

令和 年 月分 調剤報酬総括票

|                                         |  |                                                   |
|-----------------------------------------|--|---------------------------------------------------|
| 保 険 薬 局<br>コ ー ド                        |  | 請求媒体<br>1. 紙レセプト<br>2. レセ電（磁気媒体）<br>3. レセ電（オンライン） |
| 所 在 地<br>名 称<br>開 設 者<br>氏 名<br>電 話 番 号 |  |                                                   |

令和 年 月 日 下記の保険者について別添調剤報酬請求書の通り請求する。

| 県 内 保 険 者 |        | 件数 | 県 内 保 険 者                        |        | 件数 | 県外保険者（後期高齢者医療）<br>都 道 府 県 名 |                       | 件数      |
|-----------|--------|----|----------------------------------|--------|----|-----------------------------|-----------------------|---------|
| 医 師 国 保   | 253013 |    | 豊 郷 町                            | 250738 |    |                             |                       |         |
| 大 津 市     | 250019 |    | 甲 良 町                            | 250746 |    |                             |                       |         |
| 彦 根 市     | 250027 |    | 多 賀 町                            | 250753 |    |                             |                       |         |
| 長 浜 市     | 250035 |    | 県外保険者（国保）                        |        | 件数 |                             |                       |         |
| 近 江 八 幡 市 | 250043 |    | 全 国 歯 科 医 師 国 保                  | 093013 |    |                             |                       |         |
| 東 近 江 市   | 250050 |    | 全 国 土 木 建 築 国 保                  | 133033 |    | 県<br>内                      | 国保分<br>紙レセプト合計件数      | 件       |
| 草 津 市     | 250068 |    | 全 国 左 官 <small>タイル</small> 塗 装 業 | 133231 |    |                             | 後期高齢者医療分<br>紙レセプト合計件数 | 件       |
| 守 山 市     | 250076 |    | 中 央 建 設 国 保                      | 133264 |    |                             |                       |         |
| 野 洲 市     | 250092 |    | 全 国 板 金 業                        | 133280 |    |                             |                       |         |
| 湖 南 市     | 250100 |    | 全 国 建 設 工 事 業 国 保                | 133298 |    | 県<br>外                      | 国保分<br>紙レセプト合計件数      | 件       |
| 甲 賀 市     | 250118 |    | 建 設 連 合                          | 233064 |    |                             | 後期高齢者医療分<br>紙レセプト合計件数 | 件       |
| 高 島 市     | 250126 |    | 京 都 建 築                          | 263129 |    |                             |                       |         |
| 米 原 市     | 250134 |    | 京 都 市                            | 264002 |    |                             |                       |         |
| 栗 東 市     | 250522 |    | 近 畿 税 理 士                        | 273102 |    | 磁気媒体種類・枚数                   |                       |         |
| 日 野 町     | 250647 |    | 大 阪 市                            | 274001 |    | FD                          | MO                    | CD-R    |
| 竜 王 町     | 250654 |    |                                  |        |    | 特別療養費                       |                       | 国 保     |
| 愛 荘 町     | 250712 |    |                                  |        |    |                             |                       | 後期高齢者医療 |

＊記入上の注意

1) 件数欄は月遅れ請求分も含めて保険者毎に国保分の**紙レセプト**の合計件数を記載してください。また、県外保険者（後期高齢者医療）についても都道府県別の件数を記載してください。（総括票には公費負担医療・福祉医療の件数を再掲する必要はありません。）

2) 県内・県外国保分**紙レセプト**合計件数欄及び県内・県外後期高齢者医療分**紙レセプト**合計件数欄には**紙レセプト**の総件数を記載してください。

3) 1回の請求につき1枚の総括票で請求してください。

4) 磁気媒体種類・枚数欄は、レセプトの電子媒体による請求の場合、磁気媒体の種類にマルをし、枚数を記載してください。

5) 特別療養費は、レセプトの上部余白に「特別療養費」と朱記し、特別療養費欄に件数を記載してください。

6) 破線より下段は記載の必要はありません。

7) **オンライン請求機関の場合、オンラインによる返戻レセプトの再請求については原則、紙請求は認められませんのでご注意ください。**

| 区分   | 保険者確認 | 事務点検 | 審査委員会 | 計数整理  | 決定入力 | 増減入力 | 増減確認 | エラー修正 |
|------|-------|------|-------|-------|------|------|------|-------|
| 担当者印 |       |      |       |       |      |      |      |       |
|      |       | 事業区分 | 処理区分  | 点数表区分 |      |      |      |       |
|      |       | 1    | 2     | 4     |      |      |      |       |
|      |       | 国保   | 県内    | 調剤    |      |      |      |       |

備考 この用紙は、A列4番藤色（ラベンダー・紫色でも可）紙とし黒刷りしてください。