

国 保

第 号
平成 年 月 日

福島県国民健康保険診療報酬審査委員長 殿

保険者名

印

再審査の請求について(県内)

さきに決定された診療(調剤)報酬明細書等について、下記のとおり再審査を請求いたします。

記

保険者番号		

区 分	原本レセプト		参考レセプト		計	
	画 像	紙	画 像	紙	画 像	紙
医 科	一般	件	件	件	件	件
	退職	件	件	件	件	件
歯 科	一般	件	件	件	件	件
	退職	件	件	件	件	件
調 剤	一般	件	件	件	件	件
	退職	件	件	件	件	件
処方調剤※	一般	件	件	件	件	件
	退職	件	件	件	件	件
訪問看護	一般	件	件	件	件	件
	退職	件	件	件	件	件
計	一般	件	件	件	件	件
	退職	件	件	件	件	件
合 計		件	件	件	件	件

※ 処方調剤欄は平成 18.3.10 保発第 0310006 号保険局長通知による 1,500 点以上の調剤レセプトで、再審査事由コード 36 のものにかかる再審査申出件数を記載して下さい。

(平成 19 年 6 月 1 日改定)

福島県国民健康保険診療報酬審査委員長 殿

保険者名 印

再審査の請求について(県内)

さきに決定された診療(調剤)報酬明細書等について、下記のとおり再審査を請求いたします。

記

市町村番号			
2	7		

区分	原本レセプト		参考レセプト		計	
	画像	紙	画像	紙	画像	紙
医科	件	件	件	件	件	件
歯科	件	件	件	件	件	件
調剤	件	件	件	件	件	件
処方調剤※	件	件	件	件	件	件
訪問看護	件	件	件	件	件	件
合計	件	件	件	件	件	件

※ 処方調剤欄は平成 18.3.10 保発第 0310006 号保険局長通知による 1,500 点以上の調剤レセプトで、再審査事由コード 36 のものにかかる再審査申出件数を記載して下さい。

(平成 19 年 6 月 1 日改定)

福島県国民健康保険診療報酬審査委員長 殿

保険者名

印

再 審 査 の 請 求 に つ い て (県 外)

さきに決定された診療（調剤）報酬明細書等について、下記のとおり再審査を請求いたします。

記

保険者番号		

区 分		原本レセプト		参考レセプト		計	
		画 像	紙	画 像	紙	画 像	紙
医 科	一 般	件	件	件	件	件	件
	退 職	件	件	件	件	件	件
歯 科	一 般	件	件	件	件	件	件
	退 職	件	件	件	件	件	件
調 剤	一 般	件	件	件	件	件	件
	退 職	件	件	件	件	件	件
処方調剤※	一 般	件	件	件	件	件	件
	退 職	件	件	件	件	件	件
訪 問 看 護	一 般	件	件	件	件	件	件
	退 職	件	件	件	件	件	件
計	一 般	件	件	件	件	件	件
	退 職	件	件	件	件	件	件
合 計		件	件	件	件	件	件

※ 処方調剤欄は平成 18.3.10 保発第 0310006 号保険局長通知による 1,500 点以上の調剤レセプトで、再審査事由コード 36 のものにかかる再審査申出件数を記載して下さい。

(平成 19 年 6 月 1 日改定)

福島県国民健康保険診療報酬審査委員長 殿

保険者名 印

再審査の請求について(県外)

さきに決定された診療(調剤)報酬明細書等について、下記のとおり再審査を請求いたします。

記

市町村番号			
2	7		

区分	原本レセプト		参考レセプト		計	
	画像	紙	画像	紙	画像	紙
医科	件	件	件	件	件	件
歯科	件	件	件	件	件	件
調剤	件	件	件	件	件	件
処方調剤※	件	件	件	件	件	件
訪問看護	件	件	件	件	件	件
合計	件	件	件	件	件	件

※ 処方調剤欄は平成 18.3.10 保発第 0310006 号保険局長通知による 1,500 点以上の調剤レセプトで、再審査事由コード 36 のものにかかる再審査申出件数を記載して下さい。