

## 診療報酬総括票(歯科)の記入方法等について

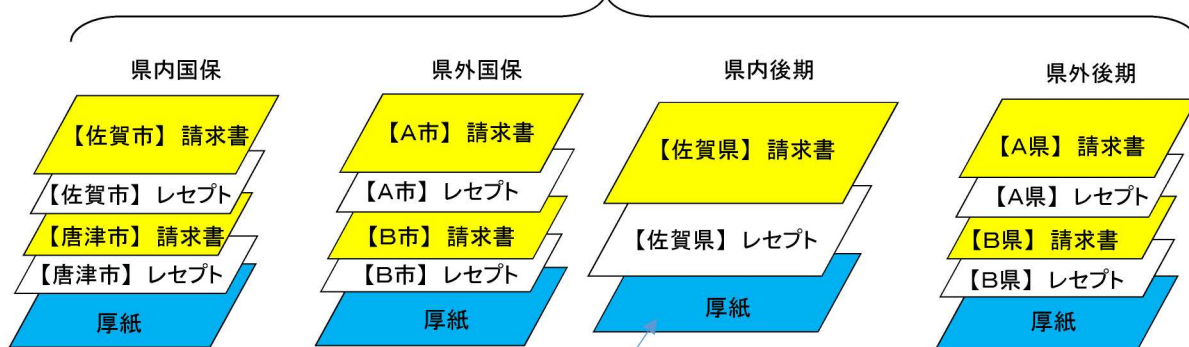
### ◎総括票の記入について

1. 保険者名欄は、県外国保分、県内国保分、県外後期分、県内後期分の順に記入してください。
2. 保険者ごとの集計は、法制(一般・退職・後期高齢)ごとに記入してください。
3. 合計欄は、県外分と県内分を合算して、1枚目に記入してください。
4. 県外分の総件数欄、県内分の総件数欄は、それぞれの合計件数を1枚目に記入してください。

### ◎明細書の編綴方法について

1. 国民健康保険と後期高齢者医療は、医療制度が異なりますので、別にしてください。
2. 国保分は、保険者番号順に並べて、県内分と県外分は別にし、各々の一番下に厚紙を敷き、輪ゴムでくっつけてください。(のり・ホチキス使用不可)  
(「県内保険者番号一覧表」を参考にしてください。)
3. 後期高齢者医療分は、県内分と県外分を別にし、各々の一番下に厚紙を敷き、輪ゴムでくっつけてください。(のり・ホチキス使用不可)
4. 電子請求される医療機関においては、月遅れ分等紙レセプトで請求される分のみ記入してください。  
その際も、県内の国保分と後期高齢者医療分及び県外の国保分と後期高齢者医療分は各々別にして提出してください。

最大4束(各々保険者番号順)



一番下には紛失防止のため、A4サイズの厚紙を敷き、束ごとに輪ゴムでくっつけてください。  
※レセプト左上穴あけ不要です。

佐賀県国民健康保険団体連合会  
〒840-0824  
佐賀市呉服元町7番28号 佐賀県国保会館  
TEL (審査第2課 歯科係) 0952-26-4301  
FAX (審査第2課 歯科係) 0952-26-4179

令和 年 月分

# 診療報酬総括票（歯科）

No.	医療機関 の所在地				医療機関名称 開設者氏名				医療機関コード		
保険者名 (市町村名)		一般被保険者			退職者			後期高齢者			
		件数	日数	点数	件数	日数	点数	件数	日数	点数	
一般・退職 合計	件	日	点	1件当り 点数	後期高齢者 合計	件	日	点	1件当り 点数		

国保 県外分総件数	国保 県内分総件数
件	件

後期 県外分総件数	後期 県内分総件数
件	件

## 県内保険者番号一覧表

410019	佐賀市	410860	江北町
410027	唐津市	410902	太良町
410035	鳥栖市	410936	白石町
410043	多久市	410944	みやき町
410050	伊万里市	410951	吉野ヶ里町
410068	武雄市	413013	佐賀県医師国保組合
410076	鹿島市	413021	佐賀県歯科医師国保組合
410084	小城市	413039	佐賀県建設国保組合
410092	嬉野市	39410006	佐賀県後期高齢者医療広域連合
410100	神埼市		
410639	基山町		
410670	上峰町		
410787	玄海町		
410811	有田町		
410852	大町町		