当座口振込通知書

令和 年 月 日

令和 年 月 診療（調剤）報酬等を下記のとおり貴口座へ振込みますので通知します。

大阪府国民健康保険団体連合会

記

保険医療機関コード	保険医療機関名		
0123456	連合会クリニック		
被振込金融機関		振込日	
銀行	支店	ZZ年 ZZ月 ZZ日	

国民健康保険診療報酬

区分	件数	点数	食事・生活療養費基準額	決定支払額
国保	105	102,377		743,045 00
退職	13	15,928		154,313 00
公費				7,400 00
県単				10,500 00
小計	118	118,305		915,258 00
主治医意見書作成料	1			5,250 00
算定合計				920,508 00
過誤調整額	-1	-380		-3,423 00
前月以前分				
端数				
支払確定額				917,085 00

● 件数欄及び点数欄の数値は、当月の返戻分、増点・減点分を加減した後の数値となっています。返戻、増減点の詳細は月初送付「増減点・返戻通知書」をご確認ください。

後期高齢者医療診療報酬

区分	件数	点数	食事・生活療養費基準額	決定支払額
後期高齢	15	27,877		250,956 00
公費				25,540 00
県単				3,600 00
算定合計	15	27,877		280,096 00
過誤調整額				
前月以前分				
端数				
支払確定額				280,096 00

● 電子レセプト請求保険医療機関等は基準日20日
紙レセプト請求保険医療機関等は基準日23日
が振込日となり、次月の振込日を記載しています。

国民健康保険分支払確定額+後期高齢者医療分支払確定額	1,197,181 00
----------------------------	--------------

※ 次月の診療報酬振込日は 電子レセプト請求医療機関等は ZZ月 ZZ日です。
紙レセプト請求医療機関等は ZZ月 ZZ日です。
※ 訪問看護ステーションの場合点数欄は、金額で表示しています。
※ この通知書は、所得税等申告の際に必要ですので大切に保管してください。

● 診療年月を表示
(例:令和5年6月に送付する当座口振込通知書は
"令和5年4月"と表示しています。
月遅れ請求及び返戻再請求がある場合も同じ表示になります。)

● 国民健康保険(保険給付(医療費・食事生活療養費))及び
国民健康保険高額療養費の支払額

● 退職者医療(保険給付(医療費・食事生活療養費))及び
退職者医療高額療養費の支払額

● 公費…国公費の支払額

● 県単…法制80、82、86の支払額

● 既に支払済のレセプトのうち、過誤・再審査により当月支払分で
調整される内容を記載しています。
内容詳細は月初送付「過誤・再審査結果通知書」等をご確認ください。

● 前月までの過誤・再審査未調整額

● 後期高齢者医療(保険給付(医療費・食事生活療養費))及び
後期高齢者医療高額療養費の支払額

● 公費…国公費の支払額

● 県単…法制80、82の支払額

● 既に支払済のレセプトのうち、過誤・再審査により当月支払分で
調整される内容を記載しています。
内容詳細は月初送付「過誤・再審査結果通知書」等をご確認ください。

● 前月までの過誤・再審査未調整額

① + ②