

会員医療機関様へ



NPO
健康情報処理センター
Aichi Health Information Center

あいち

NPO たより

TEL 052-241-1351

FAX052-241-1352

ホームページ <http://www.npo-aichimed.or.jp>

1) 平成21年度のOCR用紙について

平成21年度の特定健康診査が開始されましたが、平成21年度版OCR用紙を必ずご使用ください。

2) 特定健診記録は“特定健康診査カルテ”を使用してください【再度のご案内】

特定健康診査のカルテは診療用カルテとは別々に保管して、二重請求防止に努めてください。

尚、特定健康診査専用カルテは医師会協同組合で取り扱っております。(自院のカルテを分けてのご使用で可)

3) レセプトオンライン請求の代行入力について

今後、レセプトオンライン請求の代行入力を計画いたしております。詳細が決まりましたら、再度ご案内いたします。

4) 平成21年度集合契約の委託料単価について【再度のご案内】

区 分		1人当たり委託料単価(消費税含む)		
		個別健診	集団健診	
健診	基本的な健診の項目	7,800円	6,825円	
	詳細健診	貧血検査	231円	231円
		心電図検査	1,365円	1,365円
		眼底検査	756円	756円
指導	動機付け支援	9,450円		
	積極的支援	26,250円		

5) 全国健康保険協会(協会けんぽ:旧政府管掌健康保険)の受診券について

平成20年9月以前に交付された健康保険被保険者証(オレンジ色)、及び平成20年10月以降に交付された健康保険被保険者証(青色)の記号番号と、平成21年度特定健康診査受診券の記号と番号が異なっています。

受診時には健康保険被保険者証と受診券に記載されている氏名・生年月日と同じであることを確認して、下図(右側)に示す受診券の記号 2361090616(ハイフオンを除く)と、番号 4をOCR記入用紙にご記入ください。

1) 健康保険被保険者証と受診券の氏名・生年月日と同じであることを確認して、受診券の 受診券整理番号、記号及び番号をOCR用紙にご記入ください。

2) 本年度の協会けんぽの基本健診負担上限額は5400円ですので、集合契約料金7800円の差額2400円を窓口徴収して、OCR用紙には保険者負担上限額に5400とのみ、ご記入ください。

自己負担額は記入する必要はありません。

健康保険 被保険者証	家族(被扶養者)	00686
	平成21年 2月24日交付	
	記号 61090616 番号 4	
氏名 愛知 花子		
生年月日 昭和 49年 1月 5日	性別 女	
資格取得年月日 平成 20年 4月 1日		
事業所所在地 名古屋市中区 大須 3-30-40 万松寺ビル 10F		
事業所名称 特定非営利活動法人 健康情報		
保険者番号 01123100110		
保険者名称 全国健康保険協会 愛知支部		
保険者所在地 名古屋市東区葵1-13-8		

特定健康診査受診券	
記号	2009年 4月 9日交付
受診券整理番号	09100012345
被保険者証の記号及び番号	2361 090616 - 4
被扶養者番号	01
番号	
<small>※費用請求の処理のため、あなたのお名前にフリガナを書き込んでください。 ※平成20年9月以前に交付された被保険者証をお持たの方は、被保険者証の記号や番号の表記が上記の表記と異なる場合がありますが、受診券としての使用には問題ありません。</small>	
受診者の氏名	愛知 花子
性別	女
生年月日	昭和 49年 1月 5日
有効期限	2010年3月31日
健診内容	・特定健康診査