

令和元年 11 月 7 日

医療機関各位

鎌倉市医師会会長 山口 泰
公衆衛生担当理事 今井 一登

消費税率引き上げに伴う風しんの追加対策に係る請求方法等について

神奈川県医師会を通じて、通知がまいりましたのでお知らせいたします。
こちらは鎌倉市医師会HPにもアップロードしてありますので、ご確認ください。

神奈川県医師会
理事 笹生 正人

消費税率引き上げに伴う風しんの追加的対策（集合契約）に 係る請求方法等について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、平素より本会事業にご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、日本医師会より事務連絡がありました。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知いただくとともに、貴会管下関係医療機関に対し、周知方よろしくご高配のほどお願いいたします。

また、実際の請求事務等については、神奈川県国民健康保険団体連合会特定健診係（TEL045-329-3400）にて取り扱っておりますので、その旨ご承知おきいただきたくお願い申し上げます。

お問い合わせ先

地域保健課 担当：福本

横浜市中区富士見町3-1

TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464

E-mail :k-fukumoto@kanagawa.med.or.jp

事務連絡 F
令和元年10月30日

都道府県医師会
担当事務局 御中

日本医師会健康医療第二課

消費税率引き上げに伴う風しんの追加的対策（集合契約）に係る請求方法等について

令和元年10月1日からの消費税率の引き上げに伴い、今般の風しんの追加的対策（集合契約）に係る請求方法等について、本会にて別添のとおり資料を作成するとともに、消費税率10%等に対応した請求総括書（実績報告書）および市区町村別請求書（請求総括書（小計））の入力用ファイル（Excel形式及びopenoffice形式）を日本医師会ホームページに掲載いたしましたので、取り急ぎご連絡申し上げます。

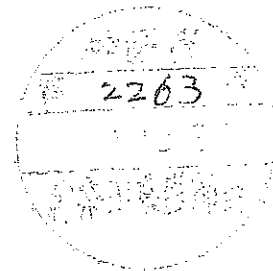
なお、近日中に、厚生労働省より本内容を反映した「医療機関向けの手引き」の改訂版が示される予定であり、正式に公表されましたら追ってご連絡申し上げます。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会管下郡市区医師会、関係医療機関等に対する周知方につきまして、ご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

【日本医師会ホームページ掲載場所】

<http://www.med.or.jp/doctor/kansen/rubella/008503.html>

(Top→医師のみなさまへ→感染症関連情報内「風しんの追加的対策について」→風しんの追加的対策について（医療機関、医師会向けページ）)



風しんの追加的対策（集合契約） ー消費税率引き上げに伴う請求方法等についてー

作成：日本医師会 健康医療第二課

1. 適用税率の考え方

- ・検査実施日（採血日）、予防接種実施日が令和元年9月30日以前 → 消費税率は8%
- ・検査実施日（採血日）、予防接種実施日が令和元年10月1日以降 → 消費税率は10%（※1、2）

※1 風しんの抗体検査価格（消費税率10%）

検査番号	検査の実施機会	検査方法	風しんの抗体検査価格
1	健診等の機会に行う場合	HI法、LTI法	1, 290円 (税込: 1, 419円)
2		EIA法、ELFA法 CLEIA法、FIA法	2, 680円 (税込: 2, 948円)
3	月～金曜日午前8時から午後6時までの間、 または土曜日午前8時から正午までの間に 医療機関を受診して行う場合（休日※を除く）	HI法、LTI法	4, 930円 (税込: 5, 423円)
4		EIA法、ELFA法 CLEIA法、FIA法	6, 320円 (税込: 6, 952円)
5	上記以外の時間に医療機関を受診して行う場合	HI法、LTI法	5, 430円 (税込: 5, 973円)
6		EIA法、ELFA法 CLEIA法、FIA法	6, 820円 (税込: 7, 502円)

