

保 調 発 〇 四 一 七 第 一 号
平 成 二 四 年 四 月 一 七 日

都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）長 殿

厚生労働省保険局調査課長

国民健康保険団体連合会事業状況報告書の記載について

標記報告書については、平成 24 年 4 月 17 日保発 〇 四 一 七 第 一 号をもって厚生労働省保険局長から通知されたところであるが、これに伴い、平成 20 年 5 月 1 日保調発第 0501001 号の別添「国民健康保険団体連合会事業状況報告書記載上の注意」を下記のとおり改め、様式 8 については平成 24 年 6 月分報告書（5 月審査分）から、様式 4 については平成 25 年 5 月分報告書に添付する平成 24 年度分報告書から適用することとするので、貴管内国民健康保険団体連合会に対して周知方お願いする。

記

「第 1 一般状況及び経理状況」の「4」を以下のとおり改める。

4. 様式 4 には、国民健康保険及び後期高齢者医療にかかる公費負担医療の診療報酬の審査及び支払事務に関する状況についてそれぞれ作成すること。なお、この報告書は、以下の法律別等ごとにそれぞれ記号を付して作成することとし、前記、様式 2 に関する事項に準じて記載すること。

法律別等				記号 (国民健康保険)	記号 (後期高齢者医療)
児	童	福	祉	A	A
自	立	支	援	B	B
療	養	介	護	C	C
精	神	保	健	D	D

感 染 症 結 核	E	E
原 爆 医 療	F	F
戦 傷 病 者	G	G
母 子 保 健	H	—
特 定 疾 患	I	I
小 児 慢 性	J	—
福 祉 施 設 措 置	K	K
感 染 症	L	L
石 綿 医 療	M	M
肝 炎 医 療	N	N
特 定 B 型 肝 炎	O	O
そ の 他	P	P

「第2 審査支払の状況」中、「4」を以下のとおり改める。

4. 様式8には、国民健康保険及び後期高齢者医療にかかる公費負担医療の診療報酬の審査状況をそれぞれ記載し、件数の各欄の（ ）には、全国決済分を再掲すること。なお、この報告書は以下の法律別等ごとにそれぞれ記号を付して作成すること。

(法律別等)				記号 (国民健康保険)	記号 (後期高齢者医療)
児 童 福 祉				A	A
自 立 支 援				B	B
療 養 介 護				C	C
精 神 保 健				D	D
感 染 症 結 核				E	E
原 爆 医 療				F	F
戦 傷 病 者				G	G
母 子 保 健				H	—
特 定 疾 患				I	I
小 児 慢 性				J	—
福 祉 施 設 措 置				K	K
感 染 症				L	L
石 綿 医 療				M	M
肝 炎 医 療				N	N
特 定 B 型 肝 炎				O	O
そ の 他				P	P