

## 直通電話と照会窓口のご案内

- お問合せは、原則、平日 9 時～12 時、13 時～17 時 30 分までをお願いします。
- 毎月 5～12 日頃は電話が混み合い、つながりにくい場合があります。  
その際はお手数ですが、代表番号（03-3987-6181）におかけ直してください。



### 1 照会窓口

	照会内容	担当課	直通番号		
あ	医療費助成制度の請求方法について聞きたい	事業管理課	03-6849-6851	03-6849-6878	
	オンライン請求システムについて聞きたい	事業管理課	03-6849-6851	03-6849-6878	
	オンラインによる再審査等請求(再審査の内容を除く)について聞きたい	調整第1・2課	03-6849-6919	03-6849-6834	
	オンラインによる請求前の資格確認について聞きたい	事業管理課	03-6849-6851	03-6849-6878	
か	高額療養費の算定方法について聞きたい	事業管理課	03-6849-6851	03-6849-6878	
	公費負担医療の請求方法について聞きたい	事業管理課	03-6849-6851	03-6849-6878	
さ	再審査の内容(医科)について聞きたい(保険者・実施機関)	医科審査課	03-6849-6846	03-6849-6870	03-6849-6888
	再審査の内容(歯科)について聞きたい(保険者・実施機関)	歯科審査課	03-6849-6895		
	出産育児一時金等について聞きたい	事業管理課	03-6849-6857	03-6849-6851	03-6849-6878
	診療報酬明細書等の記載要領について聞きたい	事業管理課	03-6849-6851	03-6849-6878	
た	特定健診の届出・内容(請求・支払)について聞きたい	事業管理課	03-6849-6866	03-6849-6867	03-6849-6868
は	保険者の住所変更等に係る手続きについて聞きたい	事業管理課	03-6849-6856	03-6849-6851	03-6849-6878
ら	レセプト電子データ提供(オンライン含む)について聞きたい(保険者・実施機関)	事業管理課	03-6849-6851	03-6849-6878	03-6849-6857

- ・照会の際は、保険者番号及び名称をお知らせ願います。
- ・照会内容によっては、転送させていただく場合があります。
- ・人事異動等により直通番号が変更になる場合は、広報誌・ホームページ等でお知らせします。

## 2 再審査関係の保険者別照会窓口一覧

(1) 再審査の審査結果及び診療内容に関する事項のご照会（医科・歯科審査課）

「1 照会窓口」の「さ行」をご参照ください。

(2) 上記(1)以外の事項（調整第1・2課）

再審査の受付及び金額調整、明細書返付依頼書、資格関係に関する事項等

健康保険組合			
※保険者別番号	照会先電話番号		
001 ~ 049	03-6865-4402		
050 ~ 099	03-6849-6904		
100 ~ 149	03-6865-4041		
150 ~ 199	03-6849-6934		
200 ~ 229	03-6849-6992		
230 ~ 249	03-6849-6990		
250 ~ 299	03-6849-6923		
300 ~ 349	03-6849-6917		
350 ~ 399	03-6849-6934		
400 ~ 449	03-6849-6905		
450 ~ 499	03-6849-6906		
500 ~ 549	03-6849-6899		
550 ~ 599	03-6849-6909		
600 ~ 649	03-6849-6904		
650 ~ 699	03-6849-6922		
700 ~ 749	03-6849-6936		
750 ~ 799	03-6849-6900		
800 ~ 849	03-6849-6925		
850 ~ 899	03-6849-6925		
900 ~ 949	03-6849-6913		
950 ~ 999	03-6849-6905		
06.63. 001 ~ 049	03-6865-4172		
※保険者別番号の見方 (例) 保険者番号が「06.13.201.3」の場合は、「201」が保険者番号となり、照会先は保険者別番号 200~229 の電話番号となります。			
06	13	201	3
法別番号	都道府県番号	保険者別番号	検証番号

全国健康保険協会東京支部	
保険者番号	照会先電話番号
01.13.001.2	03-6849-6919 03-6849-6834

国家公務員共済組合	
※保険者別番号	照会先電話番号
001 ~ 049	03-6865-4402
050 ~ 099	03-6849-6909
100 ~ 149	03-6849-6933
150 ~	03-6849-6923

※保険者別番号の見方 (例) 保険者番号が「31.13.084.2」の場合は、「084」が保険者番号となり、照会先は保険者別番号 050~099 の電話番号となります。			
31	13	084	2
法別番号	都道府県番号	保険者別番号	検証番号

地方公務員、警察及び教職員共済組合	
保険者番号	照会先電話番号
32.13.011.4	03-6849-6925
32.13.021.3	03-6849-6925
32.13.041.1	03-6849-6925
33.13.001.4 33.13.002.2 33.13.003.0	03-6865-4172
34.13.001.3	03-6849-6923
34.13.002.1	03-6849-6906

自衛官等	
保険者番号	照会先電話番号
	03-6849-6925

公費実施機関 (生活保護法(法別12)、中国残留邦人等(法別25)及び各種医療費助成制度(法別80番台)を除く)			
法別番号	照会先電話番号		
10 ~ 19	03-6849-6917		
20 ~ 29	03-6849-6904		
30 ~ 59	03-6849-6923		
60 ~ 79	03-6849-6909		
※法別番号の見方 (例) 公費負担者番号が「15.13.816.7」の場合は、「15」が法別番号となり、照会先は法別番号 10~19 の電話番号となります。			
15	13	816	7
法別番号	都道府県番号	実施機関番号	検証番号

生活保護法(法別12) 中国残留邦人等(法別25) 各種医療費助成制度(法別80番台)	
実施機関	照会先電話番号
板橋区 練馬区 足立区 清瀬市 東久留米市 武蔵村山市 多摩市 稲城市 あきる野市 羽村市	03-6849-6906 03-6849-6909
新宿区 文京区 台東区 墨田区 江東区 品川区 目黒区 中野区 杉並区 豊島区 北区 荒川区	03-6865-4402 03-6849-6917
東京都 島しょ 大田区 世田谷区 渋谷区 八王子市 立川市 武蔵野市 三鷹市 青梅市 府中市 昭島市 調布市 町田市 小金井市 小平市 日野市 東村山市 国分寺市 国立市 西東京市 福生市 狛江市 東大和市	03-6849-6923 03-6849-6925
千代田区 中央区 港区 葛飾区 江戸川区	03-6849-6936 03-6849-6933

- ・照会の際は、保険者番号及び名称をお知らせ願います。
- ・照会内容によっては、転送させていただく場合があります。
- ・人事異動等により直通番号が変更になる場合は、広報誌・ホームページ等でお知らせします。