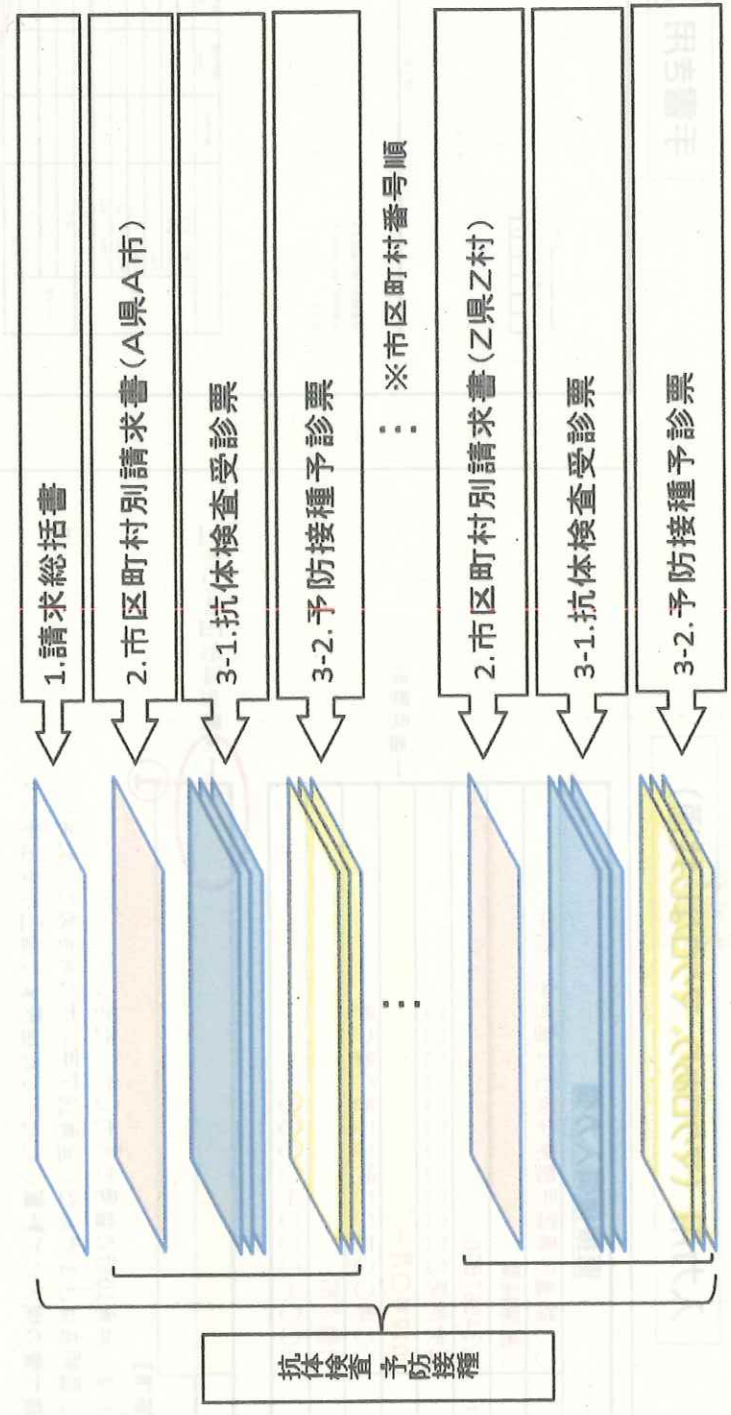
※日曜日、国民の祝日に関する法律第3条に規定する休日、1月2日、3日、12月29-31日

