



# 支払基金からのご案内

社会保険診療報酬支払基金栃木審査委員会事務局  
令和6年5月号

令和6年5月

令和6年6月

## ① 診療（調剤）報酬請求書等の受付

|  |                         |           |           |           |            |                         |           |           |           |            |
|--|-------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| オンライン請求利用可能期間<br>(土・日・祝日も送信可能です)                             | 5日(日)～7日(火) 8:00～21:00  |           |           |           |            | 5日(水)～7日(金) 8:00～21:00  |           |           |           |            |
|  | 8日(水)～10日(金) 8:00～24:00 |           |           |           |            | 8日(土)～10日(月) 8:00～24:00 |           |           |           |            |
| 「請求確定」は10日までにお願いします。<br>ASP結果の訂正は、12日の21時までにお願いします。          |                         |           |           |           |            |                         |           |           |           |            |
| 電子媒体・紙レセプト受付日  | 6日<br>(月・振休)            | 7日<br>(火) | 8日<br>(水) | 9日<br>(木) | 10日<br>(金) | 6日<br>(木)               | 7日<br>(金) | 8日<br>(土) | 9日<br>(日) | 10日<br>(月) |
|  | ×                       | ○         | ○         | ○         | ○          | ○                       | ○         | ×         | ×         | ○          |
| ○：開所 ×：閉所 受付時間：9:00～17:30<br>郵便等により提出される場合は、10日までの必着でお願いします。 |                         |           |           |           |            |                         |           |           |           |            |

## ② 発送予定日（紙帳票の送付）

|          |         |       |         |       |
|----------|---------|-------|---------|-------|
| 増減点連絡書等  | 5月2日(木) | 3月診療分 | 6月4日(火) | 4月診療分 |
| 当座口振込通知書 | 5月2日(木) | 2月診療分 | 6月4日(火) | 3月診療分 |

### 送付物に係る確認のお願い

毎月10日頃までに返戻レセプト等が到着していない場合は、審査事務担当者宛てご連絡願います。

## ③ 当月請求レセプトの取下げ期限日 ※審査事務担当者宛て、電話によりご依頼ください

|               |                          |                          |
|---------------|--------------------------|--------------------------|
| 電子レセプトで請求した場合 | 5月20日(月) 受付時間 9:00～17:30 | 6月20日(木) 受付時間 9:00～17:30 |
| 紙レセプトで請求した場合  | 5月15日(水) 受付時間 9:00～17:30 | 6月13日(木) 受付時間 9:00～17:30 |

## ④ 特定健診・特定保健指導データの送信（提出）締切日

|       |                         |                         |
|-------|-------------------------|-------------------------|
| オンライン | 5月7日(火) 利用時間 9:00～21:00 | 6月5日(水) 利用時間 9:00～21:00 |
| 電子媒体  | 5月7日(火) 利用時間 9:00～17:30 | 6月5日(水) 利用時間 9:00～17:30 |

## ⑤ データ提供日（オンライン請求医療機関等）

|                   |          |       |          |       |
|-------------------|----------|-------|----------|-------|
| 振込額明細等            | 5月15日(水) | 3月診療分 | 6月15日(土) | 4月診療分 |
| 当座口振込通知書等 (CSV)   | 5月22日(水) |       | 6月22日(土) |       |
| 当座口振込通知書等 (PDF) ※ |          |       | 6月5日(水)  |       |
| 返戻レセプト            | 5月5日(日)  |       |          |       |
| 再審査等返戻レセプト        |          |       |          |       |
| 増減点連絡書等 (CSV)     |          |       |          |       |
| 支払関係帳票 (PDF) ※    |          |       |          |       |

※当座口振込通知書等 (PDF) 及び支払関係帳票 (PDF) は3月診療 (5月配信) 分から提供します。

## ⑥ 支払予定日

|              |                      |          |          |          |       |
|--------------|----------------------|----------|----------|----------|-------|
| 診療（調剤）報酬等    | 5月21日(火)             | 3月診療分    | 6月21日(金) | 4月診療分    |       |
| 特定健診・特定保健指導費 |                      |          |          |          |       |
| 出産育児一時金等     | 正常分娩 (10日提出)         | 5月7日(火)  | 4月提出分    | 6月5日(水)  | 5月提出分 |
|              | 正常分娩 (25日提出)<br>異常分娩 | 5月21日(火) |          | 6月21日(金) |       |

