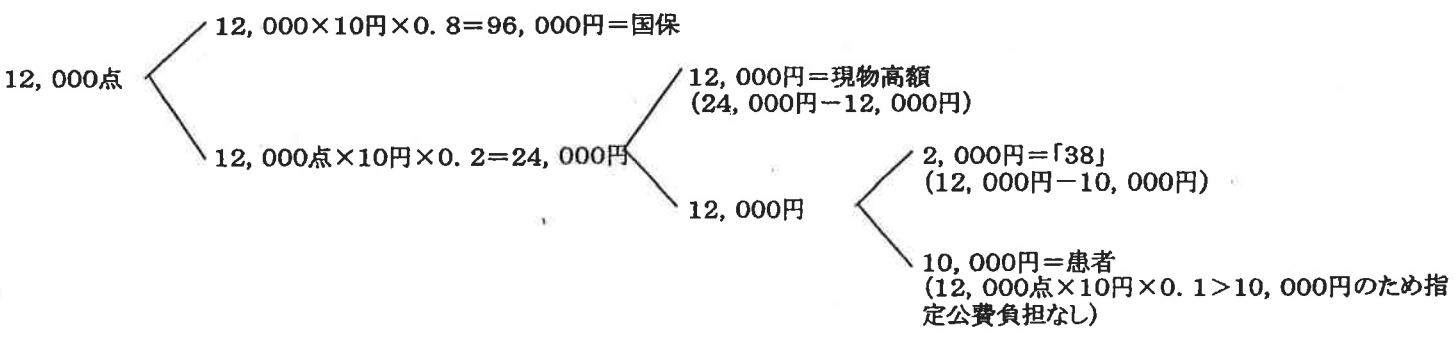
平成 年 月 分

1 医科	① 社・国 2 公費	3 老人 4 退職	① 単 2 2 3 3 併 併	2 本外 4 三外 6 家外	③ 高外 0 高外7
市町村 番号	老人医療 の受給者 番号	保険者 番号	給付割合	10 9 ⑧	
公費負担者 番号 ①	公費負担 医療の受 給者番号①	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号			
公費負担者 番号 ②	公費負担 医療の受 給者番号②				

氏名	特記事項	保険医 療機関 の所在 地及び 名称
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生		
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	年 月 日	転帰	治ゆ	死亡	中止	診療日数	保険公費① 公費②	日

請求点	12,000	決定点		一部負担金額	円
減額割(円)免除・支払割予				10,000	円
※高額療養費	円	※公費負担点数	点	※公費負担点数	点

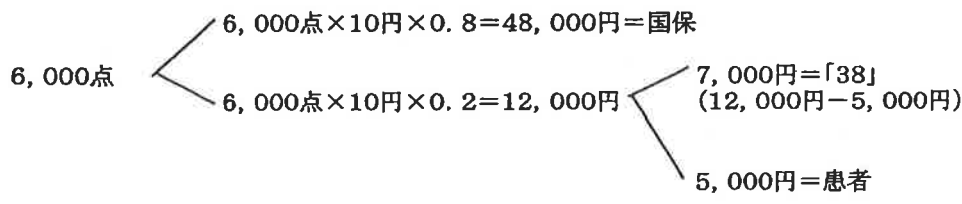




外来事例4

様式第二(二) (第二条関係)

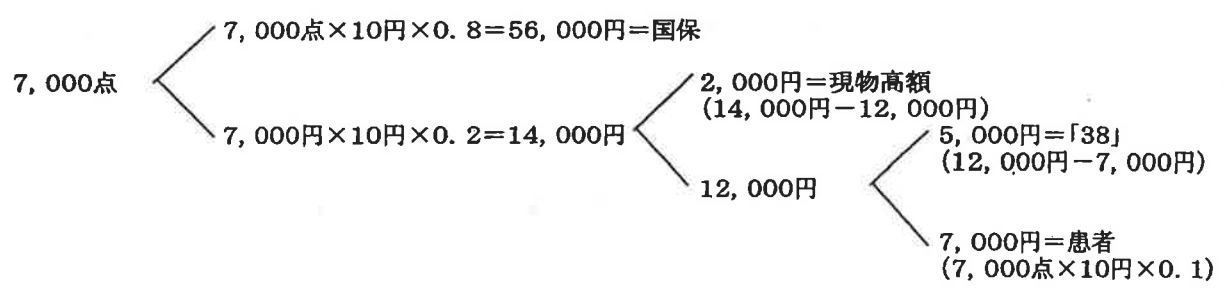
<b>○ 診療報酬明細書</b> (医科入院外)		都道府県番号		医療機関コード		1 医科		① 社・国 2 公費		3 老人 4 退職		① 単 2 独 3 併 3 併		2 本外 4 三外 6 家外		③ 高外一 0 高外7		
		平成 年 月 分																
市町村番号		老人医療の受給者番号		保険者番号		給付割合												
公費負担者番号①	38	公費負担医療の受給者番号①		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号														
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②																
氏名			特記事項		保険医療機関の所在地及び名称													
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生																		
職務上の事由			1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害															
傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1)	年	月	日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	保険公費①公費②	日	(床)		
療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円													
	6,000			減額割(円)免除・支払割子	円													
		点	※	点	5,000	円												
				円	※ 高額療養費	円	※ 公費負担点数	点	※ 公費負担点数	点								



外来事例5

様式第二(二)(第二条関係)

<b>○ 診療報酬明細書</b> (医科入院外)		都道府県番号 _____		医療機関コード _____		1 医科	① 社・国 2 公費	3 老人 4 退職	① 単 2 2 3 3 併 併	2 本外 4 三外 6 家外	③ 高外 0 高外7	
		平成 年 月 分 _____		保険者番号 _____		給付割合 109⑧ 7( )						
市町村番号												
老人医療の受給者番号		公費負担医療の受給者番号①		公費負担医療の受給者番号②		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号						
公費負担者番号①	38	公費負担者番号②										
氏名					特記事項 保険医療機関の所在地及び名称							
性別	1男 2女	年齢	1明 2大 3昭 4平	生								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害						( 床 )					
傷病名	(1)	診療開始日	(1)	年	月	日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2)		(2)	年	月	日						日
	(3)		(3)	年	月	日	帰					日
療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額		円						
	7,000			減額割(円)免除・支払猶予								
	7,000	※	7,000	円								
公費①	点	※	点	円		円		円		点		
公費②	点	※	点	円		円		円		点		



外来事例6

様式第二(二) (第二条関係)

<b>○ 診療報酬明細書</b> (医科入院外)		都道府 医療機関コード 県番号		1 医科	①社・国 2公費	3老人 4退職	①単 22併 33併	2本外 4三外 6家外	③高外 0高外7			
		平成 年 月 分		保険者 番号		10 9 ④ 7 ( )		被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号				
市町村 番号		老人医療 の受給者 番号		特記事項 保険医 療機関 の所在 地及び 名称								
公費負担 者番号①	3 8	公費負担 医療の受 給者番号①										
公費負担 者番号②		公費負担 医療の受 給者番号②										
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生		職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		( 床 )							
傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険 診療 実日数	①公費 ②公費	日
療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円							
	14,000			減額割(円)免除・支払猶予	円							
		※		7,000	円	※ 高額療養費	円	※ 公費負担点数	点	※ 公費負担点数	点	

