

総括票（医科・歯科）作成上の主な留意点

No.	記載欄	記載方法		
1	綴じ穴	・ 用紙の左上に綴じ穴を開けてください。（※ 左上の隅から右へ12mm、下へ12mmの位置を中心に半径2mmの穴）		
2	年 月分	・ 診療年月を記載してください。		
3	医療機関コード番号	・ 当該保険医療機関の医療機関コード番号（7桁）を記載してください。		
4	表別	・ 医科は表別「1」、歯科は表別「3」に○印を付けてください。		
5	診療科名	・ 標榜する科目を記載してください。 ・ 複数の科目を標榜する場合は、左側に主たる診療科目、順次右側にその他の診療科目を記載してください。		
6	所在地、機関名及び開設者名	・ 指定申請の際に、兵庫社会保険事務局に届け出た所在地、機関名及び開設者名を記載してください。 ・ 所在地欄中「〒」の箇所には郵便番号、開設者名欄中「TEL」の箇所には電話番号を記載してください。		
7	印	・ 国保連合会に届け出た印鑑を使用してください。（「保険医療機関等の請求及び受領に関する届」で届け出た印鑑）		
8	国保分請求・県内分	・ 県内及び県内扱いする保険者（※1）を入院、入院外別に集計し、「件数」箇所には請求件数、「点数」箇所には請求点数、「請求書枚数」箇所には請求書枚数を記載してください。 ※1 県内扱いする保険者 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>全国土木建築国保組合（133033）</td></tr><tr><td>全国建設工事業国保組合（133298）</td></tr></table>	全国土木建築国保組合（133033）	全国建設工事業国保組合（133298）
全国土木建築国保組合（133033）				
全国建設工事業国保組合（133298）				
9	国保請求・県外分	・ 県外保険者（県内扱いする保険者を除く。）を入院、入院外別に集計し、「件数」箇所には請求件数、「点数」箇所には請求点数、「請求書枚数」箇所には請求書枚数を記載してください。		
10	後期分請求・県内分	・ 県内保険者を入院、入院外別に集計し、「件数」箇所には請求件数、「点数」箇所には請求点数、「請求書枚数」箇所には請求書枚数を記載してください。		
11	後期分請求・県外分	・ 県外保険者を入院、入院外別に集計し、「件数」箇所には請求件数、「点数」箇所には請求点数、「請求書枚数」箇所には請求書枚数を記載してください。		
12	社保福祉医療費請求件数	・ 高齢重度障害者医療費請求書（平成20年3月診療以前分）の請求がある場合は、社保福祉医療費請求件数欄上段に福祉医療費請求書（社保用）に記載した請求件数を記載し、下段に「㊟」と表示の上、高齢重度障害者医療費請求書に記載した請求件数を記載してください。 ・ 高齢重度障害者医療費請求書（平成20年3月診療以前分）の請求がない場合は、福祉医療費請求書（社保用）に記載した請求件数のみを記載してください。		
13	摘要（県外保険者名）（国保分）	・ 国保分の県外保険者の請求がある場合、保険者名を記載してください。「○○県○○市」 ・ 国保分の特別療養費の請求がある場合、件数を記載してください。「特別療養費○○件」		
14	摘要（県外保険者名）（後期分）	・ 後期分の県外保険者の請求がある場合、都道府県名を記載してください。「○○県」 ・ 後期分の特別療養費の請求がある場合、件数を記載してください。「特別療養費○○件」		