

「レセプトデータの取消依頼」 記載例

受付期間内（毎月5日～10日）までに提出してください

レセプトデータ請求の取消依頼

福島県国民健康保険団体連合会 御中

取消依頼日 令和 ○年 ○月 ○日 担当者 ○○

医療機関等コード ○○○○○○○○

いずれかに○

医療機関等名称 ○○○病院

点数表区分 **医科**・DPC・歯科・調剤・訪問看護

※該当する区分を○(マル)で囲んでください。

電話番号 ○○○-○○○-○○○○

取消対象データ

送信日時	請求確定回
6月6日12時00分	1回目
6月6日13時00分	2回目
月 日 時 分	回目
月 日 時 分	回目
月 日 時 分	回目
月 日 時 分	回目

※ この用紙を送信する際は送信後に電話連絡をお願いします。

送信日時の時間がわからない場合は空白でも構いません

《提出先》

福島県国民健康保険団体連合会
業務審査課・療養福祉課オンライン請求担当
TEL:024-523-2762(医科・調剤)
TEL:024-523-2767(歯科)
TEL:024-523-2705(訪問看護)

メールアドレス: support-iryuu@fukushima-kokuho.jp

※オンライン請求画面

令和6年5月診療分 請求状況 (医科)

請求状況に「処理中」と表示され、受付処理が完了するまで時間を要する場合は、一旦オンライン請求システムを終了してお待ちください。
なお、オンライン請求システムを終了後も受付処理は行われております。

()内の件数は、返戻レセプトの再請求分の再掲です。
[]内の件数は、再審査等返戻レセプトの再請求分の再掲です。

医療機関コード: 0000000 名称○○○病院 電話番号000-000-0000

2024/6/27 17:52 現在

最新状況に更新

送信回	送信日	請求確定日	診療科	請求確定回	送信レセプト件数			要確認件数	請求確定件数	請求状況
					入院	入院外	受付不能			
6	6/8	6/8	-	3	0 (0) [0]	688 (62) [3]	0 (-) [-]	2 (0) [0]	688 (62) [3]	請求済(エラー分含む)
5	6/7	-	-	-	0 (0) [0]	688 (62) [3]	0 (-) [-]	5 (3) [0]	-	取消済
4	6/6	6/6	-	2	0 (0) [0]	688 (62) [3]	0 (-) [-]	2 (0) [0]	688 (62) [3]	請求済(エラー分含む)
3	6/6	6/6	-	1	0 (0) [0]	688 (62) [3]	0 (-) [-]	2 (0) [0]	688 (62) [3]	請求済(エラー分含む)
2	6/6	-	-	-	0 (0) [0]	687 (61) [3]	1 (-) [-]	5 (0) [0]	-	取消済
1	6/6	-	-	-	0 (0) [0]	683 (57) [3]	5 (-) [-]	13 (3) [0]	-	取消済

請求確定していないデータは請求されません。

CSV一括ダウンロード

戻る

請求確定回1回目 6/6請求済(誤ったデータ)
請求確定回2回目 6/6請求済(誤ったデータ)
請求確定回3回目 6/8請求済(正しいデータ)

この場合、取消する請求確定回は1回目と2回目のため、左のように記載してください

※その他オンライン請求に関して分からないことはオンライン請求システム操作手順書『操作手順書運用編<医療機関・薬局・訪問看護ステーション用>オンライン請求システムの流れ(請求)』をご参照ください。上記手順書は、オンライン請求システムのマニュアルからダウンロードできます。