

レセプト電算処理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 2 2 年 4 月調剤報酬改定等に伴う接続試験の実施について

平成 2 2 年 4 月調剤報酬改定等に伴うレセプト電算処理調剤システムの接続試験について、下記のとおり実施いたしますので、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、複数回の試験が行えるほか、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) 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 2 0 日（火）～ 3 0 日（金）（9 時～ 2 1 時）に、平成 2 2 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) 国保中央会分

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 2 9 日（木）～ 3 0 日（金）（両日ともに 9 時～ 2 1 時）に、平成 2 2 年 4 月版の記録条件仕様による接続試験が可能です。

接続試験結果等に係る照会は、両日ともに 9 時～ 1 7 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) 支払基金分

ア 接続試験申し込み期間

別添「電子レセプト接続試験依頼書（調剤）」（以下「接続試験依頼書」という。）に必要な事項を記入のうえ、メール又は F A X により、4 月 1 4 日（水）（必着）までに送付願いま

す。

FAX : 03-3591-7493 e-mail : joho02@ssk.or.jp

イ 電子媒体の提出期限

4月15日(木)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調剤係

〒105-0004 東京都港区新橋2-1-3

TEL : 03-3591-7441

エ 接続試験実施開始日

4月20日(火)

(2) 国保中央会分

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21日(水)(必着)までに送付願います。

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

イ 媒体の提出期限

4月28日(水)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

エ 接続試験実施開始日

5月1日(土)

接続試験結果の返送については、5月6日(木)午前中に発送する予定としております。

(3) 電子媒体による接続試験に係る留意事項

今回の接続試験を媒体により実施する場合は、特に以下の点にご留意ください。

ア 1メーカーにつき1回に限り、接続試験実施料を無料といたします。

なお、前記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。

イ 接続試験実施開始日から還元リスト等が送付されるまで、概ね10日程度かかりますのでご了承ください。

ウ その他の詳細については、別紙「レセプト電算処理調剤システムに係る接続試験の実施について」を参照下さい。

別添

平成 年 月 日

平成 2 2 年調剤報酬改正版

電子レセプト接続試験依頼書（調剤）

メーカー名			
所在地 (還元リスト等送付先)	〒 住 所 : T E L : F A X :		
担当者	氏 名 : 所属部署名 : メールアドレス :		

接続試験依頼内訳

所在地 (都道府県)	薬局コード	保険薬局名称	提出資料				還元資料	備 考
			提出予定日	磁気媒体	媒体枚数	レセプト 件数	C S Vファイル	
				3.5インチF D MO CD - R	1 枚	件	要 不要	

- (注) 1 電子レセプト接続試験を依頼する際に作成し、審査支払機関に提出願います。
- 2 提出資料の電子媒体について、「3 . 5 インチ F D」、「MO」及び「CD - R」に を記入願います。
- 3 受付エラー連絡票ファイル及び確認試験結果ファイルの必要状況について、C S Vファイル欄の「要」又は「不要」に を記入願います。
- 4 還元資料C S Vファイルを要とする場合は、試験用媒体とは別にデータ格納用媒体としてF D又はMO（ファイル名「RECEIPTY」、拡張子「CYO」に薬局情報レコード（Y Kレコード）を記録したもの）を提出してください。

別紙

レセプト電算処理調剤システムに係る接続試験実施について (平成22年4月の調剤報酬改正等に伴い電子媒体により接続試験を行う場合)

1 接続試験の申出

「電子レセプト接続試験依頼書(調剤)」を審査支払機関ごとに定められた期日までに提出願います。

2 接続試験用データ

(1) 薬局コード

次の薬局コードを使用してください。(各メーカー1薬局)

なお、YKレコードの都道府県コードは「13」と記録してください。

コード	名称	施設基準			
4801130	試験用13(訪問)	402			
4802130	試験用13(訪問・基準1)	402	403		
4803130	試験用13(訪問・基準2)	402	404		
4804130	試験用13(訪問・後発1)	402	405		
4805130	試験用13(訪問・後発2)	402	406		
4806130	試験用13(訪問・後発3)	402	407		
4807130	試験用13(無菌・訪問・基準1・後発1)	401	402	403	405
4808130	試験用13(無菌・訪問・基準1・後発2)	401	402	403	406
4809130	試験用13(無菌・訪問・基準1・後発3)	401	402	403	407
4810130	試験用13(無菌・訪問・基準2・後発1)	401	402	404	405
4811130	試験用13(無菌・訪問・基準2・後発2)	401	402	404	406
4812130	試験用13(無菌・訪問・基準2・後発3)	401	402	404	407
4813130	試験用13(なし)	000			

試験データに係る以下の施設基準を想定し、該当する薬局コード等を記録してください。

- 401: 保険薬局の無菌製剤処理加算
- 402: 在宅患者訪問薬剤管理指導
- 403: 基準調剤1
- 404: 基準調剤2
- 405: 後発医薬品調剤体制加算1
- 406: 後発医薬品調剤体制加算2
- 407: 後発医薬品調剤体制加算3
- 000: なし

(2) 電子レセプトのデータ

ア 調剤年月は、平成22年4月(5月請求)分とする。

イ 実在の保険薬局の請求データに限ることなく、ダミーデータであっても差し支えありませんが、記録するレセプトデータについては、全レセプト種別コード及び今回改正変更となった点を必ず記録するよう配意願います。

ウ 5月の本請求までの限られた日程の中で、可能な限り早期に結果をお知らせするため、保険者番号、公費負担者番号、市町村番号等は、実在するものを記録し、受給者番号等については、検証番号の誤りのないよう留意願います。

なお、件数については、100件までとします。

3 接続試験結果の連絡

還元リスト等については、受付エラー連絡票、確認試験結果リストとします。

なお、CSV ファイル（受付エラー連絡票 CSV ファイル及び確認試験結果 CSV ファイル）については、希望があった場合のみ還元します。

おって、試験結果をCSVファイルで希望される場合は、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「RECEIPT」¹、拡張子「CYO」に薬局情報レコード（YKレコード）を記録したもの）を提出してください。

4 関係資料

平成22年4月調剤分以降の記録条件仕様等については、レセ電通信調22002をご参照ください。