(株) エネルギア・コミュニケーションズ 日レセサポート担当 横谷 TEL:0120-957-706

令和元年台風第19号に伴う災害の被災者に係る一部負担金等の取扱いについて

令和元年台風第19号に伴う災害の被災に関し、患者様より項番1−1や項番1-2の情報を確認することで、 保険診療として取り扱うことが可能です。

また、項番2の期間における、患者様の診療等に係る窓口一部負担金等の支払いについては、受け取る必要は ありません。

- 1-1. 令和元年台風第 19 号で被災された方が、医療機関などで診療を受ける際に、医療機関等の窓口で次の
 (1)~(5)のいずれかに該当する旨を申告すれば、窓口での支払いは不要です。
- (1)住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をした旨※罹災証明書の提示は必要なく、窓口での口頭申告で構いません。
- (2) 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負った旨
- (3) 主たる生計維持者の行方が不明である旨
- (4) 主たる生計維持者が事業を廃止し、又は休止した旨
- (5) 主たる生計維持者が失職し、現在収入がない旨

※厚労省のホームページより抜粋。

○令和元年台風第19号で被災された皆様の医療機関等での窓口での支払いは不要です

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_07392.html

- 1-2. 被災に伴い保険証を紛失、または、自宅等に残して避難している方は、次の事項を医療機関等へ伝えることで、保険証がなくても保険医療を受けることが可能です。
- (1) 氏名
- (2) 生年月日
- (3)連絡先(電話番号等)
- (4) 加入している医療保険者が分かる情報
 - ・被用者保険の場合 = 事業所名
 - ・国民健康保険の場合 =住所および組合名
 - ・後期高齢者医療制度の場合=住所

※厚労省のホームページより抜粋。

○保険証がなくても医療機関等を受診できます

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_06756.html

2.取り扱い期間
 令和2年1月末までの診療(2019年1月31日まで)

- 医療・介護の一部負担金・利用料が猶予または免除になる保険者について 厚労省の以下の URL よりご確認いただけます。
 ※対象となる市町村等は、今後も更新される可能性があります。
 - ○医療・介護の一部負担金・利用料が猶予又は免除になる保険者(2019年11月6日12時時点)
 https://www.mhlw.go.jp/content/10200000/000563851.pdf

4. 患者登録の方法

- (1) ORCA の業務メニュー「12 登録」画面より次の項目について、わかる範囲で保険情報を入力します。
 - ・「保険者番号」欄=保険者が特例できない場合は空欄で登録します。
 - 「保険の種類」欄=保険者が特定できない場合であっても必ず選択します。
 ※患者様の申告により「国保」「社保」などを選択します。
 患者様が75歳以上の場合は「後期高齢者」を選択します。
 - ・「記号」「番号」欄=確認できない場合は空欄で登録します。

保険者番号		保険の種類)60 国保	•	
本人家族	1本人 🔻	補助 3 3 割	•	継続	•
記号					
番号					
資格取得日		有効期間 R 1.11.11	۰ م	9999999	
被保険者名	日医 七々子		確認年月日	R 1.11.11	済

※上記のような主保険を登録した場合は、後日、確認が取れ次第、正しい保険情報を登録します。

(2-1)負担額が「免除」の場合

・「公費の種類」欄に「959 災害該当」と「962 免除」の2つの公費を登録します。

登録例

啓録例

負担者番号	公費の種類	受給者番号	;	適用期間	
	959 災害該当		R1.11.11	~	R2.1.31
	962 免除		R1.11.11	~	R2.1.31

(2-2)負担額が「支払猶予」の場合

・「公費の種類」欄に「959 災害該当」と「963 支払猶予」の2つの公費を登録します。

登録例

負担者番号	公費の種類	受給者番号	ì	適用期間]
	959 災害該当		R1.11.11	\sim	R2.1.31
	963 支払猶予		R1.11.11	~	R2.1.31

・「適用期間開始日」=被災後の来院日を入力します。(上記例では「R1.11.11」)

・「適用期間終了日」=取り扱い期間の末日「R2.1.31」を入力します。

(3)患者様の住所等を入力します。

保険者の特定または公費負担者番号の確認ができない場合、レセプト摘要欄に患者様の住所や連絡先等を 記載する必要がありますので、「基本情報」タブの「住所」欄に入力します。