- ※2 令和元年10月1日以降の予防接種価格は、各市区町村で設定した価格（クーポン券の表示価格）に10%が加算される。

3. 2019年10月1日以降の実施分（消費税率10%）のみを請求する

「消費税欄」修正後のファイル又は手書き用の様式を使用し、従来どおりの方法で市区町村別請求書、請求総括書（実績報告書）を作成し、印刷・押印の上、請求する。

医療機関/健診機関から国保連合会への請求時の編綴イメージ



5. 市区町村別請求書の編綴イメージ

4. 2019年9月30日以前の実施分（消費税率8%）と同10月1日以降の実施分（消費税率10%）を併せて請求する

(1) 請求総括書（実績報告書）

全ての市区町村別請求書の件数、金額を合計（以下の(2)の例では①～④）した上で、**1枚作成**する。（※1、2）

※1 自動計算対応の入力用ファイル（マクロなし）を日医HPに掲載。

※2 入力用ファイル（マクロあり）を使用されている場合は、手計算の上、直接入力する。

(2) 市区町村別請求書

請求先市区町村別に、消費税率ごとに**2枚作成**する。（それぞれの請求書の作成方法は従来どおり）

①税率8%分の市区町村別請求書 + 抗体検査受診票 + 予防接種予診票

②税率10%分の市区町村別請求書 + 抗体検査受診票 + 予防接種予診票

③税率8%分の市区町村別請求書 + 抗体検査受診票 + 予防接種予診票

④税率10%分の市区町村別請求書 + 抗体検査受診票 + 予防接種予診票

※市区町村番号順に編綴。（編綴イメージは5ページ参照）

(参考)

入力用ファイル（マクロなし）による作成方法
—消費税率8%分と同10%が混在する場合—

① 共通部分マスターに医療機関の基本情報を入力

	AB	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			
32																			
33																			
34																			
35																			
36																			
37																			
38																			
39																			
40																			
41																			
42																			
43																			
44																			
45																			
46																			
47																			
48																			
49																			
50																			
51																			
52																			
53																			
54																			
55																			
56																			
57																			
58																			
59																			
60																			

請求元	〇〇都道府県国民健康保険団体会連会 彦中
施設等区分	〇〇医療機関
医療機関コード	0123456789
請求年月	2019年〇月分
医療所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
代表者氏名	労働次郎
電話番号	000-000-000

①

【入力時の注意事項】

- ・医療機関コードは、〒番10桁の番号で入力してください。
- ・医療機関区分及び医療種別は、1行あたり番号16文字以内におさめてください。
- ・〒町字別の登録番号の欄に対して計算したくと計算結果は上向きは標準です。

共通部分マスター 総括表 消費税8% 市区町村1 消費税8% 市区町村2 消費税10% 市区町村3 消費税10% 市区町村別 1

医療機関入力欄 (①) は従来どおり (以下のとおり) 入力してください。

- ・赤字部分を入力してください。
- ・施設等区分：「1：医療機関」のまま結構です。変更いただく必要はありません。
- ・医療機関等コード：都道府県番号 (2桁) + 点数表番号 (1桁) + 医療機関番号 (7桁)
- ・請求年月：西暦で記載し、毎月更新してください。
- ・医療所在地：番地は「-」(ハイフン) でも可
- ・代表者氏名：開設者氏名 (レセプト請求時と同じ氏名) を記載してください。

Figure 1: A 3D plot showing the relationship between variables X, Y, and Z. The plot is a surface plot with a grid on the XY plane. The Z-axis is vertical, and the X and Y axes are horizontal. The surface is a smooth, curved plane that rises as X and Y increase.

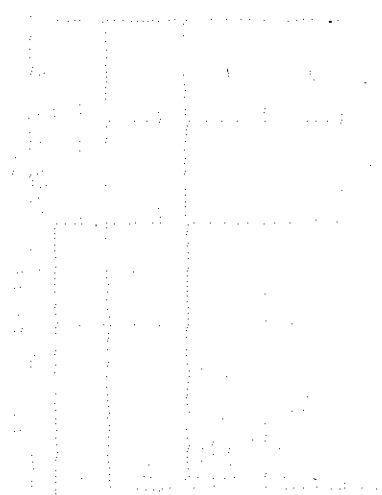


Figure 2: A 2D plot showing the relationship between variables X and Y. The plot is a scatter plot with a grid. The X-axis is horizontal, and the Y-axis is vertical. The data points are scattered around a central point, showing a positive correlation.

Figure 3: A 2D plot showing the relationship between variables X and Y. The plot is a scatter plot with a grid. The X-axis is horizontal, and the Y-axis is vertical. The data points are scattered around a central point, showing a positive correlation.