

支払基金へ委託する場合の提出申出書等

連名簿の受取り形態により提出申出書等が変わります。

受取り形態	提出申出書等
オンライン	<ul style="list-style-type: none"> ●「連名簿の受取り形態に係る届出書」 ●「電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書」 ●「電子証明書（発行・失効）依頼書」
電子媒体	<ul style="list-style-type: none"> ●「連名簿の受取り形態に係る届出書」 ●「電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書」 ●*「電子媒体による連名簿（CSV形式）請求（開始・変更・中止）申出書」 <p>※連名簿CSVを複数実施機関まとめて受け取る場合にのみ提出願います。</p>
紙媒体	<ul style="list-style-type: none"> ●「連名簿の受取り形態に係る届出書」
紙媒体+電子媒体	<ul style="list-style-type: none"> ●「連名簿の受取り形態に係る届出書」 ●「電子媒体による連名簿（CSV形式）請求開始申出書」

【支払基金ホームページから必要な提出申出書等がダウンロード可能です】

- トップページ → 事業内容 → 医療費助成事業関係業務 → 支払基金へ委託される場合の提出書類
又は
- トップページ → 様式集 → 地方公共団体の方 → 3. 医療費助成事業

請求関係帳票をオンラインにより受け取るメリット

- **事務費手数料**
オンラインによる受け取りを実施することで、事務費手数料が下がります。
- **データ管理**
レセプト及び連名簿をデータ（CSV形式）で管理することにより、作業の軽減や保管スペースの解消が図れます。
※ 連名簿（CSV形式）は、個人別（レセプト別）の決定金額等をCSV形式に記録したデータであり、連名簿（紙媒体）にはない「性別」、「生年月日」、「他公費情報」、「再審査情報」を記録します。
また、連名簿（CSV形式）を活用することにより、市町村における資格確認が容易にできます。
- **セキュリティの強化**
暗号化通信を行う上に安全性が確保されたネットワーク回線を使用するため、従来の請求における搬送時の破損や紛失の問題がなくなります。
- **データ復号化**
電子媒体と比較して、暗号化されたデータの復号化作業が簡易になり、時間が短縮されます。

受取り形態ごとの請求関係帳票提供形式

請求関係帳票	受取り形態		
	オンライン	電子媒体	紙媒体
1 各法分診療報酬等請求県別内訳（様式26号の2）	CSV+紙	紙	紙
2 各法分診療報酬等請求内訳書（様式98号の2）	CSV+紙	紙	紙
3 連名簿（様式32号）	CSV	CSV	紙
4 払込請求書（様式51号）	紙	紙	紙
5 再審査等結果通知書（様式904号の1）	CSV+紙	紙	紙
6 再審査等結果通知書（他府県）（様式905号の1）	CSV+紙	紙	紙

提出申出書等（様式）

1 連名簿の受取り形態に係る届出書

令和 年 月 日

連名簿の受取り形態に係る届出書

社会保険診療報酬支払基金 _____ 支部 御中

実施機関（県市町村）番号	実施機関（県市町村）名称	担当課	担当者名

本実施機関は、令和 年 月 受取り分（ 月診療分）からのレセプト及び連名簿の受取り形態について、次のとおり届け出ます。

受取り形態	提出申出書等
オンライン	別紙1「電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書」 別紙2「電子証明書（発行・失効）依頼書」
電子媒体	別紙1「電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書」 別紙3*「電子媒体による連名簿（CSV形式）請求開始申出書」 ※ 連名簿CSVを複数実施機関まとめて受け取る場合にのみ提出願います。
紙媒体	
紙媒体 + 電子媒体	別紙3「電子媒体による連名簿（CSV形式）請求開始申出書」

注1 請求（提供）開始日又は変更月の前々月の20日までに支払基金支部に上記の提出申出書等を提出願います。

- 使用目的: 連名簿を「オンライン」、「電子媒体」、「紙媒体」又は「紙媒体」+「電子媒体」で受け取る場合に提出して下さい。
- 提出先: 市町村等が所在する社会保険診療報酬支払基金
- 提出期日: 開始日又は変更月の前々月の20日まで
(例)「令和2年5月」から開始(変更)する場合、令和2年3月20日までに提出