支払基金ホームページに栃木県の情報を掲載しています。

「支払基金からのご案内」「栃木審査委員会事務局からのお知らせ」「医療費助成事業の事業内容」 など

◆トップページ → 都道府県情報 → 「日本地図」または都道府県一覧の「栃木県」よりご覧いただけます。



●支払基金が受託している医療費助成事業を掲載しています

トップページ → 事業内容 → 医療費助成事業関係業務 → 支払基金が受託している医療費助成事業



届出先は  
関東厚生局栃木事務所です

## 【重要】令和6年度診療報酬改定における施設基準の届出について

◆令和6年6月診療分の施設基準の地方厚生(支)局等への届出については、**令和6年5月2日(木)~6月3日(月)**までとされているところ、可能な限り**5月17日(金)**までの届出に努める旨、厚生労働省から連絡\*されております。

令和6年6月診療分から算定を行う医療機関・薬局におかれては、**早期の施設基準の届出**にご協力をお願いします。

※ 疑義解釈資料の送付について(その2)(令和6年4月12日厚生労働省保険局医療課事務連絡)

上記事務連絡を含む施設基準の届出の取扱い・様式等の詳細は、厚生労働省ホームページの以下掲載先をご覧ください。

▶ホーム → 政策について → 分野別の政策一覧 → 健康・医療 → 医療保険 → 診療報酬関連情報 → 令和6年度診療報酬改定について → 第3 関係法令等 → 【省令・告示】(それらに関連する通知・事務連絡を含む。)及び【事務連絡】

## 電子証明書に関する重要なお知らせ

◆オンライン資格確認等システム・オンライン請求システムでお使いの電子証明書の有効期限は、発行日から3年3か月です。お使いの電子証明書の有効期限をご確認ください。

➔ 電子証明書有効期限の確認方法

- ・ 電子証明書発行通知書(新規発行時に郵送される書類)の3枚目以降に記載されています。
  - ・ 医療機関等向け総合ポータルサイトにログインして、電子証明書申請状況照会画面から確認できます。
- 電子証明書の発行等申請の手引きの「2.2 電子証明書申請状況照会画面」を参照してください。

電子証明書の発行等申請の手引きはこちら↓

[https://iryohokenjyoho.service-now.com/sys\\_attachment.do?sys\\_id=f9dad0bec334c210f56c3301150131fe](https://iryohokenjyoho.service-now.com/sys_attachment.do?sys_id=f9dad0bec334c210f56c3301150131fe)



## 関東ブロックにおける審査上の取扱い(ブロック取決)のご案内

審査に関する透明性の向上を図るため、関東ブロック内審査委員会の現時点での取決を支払基金(栃木)に掲載しておりますのでご覧ください。

[トップページ](#)⇒[都道府県情報\(下欄\)](#)⇒[栃木県](#)

## 医療扶助(生活保護)の資格確認結果が「資格確認結果連絡書」に表示されます

◆資格確認結果連絡書の令和6年5月送付分から、医療扶助(生活保護)の資格確認結果が表示されます。

○医療扶助(生活保護)に係る「資格確認結果連絡書」の表示イメージ

(機械様式第502号の1)

4月分 資格確認結果連絡書(原審査) 医科

派遣地域コード 10  
医療機関(薬局)コード 10, 2456,  
医療機関(薬局)名 支払基金病院 野中

〒4-3-22, 229  
社会保険診療報酬支払基金

| 年月     | 保険者番号    | 氏名・カルテ番号            | 生年月日       | 地域区分          | 請求内容   | 資格確認結果内容                 |
|--------|----------|---------------------|------------|---------------|--|--------------------------|
| 2024/4 | 1214**** | 資格 一般<br>02-77777-5 | 1992/11/31 | レセプト記載の医療者に請求 | 負担者番号: 1214****<br>受給者番号: 020####<br>資格取得日: 2023/4/1<br>資格喪失日: 2024/3/15 | レセプトに記載された資格からの変更等があります。 |

令和6年5月送付分から

レセプトでのオンライン資格確認の結果、医療扶助(生保)の資格情報が喪失している場合表示します。  
※ 医療扶助については、レセプトに記載されている資格の有効無効の判定のみを行い、振替・分割は行いません。(被保護者死亡による資格喪失の場合を除き、レセプト記載の福祉事務所へ請求されます。)

資格確認結果内容  
レセプトに記載された資格からの変更等があります。



発行所 社会保険診療報酬支払基金栃木審査委員会事務局  
〒320-8577 栃木県宇都宮市埜田 1-3-14  
TEL 028-622-7177 (代表)  
FAX 028-622-5254

発行 令和6年5月1日  
発行責任者 那須野 清  
編集責任者 有田 朝哉