

# 電子媒体読取りテスト 実施要領

平成 29 年 9 月版

社会保険診療報酬支払基金

## 目 次

### ○ 電子媒体読取りテスト実施要領

1	保険者等からのテストの実施依頼	1
2	結果報告	1
3	保険者における読取りテスト	2
別紙様式 1	テスト用電子媒体等送付書	3
別紙様式 2	テスト結果連絡・返却書	4

## 1 保険者等からのテストの実施依頼

再審査等請求を電子媒体で行う場合であって、テストを希望する保険者については、次により支払基金支部へテストを依頼するものとします。

### (1) テスト用電子媒体の作成

ア 保険者は、「電子媒体による再審査等請求規定」(以下「請求規定」という。)に基づき、テスト用電子媒体の請求用及び結果用を作成してください。

#### イ 記録データ等

##### (7) 再審査等請求用電子媒体

請求規定の2の(2)のアの電子媒体仕様に基づき作成してください。

ただし、次の事項に留意の上、作成願います。

a ヘッダーレコード(レコード区分=1)並びにトレーラーレコード(レコード区分=9)の請求年月のカラムには、テスト用電子媒体を支払基金支部に提出する年月を記録してください。

b 再審査等請求レコード(レコード区分=2)は、各請求区分につき10レコード以上作成してください。

なお、請求規定の別紙2の整理番号の標準仕様による場合は、整理番号の請求年月の項も、前aと同様テスト用電子媒体を支払基金支部に提出する年月として、CD(チェックデジット)を算出してください。

##### (8) 再審査等結果用電子媒体

###### a FD

請求規定の2の(2)のイの(7)のaの電子媒体仕様に基づき作成してください。

###### b CD-R

請求規定の2の(2)のイの(7)のbのとおり、ブランク(未使用)のCD-Rを提出してください。

#### ウ 電子媒体ラベル及びケースラベル等

請求規定によるほか、ラベル上部に赤色で「テスト用」と記載してください。

### (2) 送付書作成及び支払基金支部への提出

別紙様式1「テスト用電子媒体等送付書」を作成し、同送付書にテスト用電子媒体を添えて、支払基金支部へ提出してください。

## 2 結果報告

支払基金支部は、テスト結果を記載した別紙様式2「テスト結果連絡・返却書」を送付するとともに、テスト用電子媒体を次のとおり処理します。

### (1) 再審査等請求用電子媒体

#### ア FD

ヘッダーレコードの読取サインに「1」をセットし、支払基金においてパスワードを設定した上、返却します。

#### イ CD-R

原則、保険者への返却は行わず、テスト終了後、支払基金において1

か月間保管し、破砕します。

(2) 再審査等結果用電子媒体

パスワードを設定した圧縮（Z I P形式）フォルダーにファイルを格納し、送付します。

3 保険者における読取りテスト

保険者においては、前2により返却を受けた結果用電子媒体により、自システムにおける読取りテストを実施されることをお奨めします。

別紙  
様式 1

平成 年 月 日

テスト用電子媒体等送付書

社会保険診療報酬支払基金 \_\_\_\_\_ 支部 御中

保険者（実施機関）番号 \_\_\_\_\_

保険者（実施機関）名 \_\_\_\_\_

担当部署及び担当者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ F A X 番号 \_\_\_\_\_

下記のとおりテスト用電子媒体等を送付しますので確認願います。

記

媒体種類	C D - R                      ・                      F D	
媒体枚数	請求用                      枚	結果用                      枚
整理番号体系	標準（C D : 有）                      ・                      標準外（C D : 無）	

A4(297×210)

作成要領

- 1 「年月日」欄は、テスト用電子媒体を支払基金支部に提出する年月日を記入してください。
- 2 「媒体枚数」欄は、提出する電子媒体について、請求用及び結果用の枚数を記入してください。
- 3 「整理番号体系」欄は、請求規定の別紙 2 に基づき該当の体系を○で囲んでください。

別紙  
様式 2

平成 年 月 日

テスト結果連絡・返却書

保険者（実施機関）番号 \_\_\_\_\_

保険者（実施機関）名 \_\_\_\_\_ 御中

社会保険診療報酬支払基金 \_\_\_\_\_ 支部

さきにご依頼のありましたテスト用電子媒体の結果について、下記のとおり報告いたします。

記

返却電子媒体枚数	請求用	結果用
C D - R ・ F D	枚	枚

請求用	読取状況	可 ・ 不能
	不備内容	
結果用	読取状況	可 ・ 不能
	不備内容	

A4(297×210)