

神病協発第 394 号
平成 24 年 10 月 2 日

会 員 各 位

公益社団法人 神奈川県病院協会
会 長 渡 邊 史 朗
(公印省略)

社会保険診療報酬に係る研修会の開催に伴う診療報酬明細書(レセプト)
の募集について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、本会の事業に種々ご協力を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

さて、標記研修会について、引き続き実施への要望が数多くあり、社会保険診療報酬支払基金神奈川支部にご協力をいただき、来年 2 月に研修会を予定しております。

つきましては、研修会で取り上げる「査定されたレセプト」を募集いたしますので、ご協力いただけますようお願い申し上げます。お送りいただいたレセプトより選考し、当日の資料として活用したいと考えております。

なお、①診療内容記載用紙(査定項目ごとに 1 枚)、②対象社保レセプト(詳記もあれば添付のこと)、③増減点連絡書、④減点内容が分かるもの(再審査等支払調整額通知票等)の 4 点を、10 月 31 日(水曜日)までにお送りいただきますようお願い申し上げます。

また、個人が特定できるような個人情報に係る内容(氏名・保険者番号等)は必ず削除してください。

[お問い合わせ]

横浜市中区富士見町 3-1

神奈川県病院協会 事務局 森田, 成田, 町田

Tel:045(242)7221 Fax:045(231)1794

神病協発第 394 号
平成 24 年 10 月 4 日

事務長 殿
医事課長 殿

公益社団法人 神奈川県病院協会
会長 渡邊 史朗
(公印省略)

社会保険診療報酬に係る研修会の開催に伴う診療報酬明細書(レセプト)
の募集について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、本会の事業に種々ご協力を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

さて、標記研修会について、引き続き実施への要望が数多くあり、社会保険診療報酬支払基金神奈川支部にご協力をいただき、来年 2 月に研修会を予定しております。

つきましては、研修会で取り上げる「査定されたレセプト」を募集いたしますので、ご協力いただけますようお願い申し上げます。お送りいただいたレセプトより選考し、当日の資料として活用したいと考えております。

なお、①診療内容記載用紙(査定項目ごとに 1 枚)、②対象社保レセプト(詳記もあれば添付のこと)、③増減点連絡書、④減点内容が分かるもの(再審査等支払調整額通知票等)の 4 点を、10 月 31 日(水曜日)までにお送りいただきますようお願い申し上げます。

また、個人が特定できるような個人情報に係る内容(氏名・保険者番号等)は必ず削除してください。

[お問い合わせ]

横浜市中区富士見町 3-1

神奈川県病院協会 事務局 森田, 成田, 町田

Tel:045(242)7221 Fax:045(231)1794

診 療 内 容 記 載 用 紙

病 院 名			
連 絡 先	TEL: ()		
担 当 者 氏 名		担 当 者 所 属	

診 療 科		診療行為分類区分	
診 療 内 容			
査定に対する 病院の見解			

事務局取扱番号	*記入しないで下さい

※上記にご記入頂きました個人情報及びその他資料につきましては、本研修会以外の目的には使用いたしません。

※頂いたレセプトにご回答できない場合もございますので、ご了承ください。

(記載例)

診療内容記載用紙

病院名	○○○○○○○ 病院		
連絡先	TEL : 市外局番 (△△△) △△△△		
担当者氏名		担当者所属	□□□□課

診療科	画像診断	診療行為分類区分	E-×××(番号) ※算定に関する場合は番号も記載
診療内容	(例) ①頸椎症(主) ②頸椎椎間板ヘルニア ③腰部脊椎管狭窄症	××年××月××日診療開始日 ××年××月××日 ××年××月××日	
査定に対する 病院の見解	頭部(頸椎)MRI ×1 ⇒ ×0 コンピュータ断層診断・画像管理加算2 ×1 ⇒ ×0 診療実日数 ×日		
	(例) 初診時のX Pにて①診断。精査目的で頸椎MRI実施した。 頸椎症の精査目的のMRIは適用がないのか、それとも別の理由 があって査定されたのか、その理由を是非、ご教授願いたい。		

事務局取扱番号	*記入しないで下さい

※上記にご記入頂きました個人情報及びその他資料につきましては、本研修会以外の目的には使用いたしません。

※頂いたレセプトにご回答できない場合もございますので、ご了承ください。