

会員医療機関様へ

NPO たより



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

あいち

TEL 052-241-1351 FAX052-241-1352

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

★★特定健診・後期高齢者健診 再請求について★★

事務ご担当者様へ

特定健診・後期高齢者健診につきまして、愛知県国民健康保険団体連合会、社会保険診療報酬支払基金愛知支部より、以下の返戻に関する様式が郵送で届いた場合は、当該健診費用は支払われない状況になっておりますので、返戻理由を郵送元にご確認いただき、記載例のように余白に正しい情報のみ記入にうえ（訂正の必要のない情報は記入しないでください）、NPOあいちまでFAXにて送付をお願いいたします。いただきました書面に基ついてNPOあいちが再請求いたします。※ 再請求に際しては、事務処理手数料はかかりません。

国保特定健診・後期高齢者健診

特定健診情報返戻一覧表
令和1年 月 日 処理分

特定健診機関番号	231	令和1年 月 日	作成
特定健診機関名称	クリニック	愛知県国民健康保険団体連合会	
保険者番号・保険者名	実施年月日	詳細メッセージ	
受診券整理番号・受診者名	単価合計		
被保険者証番号	返戻区分(13-コード)		
00230 市	2019/05/10		
1910000		受診者生年月日【19491204】と一致する保険者番号【00230045】受診券整理番号【19100000957】が存在しません。受診者生年月日、保険者番号、受診券整理番号を確認願います。	
04 048	資格点検(S00071)		

① 19100000957
で再請求願います。

社会保険特定健診(集合B契約)

特定健診・特定保健指導 返戻過誤調整内訳書
令和 1年 月 分

社会保険診療報酬支払基金 愛知 支部

県No	区分	機関コード	受診者・利用者氏名	実施区分	返戻理由コード	過誤返戻理由コード	単価・算定金額	窓口負担金額等	請求金額
23	1			1		06	-7,877	-870	-7,007
受診年月	保険者番号	受診券・利用券整理番号							
801/05	0123010	19-5-23 1							

生年月日 誤 S44.7.15
正 S44.7.5 ← 再請求願います。

	実施区分	受診者・利用者数(合計)	単価・算定金額(合計)	窓口負担金額等(合計)	請求金額(合計)
特定健康診査	1	-1	-7,877	-870	-7,007
特定保健指導	勤機付け支援				
	積極的支援				
	勤機付け支援相当				
	小計	2			
合計		-1	-7,877	-870	-7,007

【返戻理由】
01: 診療形式不備
02: 診療内容
03: 診療時間
04: 契約対象外
05: 療養費不備
06: 療養費不備
07: 窓口負担不備
08: 取付不備
09: その他
【過誤返戻理由】
01: 区別番号誤り
02: 療養費不備
03: 診療時間
04: 診療内容
05: 診療時間
06: 診療内容
07: 窓口負担不備
08: 取付不備
09: その他