

岐国保連第207号  
令和3年7月6日

岐阜県医師会  
会長 河合 直樹 様

岐阜県国民健康保険団体連合会  
理事長 水野光二

新型コロナウイルスワクチン接種費用の請求に関するお願い

平素より本会の運営につきまして種々ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。  
令和3年4月より新型コロナウイルスワクチンの接種費用の請求を受領し、処理を行って  
おりますが、記載誤り等が見受けられ、返戻となるケースが発生しております。  
つきましては、別紙に多く見受けられる記載の誤り・漏れ等をご連絡いたしますので、貴  
会員へ周知くださいますよう、ご協力をお願い申し上げます。

取扱担当課(係)	情報管理課システム係
取扱担当者	川口・飯沼
電話番号	(058)275-0630



## 新型コロナウイルスワクチン接種費用の請求に関する記載誤りについて

岐阜県国民健康保険団体連合会

## 1. 請求総括書・市区町村別請求書について

書類の種類	記載誤りの種類	記載誤りの内容	記載誤りの場合の対応
①請求総括書	請求総括書の不足・重複	国保連合会への請求総括書の提出漏れや2枚（重複）の提出があることがあります。請求総括書は1枚を請求書類の一番上にし、ご提出ください。	請求総括書の提出不足の場合は、作成し提出いただく必要があります。
	件数・金額の不一致	地域により住所地内以外の市町村分も直接市町村へ提出している場合があり、請求総括書の件数・金額が含まれ、訂正されていないことがあります。V-SYSで作成する請求総括書は、住所地内を含むものと含まないものの2種類しか対応していないため、件数・金額を訂正してご提出ください。	医療機関へ連絡のうえ、調整させていただきます。
②市区町村別請求書	市区町村別請求書の不足	「クーポン券なし」と「クーポン券あり」の市区町村別請求書が分かれていないことがあります。医療従事者分（クーポン券なし）と医療従事者以外（クーポン券あり）は市区町村別請求書を別々に作成し、各々の予診票に添付していただく必要があります。	市区町村別請求書を作成し、再提出していただく必要があります。
③共通	代表者氏名の記載漏れ	同左	代表者氏名を記載し、再提出していただく必要があります。
	請求年月の記載誤り	請求年月は、接種した月ではなく、国保連合会へ請求（提出）する月となります。 例：7月10日に提出する場合は、「2021年7月請求分」が正しい記載となります。	本会にて修正させていただきます。
	請求年月の記載誤り（月遅れ請求分）	月遅れ請求等で接種月が違う場合に、接種月ごとに請求総括書・市区町村別請求書を作成して提出していただいていることがあります。請求総括書・市区町村別請求書は接種月ごとで分けず、請求月として全てまとめて作成しご提出ください。	医療機関へ連絡のうえ、調整させていただきます。

## 2. 予診票について

書類の種類	記載誤りの種類	記載誤りの内容	記載誤りの場合の対応
①医療従事者（クーポン券を貼付しない予診票の場合）	請求先市町村名・コード、氏名の訂正不足	印字された個人の住所・氏名を訂正する場合に、予診票右上の「請求先」の市町村名称・コード、氏名が訂正されていないことがあります。	返戻となりますので、ご確認・訂正のうえ、再請求ください。
	券種の訂正不足	予診のみ（接種されない）の場合に、予診票右上の「券種」コードが「1」（予診のみ）に訂正されていないことがあります。	
②医療従事者以外（クーポン券を貼付する予診票の場合）	クーポン券の誤り	予診のみの場合に、「ワクチン接種」（券種コード「2」）のクーポン券が貼付されていることがあります。 接種した場合に、「診察したが接種できない場合」（「予診のみ」券種コード「1」）のクーポン券が貼付されていることがあります。	医療機関へ連絡のうえ、調整させていただきます。
③共通	医師署名又は記名押印欄の記載誤り	「医師署名又は記名押印」欄に記名（ゴム印）のみで押印がされていない、又は押印のみで記名がないことがあります。記名（ゴム印）のみ、押印のみでは認められないため、記名と押印の両方記載してください。署名の場合は、押印は不要です。	
	ロットNo.ワクチンシールの貼り漏れ	予診票左下の「ワクチン名・ロット番号」欄にロットNo.ワクチンシールが貼られていないことがあります。	
	医療機関番号の記載誤り	予診票右下の医療機関等番号（10桁）が請求総括書・市区町村別請求書の医療機関等番号（10桁）と異なっていることがあります。 接種場所の番号ではなく、請求総括書・市区町村別請求書に記載の医療機関番号を記載してください。	
	接種年月日の記載漏れ	予診票右下の医療機関番号が10桁で記載されていないことがあります。 医療機関番号は、請求総括書・市区町村別請求書に記載の10桁を記載してください。	