2 電子レセプトのCSV情報による請求申出書兼レセプト電子データ提供申出書

様式 1
電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書 (開始・変更)

社会保険診療報酬支払基金 支部 御中
令和 年 月 日

1. 電子レセプトのCSV情報による請求を申し込みます。
次の項目をご記入ください。

1-1 次の項目をご記入ください。

保険者名	〒	所在地	担当者
所在地	〒	電話番号	FAX番号
電子レセプトの提供形態	電子媒体	オンライン	紙媒体

1-2 いずれかに○を付けてください。

1-3 送付先が申出保険者の所在地と異なる場合のみ、ご記入ください。

1-4 一括提供を希望する場合のみ、ご記入ください。

2. 上記1に併せて、レセプト電子データ提供を (希望します・希望しません)

3. 上記1及び2に係る申出については、以下の月分から開始又は変更します。

※ 請求 (提供) 開始月又は変更月の前々月の20日までに申出書を支払基金支部に提出してください。

- 使用目的: 連名簿を「オンライン」又は「電子媒体」で受け取る場合に提出してください。
- 提出先: 市町村等が所在する社会保険診療報酬支払基金支部
- 提出期日: 請求 (提供) 開始月又は変更月の前々月の20日まで (例) 令和2年5月から開始 (変更) する場合、令和2年3月20日までに提出

4 電子媒体による連名簿 (CSV形式) 請求 (開始・変更・中止) 申出書

別紙 3
電子媒体による連名簿 (CSV形式) 請求 (開始・変更・中止) 申出書

社会保険診療報酬支払基金 支部 御中
令和 年 月 日

電子媒体による連名簿 (CSV形式) 請求について、次のとおり申し込みます。

1. 次の項目を記入してください。

所在地	〒	電話番号	()	FAX番号	()
市町村名又は団体名	実施機関番号				
担当課 (係)	担当者名				
送付先住所	送付先宛名及び担当者名	電話番号	()	FAX番号	()

2. 一括して電子媒体に登録する実施機関等番号を記載してください。

3. 変更を申出する場合、変更内容を簡記してください。

4. 開始、変更又は中止月について、いずれかに○を付けてください。

令和 年 月から (開始・変更・中止) します。

※ 請求開始月又は変更月の前々月の20日までに支払基金支部に提出してください。

- 使用目的: 連名簿を「電子媒体」*又は「紙媒体+電子媒体」で受け取る場合に提出してください。
 - 提出先: 市町村等が所在する社会保険診療報酬支払基金支部
 - 提出期日: 請求開始月又は変更月の前々月の20日まで (例) 令和2年5月から開始 (変更・中止) する場合、令和2年3月20日までに提出
- * 連名簿CSVを複数実施機関まとめて受け取る場合にのみ提出願います。

3 電子証明書 (発行・失効) 依頼書

電子証明書 (発行・失効) 依頼書
【保険者】

令和 年 月 日
社会保険診療報酬支払基金〇〇支部 御中

電子証明書の発行 (失効) を依頼します。

保険者名	(フリガナ)	印
保険者番号		担当者
所在地	〒	
電話番号		
電子証明書の使用用途	<input type="checkbox"/> レセプトのオンライン請求で使用します。 <input type="checkbox"/> 特定健診・特定保健指導費用のオンライン請求で使用します。 <input type="checkbox"/> レセプト及び特定健診・特定保健指導費用のオンライン請求で使用します。	
失効理由		

- 使用目的: 連名簿を「オンライン」で受け取る場合に提出してください。
- 提出先: 市町村等が所在する社会保険診療報酬支払基金支部
- 提出期日: 様式「電子レセプトのCSV情報による請求申出書兼レセプト電子データ提供申出書」と併せて提出

支払基金ホームページのご案内

支払基金ホームページに医療費助成事業について掲載しています。

このパンフレットに記載している内容の他に、以下の内容についても支払基金ホームページに詳しく掲載していますのでご覧ください。

- *オプション帳票の提供要領
- *連名簿 (CSV形式) 及び医療機関情報データの記録条件仕様やサンプルデータ
- *支払基金が受託した都道府県の医療費助成事業の詳細 (助成対象年齢や自己負担額)

支払基金 検索
(<https://www.ssk.or.jp/>)

トップページから「事業内容」を選択し、「医療費助成事業関係業務」をクリックしてください。

