

再審査・取下げ依頼書

令和 年 月 日

茨城県国民健康保険団体連合会 行

保険医療機関等

所在地及び名称

開設者氏名

電話番号

再審査
下記理由により、診療報酬明細書を
取下げ 願います。

1	点数表	1 医科 3 歯科	4 調剤 6 訪問	医療機関等 コード	0 8							診療科	
2	診療年月 (訪問年月)	請求年月		明細書 種類	1 入院	1 国保(00)	再審査等 対象種別	1 一次審査					
	年 月	年 月	2 外来		2 退職(67)	2 突合審査							
					3 後期(39)	3 再審査							
3	処方せんを調剤した保険薬局 (再審査等対象種別が「2 突合審査」の場合、 分かる範囲で記載願います)				薬局コード								
					薬局名称								
4	保険者番号					記号・番号							
	【後期用】 保険者番号					【後期用】 番号							
5	フリガナ	生年月日											
	患者氏名	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和 年 月 日											
6	請求点数(金額)	点(円)											
7	No	減点点数(金額)	減点理由 (ABCD)等	箇所	減点内容								
	①												
	②												
	③												
8	【取下げ理由】 下記番号を選択し、1～3に該当する場合は、必ず取下げ請求理由を記載してください。												
	1. 記載事項不備のため				2. 傷病名等記載不備のため				3. 医薬品・診療項目等の記載不備のため				
	4. 資格関係、請求手続きの誤りのため				5. 労災保険への請求先変更のため				6. 自賠責保険への請求先変更のため				
7. 公費負担医療との併用に変更のため 8. 公費実施機関からの再審査請求のため													
9	【再審査依頼理由・取下げ理由詳細】(※病名の欠落・記載誤り等による減点査定分は対象となりません。)												

※依頼の対象となる明細書1件ごとに作成願います。

《記載上の注意》

- 1 再審査又は取下げの請求を行う場合の再審査等依頼書は、対象となるレセプト1件ごとに作成し、茨城県に所在する保険医療機関等が茨城県国民健康保険団体連合会（以下、「茨城県国保連合会」とする）へ提出する際に使用します。県外保険者分のレセプトであっても、提出先は茨城県国保連合会となります。
- 2 様式上部の「下記理由により・・・」の文中における「再審査」又は「取下げ」については、そのいずれか該当するものに○印を付して下さい。
- 3 「点数表」欄は、該当の番号に○印を付して下さい。
- 4 「医療機関等コード」は、保険医療機関等コードや訪問看護ステーションコードを記入して下さい。
- 5 「診療科」欄は、任意標榜科設定をいただいている保険医療機関のみ当該診療科名を記入して下さい。
- 6 「診療年月（訪問年月）」欄は、該当レセプトの診療年月又は訪問年月を記入して下さい。
- 7 「請求年月」欄は、該当レセプトを連合会へ提出した年月（通常は診療年月の翌月。返戻後、再請求したレセプトを取り下げる場合等は、再請求した年月）を記入して下さい。
- 8 「明細書種類」欄は、該当の番号にそれぞれ○印を付して下さい。
- 9 「再審査等対象種別」欄は、一次審査の結果に対する再審査請求の場合は「1 一次審査」、突合点検又は突合再審査の結果に対する再審査請求の場合には「2 突合審査」、再審査の結果に対する再審査請求の場合は「3 再審査」の該当の番号に、○印を付して下さい。
- 10 「再審査等対象種別が「2 突合審査」のとき、処方せんを調剤した保険薬局」欄には、薬局コード及び名称を記入して下さい。
- 11 「保険者番号」「記号・番号」欄は、レセプトに記載された保険者番号、記号・番号を記載して下さい。
- 12 「患者氏名」「生年月日」欄は、レセプト記載のとおり記入して下さい。
- 13 「請求点数（金額）」欄は、「請求年月」欄に記入した月に、茨城県国保連合会へ請求した点数又は金額（レセプトに記載された点数又は金額）を記入して下さい。（取下げ後に再請求する点数又は金額ではありません）。
- 14 「減点点数（金額）」欄、「減点理由及び箇所」欄及び「減点内容」欄は、増減点連絡書等の記載内容を、それぞれの項目ごとに記入して下さい。
- 15 「取下げ理由」欄は、該当の番号に○を付して下さい。取下げ理由が「1.記載事項不備のため」～「3.医薬品・診療項目等の記載不備のため」に該当する場合は、必ず、理由の詳細を記載して下さい。
- 16 「再審査依頼理由・取下げ理由詳細」欄には、それぞれ、依頼した理由の詳細を記入して下さい。