(機械様式第502号の1)

都道府県コード 13

9 月 分 資 格 確 認 結 果 連 絡 書 (原 審 査) 医 科

医療機関 (薬局) コード 11, 1111, 1

ページZZ, ZZ9

医療機関 (薬局) 名 ○○○医院

御中

社会保険診療報酬支払基金

年月	保険者番号等	氏名・カルテ番号等	生年月日	処理区分	請求内容	資格確認結果内容
202109	06139999	資格 花子	1980/01/20	振替	保険者番号: 06139999 記号: 1234 番号: 5678 枝番: 01 資格取得日: 2010/04/01 資格喪失日: 2021/09/15 レセプト種別: 1112 診療実日数: 1 合計点数: 1000	保険者番号: 06131111 記号: 1111 番号: 2222 枝番: 02 資格取得日: 2021/09/16 資格喪失日: レセプト種別: 1116 診療実日数: 1 合計点数: 1000
振替の場合イメージ (社保→社保)						
202109	06139999	資格 一郎 02-1111-1	1999/09/09	振替	審査支払機関: 社保 保険者番号: 06139999 記号: 321 番号: 1 枝番: 01 資格取得日: 2010/04/01 資格喪失日: 2021/09/15 レセプト種別: 1112 診療実日数: 1 合計点数: 1000	審査支払機関: 国保 保険者番号: 131111 記号: 456 番号: 789 枝番: 01 資格取得日: 2021/09/16 資格喪失日: レセプト種別: 1112 診療実日数: 1 合計点数: 1000
振替の場合のイメージ (社保→国保)						
202109	06139999	基金 太郎 03-9999-1	1980/11/11	分割	審査支払機関: 社保 保険者番号: 06139999 記号: 321 番号: 2 枝番: 01 資格取得日: 2010/04/01 資格喪失日: 2021/09/15 レセプト種別: 1112 診療実日数: 2 合計点数: 2100	審査支払機関: 社保 保険者番号: 06139999 記号: 321 番号: 2 枝番: 01 資格取得日: 2010/04/01 資格喪失日: 2021/09/15 レセプト種別: 1112 診療実日数: 1 合計点数: 1500 審査支払機関: 国保 保険者番号: 131111 記号: 123 番号: 456 枝番: 78 資格取得日: 2021/09/16 資格喪失日: レセプト種別: 1112 診療実日数: 1 合計点数: 600
分割の場合のイメージ (社保→国保)						
202109	06139999	資格 次郎 202000028		資格喪失 (レセプト記載の保険者への請求)	保険者番号: 06139999 記号: 123 番号: 999 枝番: 01 資格取得日: 2021/01/01 資格喪失日: 2021/08/31	次回受診時には被保険者証を確認願います。
資格喪失 (レセプト記載の保険者への請求) の場合のイメージ						