



支払基金からのご案内

社会保険診療報酬支払基金石川審査委員会事務局
令和6年4月号

令和6年4月

令和6年5月

① 診療報酬等の納入期日

納入期日	4月19日(金)	2月診療分	5月20日(月)	3月診療分
------	----------	-------	----------	-------

② 出産育児一時金等の請求日・納入期日

正常分娩 (10日提出)分	請求日	3月26日(火)	3月提出分	4月22日(月)	4月提出分
	納入期日	4月4日(木)		5月2日(木)	
・正常分娩 (25日提出)分 ・異常分娩分	請求日	4月10日(水)		5月10日(金)	
	納入期日	4月19日(金)		5月20日(月)	

③ オンラインによるレセプトデータ配信日程 ※アクセス集中緩和のため、配信初日の分散化にご協力をお願いします。

レセプトデータ配信期間	4月8日(月)～10日(水)	5月8日(水)～10日(金)
レセプトデータ配信予備日	4月11日(木)～14日(日)	5月11日(土)～14日(火)
再審査等返付レセプトデータ配信期間	4月10日(水)～20日(土)	5月10日(金)～20日(月)
配信初日	4月8日(月)	5月8日(水)
保険者番号の末尾が奇数の保険者	午後	午前
保険者番号の末尾が偶数の保険者	午前	午後

④ オンラインによる請求関係帳票等配信日程

請求関係帳票等(PDF)※	—	4月配信分	5月9日(木)	5月配信分
請求関係帳票等(CSV)	4月10日(水)		5月10日(金)	
レセプト電子データ提供料請求内訳書(PDF)※	—		5月20日(月)	

※請求関係帳票等(PDF)及びレセプト電子データ提供料請求内訳書(PDF)は5月配信分から提供します。

⑤ オンラインによる請求前の資格確認日程

資格情報ファイル配信開始日	4月15日(月)	4月請求分	5月15日(水)	5月請求分
返戻情報ファイル返信締日	4月23日(火)		5月24日(金)	
結果情報ファイル配信日	5月8日(水)		6月6日(木)	

⑥ オンラインによる特定健診等データ取得期限日

取得期限日	4月22日(月)	5月22日(水)
オンライン利用時間	9:00～21:00	

支払基金ホームページに石川県の情報を掲載しています。

「支払基金からのご案内」「石川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「石川県」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



※医療費助成事業の公費負担医療実施機関の皆さまへ

支払基金に委託を開始する場合や助成内容に変更がある場合は、開始又は変更する月の前々月までに所在する都道府県の支払基金まで必ずご連絡ください。

請求関係帳票のオンライン配信に伴うお知らせ

令和6年5月から、オンラインを利用されている保険者等については、請求関係帳票のオンライン配信が開始されることにより、原則、10日までに紙媒体で送付しておりました請求関係帳票を1日前倒しでオンライン配信いたします。

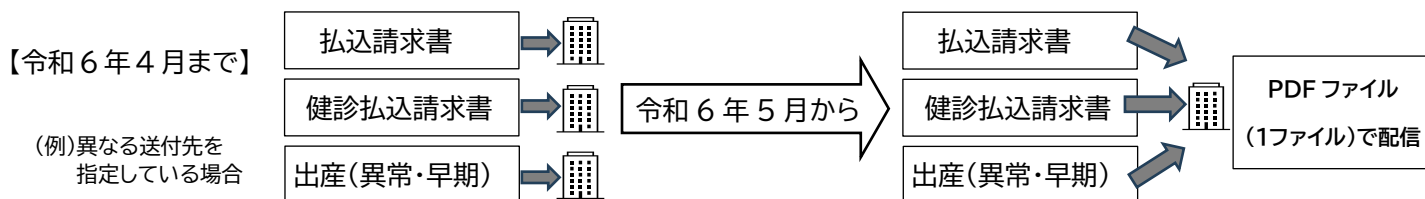
配信日は、支払基金ホームページのトップページ → カレンダー → オンラインによる請求関係帳票等提供日でご確認ください。

○払込請求書(機械様式第51号)の取扱い

診療報酬等の請求分(診療報酬、診療報酬事務費、健診、出産(異常・早期)及び電子証明書発行・更新料等)及びレセプト電子データ提供料分をオンライン請求システムから **PDF ファイル(1ファイル)** で配信します。

- ・ 出産育児一時金等の正常分娩分は発送時期が異なることから、引き続き紙媒体により20日頃送付します。
- ・ 現在、診療報酬と健診等の請求書を別に作成することを希望している保険者の場合は、健診等データの受取形態に関わらず、帳票データ作成の仕様上、**PDF ファイル(1ファイル)内に複数ページ作成のうえ配信**※します。

※診療報酬、健診、出産(異常・早期)の担当が異なる場合は、オンライン配信先において内部調整のうえファイルを共有していただき期限内に納付いただきますようお願いいたします。



「支払基金からのご案内」に関するお知らせ

「支払基金からのご案内」(本紙)は、**令和6年5月号から紙での送付は行わず、支払基金ホームページへの掲載のみ**といたします。

支払基金ホームページをご活用いただきますようお願いいたします。

【掲載場所】

トップページ → 都道府県情報 → ○○県 → 支払基金からのご案内



発行所 社会保険診療報酬支払基金石川審査委員会事務局
〒920-8517 石川県金沢市元菊町16番15号
TEL 076-231-2299 (代表)
FAX 076-231-2295

発行 令和6年4月1日
発行責任者 大島 浩司
編集責任者 米田 徹