

保険医療機関・保険薬局・指定訪問看護ステーション 御中

三重県国民健康保険団体連合会

診療（調剤）報酬明細書等の記載について（お願い）

平素は診療報酬等請求事務にご協力をいただき厚くお礼申し上げます。さて、令和2年3月27日付厚生労働省告示第百六号等に基づき、令和3年9月診療（10月審査分）から被保険者証等に記載された「枝番」につきまして、先般、診療（調剤）報酬明細書等への記録（記載）をお願いしたところですが、別途下記のとおりお知らせいたしますのでよろしくお願い申し上げます。

また、オンライン資格確認実施に伴い、オンライン請求以外で請求いただいております保険医療機関・保険薬局・指定訪問看護ステーション様については、毎月10日（郵送の場合は、10日必着）までの請求にご協力いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

記

【枝番の記録（記載）対象】

1. 診療報酬明細書（医科・歯科・調剤）
2. 訪問看護療養費明細書

※上記以外には、記載の必要はありません。

【記載例】

三重県国民健康保険	有効期限	令和4年1月13日
被保険者証	交付年月日	令和3年10月1日
	記号番号	100011 (枝番) 01
被保険者氏名	デンケン イチロウ1 電算 一郎1	
生年月日	昭和20年1月14日	性別 男
適用開始年月日	昭和52年4月1日	
世帯主氏名	電算 一郎1	
世帯主住所	〇〇県〇〇市〇〇町大字△△1111番地1	
保険者番号	240000	
交付者名	三重県〇〇△	



○紙レセプト

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	100011 (枝番) 01
---------------------	----------------

※枝番:記号・番号に続けて記載してください。

○電子レセプト

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	100011
枝番	01

※枝番:記号・番号と別に記録してください。  
※枝番:「(枝番)」の「右側」2桁です。

事務担当

- 【診療報酬明細書（医科・調剤）】  
審査第2課 TEL:059-228-9717
- 【診療報酬明細書（歯科）】  
【訪問看護療養費明細書】  
審査第1課 TEL:059-228-5189