

支払額決定通知書の見方について

○件数
柔整の決定件数を表しています。(医科、歯科、調剤、訪問看護については表示されません。)

○算定額
医療機関等の請求金額から
・返戻になったレセの金額
・査定になった金額を差し引いた金額を表しています。

○過誤額
前月以前の支払い分に対して、資格過誤や再審査による増減額を表しています。

○差引振込額
算定額から過誤額を差し引いた金額を表しています。

(様式 6号) 診療(調剤)報酬等支払額決定通知書
事前にご指定のあった口座へ、下記の通りお振込み致します。

◆診療報酬(令和00年00月診療分) 保険医療機関番号 47X0000000

国民健康保険	区分	件数	算定額	過誤額	差引振込額
	一般	件	0,000,000.00	0,000,000.00	0,000,000.00
	退職	件	0,000,000.00	0,000,000.00	0,000,000.00
	公費	件	0,000,000.00	0,000,000.00	0,000,000.00
	端数	件	0,000,000.00	0,000,000.00	0,000,000.00
	合計	件	0,000,000.00	0,000,000.00	0,000,000.00

※件数は差引振込額に対する件数です。 診療報酬振込額 0,000,000,000 A

◆医療費助成現物給付費(令和00年00月診療分)

区分	件数	算定額	過誤額	差引振込額
子ども医療費	件	0,000,000	0,000,000	0,000,000 B

※件数は算定額に対する件数です。

◆医療費助成現物給付手数料(令和00年00月診療分)

区分	件数	振込額
子ども医療費	件	0,000,000 C

◆医療費助成自動償還手数料(令和00年00月診療分)

区分	件数	振込額
子ども医療費	件	0,000,000
母子父子家庭等医療費	件	0,000,000
重心障がい者医療費	件	0,000,000
合計	件	0,000,000 D

振込額 医療費助成手数料の振込額を表しています。

医療機関等に実際に振り込まれる額を表しています。(原則毎月20日又は28日に、各金額が沖縄国保連より振り込まれます。)

郵便番号

医療機関の住所

医療機関名称 御中

カスタマバーコード

医療機関コード

連番

○件数
医療費助成の報告・請求件数を表しています。

○振込額
医療費助成手数料の振込額を表しています。

A 診療報酬振込額 (通帳印字: オキナワコクホレン)
B 差引振込額 (通帳印字: コクホレンイリョウヒジョセイ)
C 振込額 (通帳印字: コクホレンジョセイゲンブツ)
D 振込額 (通帳印字: コクホレンジョセイテスウリヨ)