

事務連絡
令和4年10月3日

各 保険医療機関等管理者 様

群馬県国民健康保険団体連合会

診療報酬等に係る支払額決定通知書の変更について（通知）

平素より、本会審査支払等業務に対し、御理解、御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり実施いたしますので、御承知置きください。

記

1 実施内容

国（厚生労働省）では、オンライン請求システムによる各種帳票の閲覧を推進しており、本会においても圧着はがきでお知らせしている診療報酬等に係る支払額決定通知書を廃止し、オンライン請求医療機関等については、オンライン請求システムでの配信、電子媒体及び紙請求の医療機関については、支払額が記載された帳票を封書で送付します。

2 変更予定時期

令和5年4月支払（令和5年3月請求）分から

3 変更後の帳票イメージ

別添のとおり

4 変更後の通知方法

（1）オンライン請求医療機関等

上記3の帳票をPDF化し配信します。（紙帳票の送付はしません。）

（2）電子媒体及び紙レセプト請求医療機関

上記3の帳票（A4サイズ）を普通郵便で送付します。

（ 担当 審査管理課
電話 027-290-1365(直通) ）