

重度心身障害者医療・乳幼児医療・ひとり親家庭等医療・精神障害者医療に係るレセプトの記載方法について

【事例1】 重度医療の場合：医療機関（院内処方）における入院外診療で、1カ月に次の5日間の診療を受けた場合

（1）患者負担額（窓口徴収額）

この事例の場合

- ・ 1日目は医療保険の自己負担額が1,200円のため患者から200円を徴収し、1,000円を福祉医療へ請求します。
- ・ 2日目は医療保険の自己負担額が456円のため患者から200円を徴収し、256円を福祉医療へ請求します。
- ・ 3日目は患者負担額に10円未満の端数が生じるため、10円未満を四捨五入し10円単位で徴収します。

【注】平成24年9月診療分(10月審査分)から、レセプト患者負担額を1円単位（10円未満の端数を四捨五入する前の額）で記載します。（3日目の福祉医療への請求はありません。）

- ・ 4日目は医療保険の自己負担額が200円に満たないため、満たない額90円を患者から徴収します。
- ・ 同一月の同一医療機関における入院外の一部負担金徴収は4日を限度とするため、5日目の患者負担はありません。（900円を福祉医療へ請求します。）

診療日数	診療内容		医療保険の 自己負担額B (A×3)	福祉医療 (91 重度)	
	総点数 A	保険給付額		患者負担額 (窓口徴収額) C	公費負担額 (B-C)
1日目	400点	2,800円	1,200円	200円	1,000円
2日目	152点	1,064円	456円	200円	256円
3日目	68点	476円	204円	【204円】200円	—
4日目	30点	210円	90円	90円	—
5日目	300点	2,100円	900円	—	900円
合計	950点	6,650円	2,850円	【694円】690円	2,156円

福祉医療への請求額＝医療保険の自己負担額B（2,850円）－レセプト記載額C【694円】＝2,156円

レセプト記載額(1円単位)

窓口徴収額(10円単位)

(2) レセプトの記載方法

『公費負担者番号①』及び『受給者番号①』に重度医療の番号を記載します。

市町村 番 号								老人医療の 受給者番号						
公費負 担者番 号 ①	9	1	3	4	○	○	○	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						

『患者負担額（公費）』に窓口徴収額を記載します。

公費分 点 数	請求		点	合 計		点
	決定		* 点		950	
患者負担額 （公費）		694	円	決 定	*	点
高額療養費			* 円	一部負担 金 額	減額 割 (円) 免除・支払猶予	円 円

【事例2】 重度医療の場合：医療機関（院外処方）における入院外診療で、1カ月に次の5日間の診療を受けたとする場合

（1） 医療機関における患者負担額（窓口徴収額）

この事例の場合

- ・ 1日目は医療保険の自己負担額が1,200円のため患者から200円を徴収し、1,000円を福祉医療へ請求します。
- ・ 2日目は医療保険の自己負担額が456円のため患者から200円を徴収し、256円を福祉医療へ請求します。
- ・ 3日目は患者負担額に10円未満の端数が生じるため、10円未満を四捨五入し10円単位で徴収し、端数4円を福祉医療へ請求します。
- ・ 4日目は医療保険の自己負担額が200円に満たないため、満たない額90円を患者から徴収します。
- ・ 同一月の同一医療機関における入院外の一部負担金徴収は4日を限度とするため、5日目の患者負担はありません。（900円を福祉医療へ請求します。）

診療日数	診療内容		医療保険の自己負担額B (A×3)	福祉医療(91重度)	
	総点数 A	保険給付額		患者負担額 (窓口徴収額) C	公費負担額 (B-C)
1日目	400点	2,800円	1,200円	200円	1,000円
2日目	152点	1,064円	456円	200円	256円
3日目	68点	476円	204円	200円	4円
4日目	30点	210円	90円	90円	—
5日目	300点	2,100円	900円	—	900円
合計	950円	6,650円	2,850円	690円	2,160円

福祉医療への請求額＝医療保険の自己負担額B（2,850円）－窓口徴収額（C）690円＝2,160円

（2） 保険薬局における患者負担額（窓口徴収額）

- ・ 患者負担（窓口徴収）はありません。
- ・ 医療保険の自己負担額を福祉医療へ請求します。

診療日数	診療内容		医療保険の自己負担額B (A×3)	福祉医療(90乳幼児)	
	総点数 A	保険給付額		患者負担額 (窓口徴収額) C	公費負担額 (B-C)
1日目	168点	1,176円	504円	—	504円
2日目	188点	1,316円	564円	—	564円
3日目	188点	1,316円	564円	—	564円
4日目	168点	1,176円	504円	—	504円
5日目	168点	1,176円	504円	—	504円
合計	880円	6,160円	2,640円	—	2,640円

福祉医療への請求額＝医療保険の自己負担額B（2,640円）

(3) レセプトの記載方法

< 歯 科 >

『公費負担者番号①』及び『受給者番号①』に重度医療の番号を記載します。

市町村 番 号								老人医療の 受給者番号							
公費負 担者番 号 ①	9	1	3	4	0	0	0	公費負担医 療の受給者 番号①	0	0	0	0	0	0	0
公費負 担者番 号 ②								公費負担医 療の受給者 番号②							

『患者負担額（公費）』に窓口徴収額を記載します。

公費分 点 数	請求		点	合 計		点
	決定	*	点		9 5 0	
患者負担額 (公費)		6 9 0		円	決 定	* 点
高額療養費		*		円	一部負担 金 額	減額 割 (円) 免除・支払猶予 円 円

< 調 剤 > 患者負担（窓口徴収）はありません。

『公費負担者番号①』及び『受給者番号①』に重度医療の番号を記載します。

市町村 番 号								老人医療の 受給者番号							
公費負 担者番 号 ①	9	1	3	4	0	0	0	公費負担医 療の受給者 番号①	0	0	0	0	0	0	0
公費負 担者番 号 ②								公費負担医 療の受給者 番号②							

『一部負担金額 公費①』への記載は不要です。（空欄）

保 険	請 求 点	※ 決 定 点	一 部 負 担 金 額 円
	8 8 0		減額 割 (円) 免除・支払猶予
公 費 ①	点	※ 点	円
公 費 ②	点	※ 点	円