

交通事故等の第三者行為 該当レセプトの記載に関するお願い

交通事故等による第三者行為で請求する場合は、レセプトの**特記事項欄**へ「**10 第三**」と**記載**していただくようお願いいたします。

※ 特記事項欄へは、厚生労働省「診療報酬請求書等の記載要領等について（昭和51年8月7日付保険発第82号）」により記載することとされております。

また、第三者行為とそれ以外の請求点数を区別する必要がありますので、**摘要欄**に「**第三者行為対象外点数**」又は「**第三者行為対象点数**」を記載していただきますよう併せてお願いいたします。

診療報酬明細書 (医科入院外)		令和 年 月 分		都道府県 医療機関コード 原番号		1 1 社・国 3 後 1 単 2 本 外 8 補 2 公 費 4 退 職 2 2 併 4 本 外 0 高 3 3 併 6 家 外 7 10 9 8 7 ()		様式第二(二) (第二条関係)																					
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者① 担当番号</td> <td></td> <td>公費負担者② 担当番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>公費負担者③ 担当番号</td> <td></td> <td>公費負担者④ 担当番号</td> <td></td> </tr> </table>				公費負担者① 担当番号		公費負担者② 担当番号		公費負担者③ 担当番号		公費負担者④ 担当番号		<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>被保険者証・被保険者</td> <td></td> </tr> </table>		保険者番号		被保険者証・被保険者		<table border="1"> <tr> <td>診療科目</td> <td></td> </tr> <tr> <td>診療時間</td> <td></td> </tr> </table>		診療科目		診療時間		<table border="1"> <tr> <td>診療日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>診療時間</td> <td></td> </tr> </table>		診療日		診療時間	
公費負担者① 担当番号		公費負担者② 担当番号																											
公費負担者③ 担当番号		公費負担者④ 担当番号																											
保険者番号																													
被保険者証・被保険者																													
診療科目																													
診療時間																													
診療日																													
診療時間																													
氏名				特記事項		診療科目		診療時間																					
1男 2女 1明 2大 3第 4平 5令				10 第三		診療科目		診療時間																					
職務上の事由				1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		診療科目		診療時間																					
傷病名				(1) (2) (3)		診療科目		診療時間																					
⑪ 初診				又は「第三者行為対象点数 ○○点」のいずれかを記載してください。		診療科目		診療時間																					
⑫ 再診				第三者行為対象外点数 ○○点		診療科目		診療時間																					
⑬ 医学管理						診療科目		診療時間																					

《第三者行為の例》



※ 自損事故は対象外です。(ただし、自損事故の同乗者は対象になります。)

【留意】第三者行為が疑われるレセプトに関して、保険者から照会される場合があります。その際は、申し訳ありませんが、ご対応ください。