登録例

住所	7308562	広島県広島市中区大手町	3 - 4 - 2 7
電話 自宅	082-545-3122	連絡先	090-2157-2081

または「連絡先等」タブを押下し、「連絡先情報」等を入力します。

登録例	
受付基本情報保	険組合せ履歴 連絡先等 所得者情報 入力履歴 特記事項・レセプト分割
患者自宅情報	
FAX	
e-mail	
連絡先情報	
名称	株式会社エネルギア・コミュニケーションズ
郵便番号	7300051 広島県広島市中区大手町
番地方書	2-11-10
電話 昼	0120-957-706 夜

(4)「F12 登録」ボタンを押下します。

5. 会計について

画面には負担割合が表示されますが、会計時の窓口負担額は「0円」となります。

E x 1. レセプト記載について

確認状況	レセプト上部および摘要欄	特記事項	一部負担金額欄
保険者証=確認済み (保険者=特定済み) 公費単独 (負担者番号=確認済み& 受給者番号=確認済み)	災 1	96	免除 または 支払猶予
保険者特定 (「記号」「番号」が確認できない) 公費単独 (負担者番号=確認済み& 受給者番号=確認できない)	不詳・災 1	96	免除 または 支払猶予
保険者証=確認できない (保険者=特定できない) 公費単独 (負担者番号=確認できない)	災1 (「12 登録」画面「基本情報」タブの 「住所」または「連絡先等」タブの「連 絡先情報」欄の「名称」「住所」「電話 (昼)」を登録すると、レセプト摘要欄 の先頭に自動記載されます)	96	免除 または 支払猶予
該当月のレセプトに保険診療分と 災害該当分が混在する場合	災2 (災害前の診療に関する一部負担金等 をレセプト摘要欄に【非減免対象分の 一部負担金】として、レセプト摘要欄 の先頭に自動記載されます)	97	免除 または 支払猶予

E x 2. レセ電記録内容について(下記内容がレセ電に自動記載されます。)

	保険者レコードの記録内容
保険者特定	○被保険者証の「保険者番号」を記録する
(「記号」「番号」が確認できない場合)	○「記号」は記録しない
	○「番号」に「999999999(9桁)」を記録する
	保険者レコードの記録内容
	○「保険者番号」に「99999999(8桁)」を記録する
体	○「記号」は記録しない
	○「番号」に「999999999(9桁)」を記録する
小弗色中老釆早が疎認べまたい場合	公費レコードの記録内容
公員貝担有街方が唯認でさない場合	○「負担者番号」に「法別2桁+888888(6桁)」を記録する
八弗巫公本チロが座羽へまたい担人	公費レコードの記録内容
公員文和有番方が確認できない場合	○「受給者番号」に「9999999(7桁)」を記録する
「不詳」と記載すて担合	コメントコードの記録内容
「小矸」と記載する場合	○摘要情報の先頭に「不詳」を記録する
	共通レコードの記録内容
	○レセプト特記事項に「96」を記録する
「巛1」と記載ナフ担会	保険者レコードの記録内容
「火1」と記戦りる吻百	○減免区分を記録する
	コメントコードの記録内容
	○摘要情報の先頭に「災1」を記録する
	共通レコードの記録内容
	○レセプト特記事項に「96」を記録する
「不詳、巛1」と記載ナて担合	保険者レコードの記録内容
「小矸・火I」と記戦りる场ロ	○減免区分を記録する
	コメントコードの記録内容
	○摘要情報の先頭に「不詳・災1」を記録する

	共通レコードの記録内容
	○レセプト特記事項に「97」を記録する
	保険者レコードの記録内容
「災2」と記載する場合	○減免区分を記録する
	コメントコードの記録内容
	○摘要情報の先頭に「災2」を記録する
	○【非減免対象分】の診療に関する一部負担金等を記録する
	コメントコードの記録内容
保険者の特定または公費負担者番号の 確認ができない場合	○摘要情報の先頭にコメントレコード「810000001」を使用し、
	「12 登録」画面「基本情報」タブの「住所」または「連絡先
	等」タブの「連絡先情報」欄の「名称」「住所」「電話(昼)」
	の登録内容を記録する

以上