

レセ電通信歯 26003 号  
平成 26 年 4 月 10 日

レセプト電算処理歯科システム関係メーカー等 各位

支 払 基 金 シ ス テ ム 部  
国保中央会レセプト電算部

### 平成 26 年 4 月診療報酬改定等に伴う接続試験の実施について

平成 26 年 4 月診療報酬改定等に伴うレセプト電算処理歯科システムの接続試験について、下記のとおり実施することとしましたので、お知らせします。

なお、すでにオンラインによる接続試験を行っている開発メーカー様については、複数回の試験が行うことができるほか、試験結果が即時に確認できますので、オンラインによる接続試験の実施をお願いします。

### 記

#### 1 オンラインによる接続試験

##### (1) 社会保険診療報酬支払基金分

###### ア 接続試験申し込み

すでにオンラインによる接続試験を行っている場合は、改めて申し込みをする必要はありません。

###### イ 接続試験実施期間

4 月 21 日 ( 月 ) ~ 30 日 ( 水 ) ( 8 時 ~ 21 時 ) に、平成 26 年 4 月版の記録条件仕様に対応した接続試験が可能です。

##### (2) 国民健康保険中央会分

###### ア 接続試験申し込み

すでにオンラインによる接続試験を行っている場合は、改めて申し込みをする必要はありません。

###### イ 接続試験実施期間

4 月 21 日 ( 月 ) ~ 30 日 ( 水 ) ( 8 時 ~ 21 時 ) に、平成 26 年 4 月版の記録条件仕様に対応した接続試験が可能です。

###### ウ 接続試験結果等に係る照会

平日 9 時 ~ 17 時までとさせていただきます。

## 2 電子媒体による接続試験

### (1) 社会保険診療報酬支払基金分

#### ア 接続試験申し込み期間

別添「平成26年診療報酬改定等に係る接続試験依頼書(歯科)」(以下「接続試験依頼書」という。)に必要事項を記入の上、メール又はFAXにより、4月16日(水)(必着)までに送付願います。

FAX : 03-3591-7493 e-mail : system01@ssk.or.jp

メールにて送信される場合、メール件名に接続試験を希望する点数表を記載願います。

#### イ 電子媒体の提出期限

4月21日(月)17時(必着)までに送付又は持参願います。

#### ウ 提出先

社会保険診療報酬支払基金 システム部レセ電算課

〒105-0004 東京都港区新橋2-1-3

TEL : 03-3591-7441(担当：鈴木、岩瀬)

#### エ 接続試験実施開始日

4月21日(月)

#### オ 接続試験結果の連絡

接続試験実施開始日から接続試験の実施結果が送付されるまで、概ね10日程度かかりますのでご了承願います。

### (2) 国民健康保険中央会分

#### ア 接続試験申し込み期間

接続試験依頼書をメール又はFAXにより、4月16日(水)(必着)までに送付願います。

FAX : 03-3581-2378 e-mail : receden@kokuho.or.jp

#### イ 媒体の提出期限

4月21日(月)17時(必着)までに送付又は持参願います。

#### ウ 提出先

国民健康保険中央会 レセプト電算部

〒100-0014 東京都千代田区永田町1-11-35 全国町村会館 6階

TEL : 03-3581-6811(担当：宮崎、小林)

#### エ 接続試験実施開始日

4月21日(月)

#### オ 接続試験結果の連絡

接続試験の実施結果については、試験実施後、順次送付します。

なお、4月30日(水)までにすべて発送する予定としています。

(3) 電子媒体による接続試験に係る留意事項

今回の接続試験は、特に次の点にご留意願います。

ア 短期間内に多数の試験依頼が見込まれることから、各メーカー1医療機関に限らせていただきます。

また、電子媒体に記録するレセプト件数については、医療機関の規模にかかわらず、入院分と外来分を合わせて50件までとさせていただきます。50件を超えるデータについては、接続試験をお受けできない場合がありますのでご了承ください。

イ 診療年月は平成26年4月、請求年月は平成26年5月で記録願います。

ウ 試験用データの受付情報レコード(UKレコード)及び医療機関情報レコード(IRレコード)は、次のいずれかの医療機関で作成願います。

接続試験用医療機関一覧表

接続試験用 医療機関コード	接続試験用 医療機関名称	病診 区分	施設基準 (地域加算)
9999901	接続試験用01歯科病院	病院	なし
9999902	接続試験用02歯科病院	病院	1級地
9999903	接続試験用03歯科病院	病院	2級地
9999904	接続試験用04歯科病院	病院	3級地
9999905	接続試験用05歯科病院	病院	4級地
9999906	接続試験用06歯科病院	病院	5級地
9999907	接続試験用07歯科病院	病院	6級地
9999908	接続試験用08歯科医院	診療所	なし

接続試験では、入院基本料の地域加算以外の診療行為について、施設基準とのエラーチェックはかけていません。

エ 接続試験データにおける受付情報レコード(UKレコード)及び医療機関情報レコード(IRレコード)の都道府県コードは必ず「13」を記録してください。

オ 接続試験結果については、受付エラー連絡票、受付エラー連絡票CSVファイル、確認試験結果リスト及び確認試験結果リストCSVファイル及び出力紙レセプトとします。

なお、CSVファイルについては、希望があった場合のみ送付しますので、試験用電子媒体とは別にデータ格納用媒体としてFD又はMO(ファイル名「RECEIPTS」、拡張子「UKE」に受付情報レコード(UKレコード)を記録したものを)を提出願います。

カ 今回の接続試験は、1メーカーにつき1回に限り、接続試験実施料を無料とします。

なお、前(1)及び(2)の期間外に接続試験を申し込まれた場合は、有料となりますので留意願います。