

保医発 0930 第 3 号
平成 26 年 9 月 30 日

全国健康保険協会都道府県支部長 殿
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）長 殿
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）長 殿

厚生労働省保険局医療課長
（公 印 省 略）

療養費等の頻度調査について

療養費等の頻度調査については、療養費の適正化等の資料とするため、平成 20 年 10 月 23 日付保医発第 1023002 号通知により、毎年 10 月 1 か月間に支給決定を行った全国健康保険協会管掌健康保険、国民健康保険（退職者医療を含む。）及び後期高齢者医療制度に係る支給申請書の写し等を送付していただいているところであるが、本年度以降の調査については、下記により実施することとしたので、よろしくお取り計らい願いたい。

なお、平成 20 年 10 月 23 日付保医発第 1023002 号通知は本日限り廃止する。

記

1. 調査客体について

毎年 10 月 1 か月間に支給決定を行った全国健康保険協会管掌健康保険、国民健康保険及び後期高齢者医療制度に係る療養費支給申請書（以下「支給申請書」という。）を調査客体とする。

2. 国民健康保険の対象者の選定について

- （1）各都道府県にあつては、国民健康保険については、すべての市区町村を選定すること。なお、今般の国民健康保険の調査対象の拡大については、社会保障審議会医療保険部会において、療養費等の頻度調査の実施方法について精緻化を求める意見が提案されたことに対応するものであること。
- （2）各市区町村については、市区町村の被保険者数（後期高齢者医療確保法の規定による医療を受けることができる者を除く。以下同じ。）を別紙様式 1 の件数表に

記入すること。

3. 抽出について

- (1) 抽出は、給付種類別、さらに全国健康保険協会管掌健康保険分については被保険者・被扶養者別に区分のうえ、行うこと。

ただし、柔道整復師、はり師・きゅう師、あん摩マッサージ指圧師の施術に係る支給申請書及び治療用装具に係る支給申請書の抽出割合については、別表のとおり抽出したものをコピーするものとする。

なお、治療用装具に係る支給申請書において、傷病名、治療用装具名、金額、年齢（弾性着衣及び弾性包帯については、これらに加えて購入個数）が確認できない場合には、確認できるもの（領収書、見積書等）を添付すること。

また、コピーする際、負傷名等が不鮮明とならないよう留意すること。

- (2) 柔道整復師、はり師・きゅう師、あん摩マッサージ指圧師の施術に係る分及び治療用装具に係る分の支給申請書の抽出方法については、(1)により区分した支給申請書から、柔道整復師の施術に係る分は1枚目を初めとしてそれ以降30枚目（国民健康保険分は1枚目を初めとしてそれ以降60枚目、後期高齢者医療制度分は1枚目を初めとしてそれ以降50枚目）ごとに、はり師・きゅう師の施術に係る分は1枚目を初めとしてそれ以降6枚目（国民健康保険分及び後期高齢者医療制度分は1枚目を初めとしてそれ以降10枚目）ごとに、また、あん摩マッサージ指圧師の施術に係る分における国民健康保険分は1枚目を初めとしてそれ以降5枚目、後期高齢者医療制度分は1枚目を初めとしてそれ以降10枚目ごとに、治療用装具に係る分は1枚目を初めとしてそれ以降2枚目（国民健康保険分及び後期高齢者医療制度分は1枚目を初めとしてそれ以降5枚目）ごとに、それぞれ抽出すること。

なお、抽出にあたっては、団体又は特定の施術者に極端な片寄りがないように留意すること。

4. 送付等について

- (1) 送付書（別紙様式2-1、2-2、2-3）には、療養費等の給付種類別に把握した件数及び金額を記入すること。なお、全国健康保険協会管掌健康保険分については、さらに被保険者・被扶養者別に区分するよう留意すること。また、提出にあたっては、コピーした支給申請書を添付すること。
- (2) 全国健康保険協会管掌健康保険分については、別紙様式2-1、国民健康保険分については別紙様式2-2、後期高齢者医療制度分については別紙様式2-3により、毎年11月末までに当課あて送付すること。

別 表

制度 給付種類	全国健康保険協会管掌 健 康 保 険	国民健康保険	後期高齢者医療制度
柔道整復療養費	1 / 3 0	1 / 6 0	1 / 5 0
あん摩マッサージ指 圧療養費	1 / 1	1 / 5	1 / 1 0
はり・きゅう療養費	1 / 6	1 / 1 0	1 / 1 0
治療用装具療養費	1 / 2	1 / 5	1 / 5

(別紙様式 1)

件数表 (国民健康保険用)

都道府県名

都道府県被保険者数	市区町村名及び被保険者数	
	市区町村名	被保険者数
人		人
	合 計	人

(別紙様式 2 - 1)

送 付 書

制度：全国健康保険協会管掌健康保険

都道府県名

	調 査 対 象 総 件 数				抽 出 件 数		
	被 保 険 者		被 扶 養 者		被保険者	被扶養者	計
	件 数	金 額	件 数	金 額			
柔 道 整 復 師 分	件	円	件	円	件	件	件
はり師・きゅう師分	件	円	件	円	件	件	件
あん摩マッサージ指圧師分	件	円	件	円	件	件	件
治 療 用 装 具 分	件	円	件	円	件	件	件
生 血 代	件	円	件	円			
臓器等の移植に係る搬送費用	件	円	件	円			
移 送 費 分	件	円	件	円			
そ の 他	件	円	件	円			
療 養 費 等 の 合 計	件	円	件	円	件	件	件

(注) 1. 全国健康保険協会管掌健康保険における10月1ヶ月分の支給決定分の療養費支給申請書等により把握すること。
2. 金額は、一部負担金相当額を除いた支給決定額であること。
3. 「その他」欄については、療養費における柔道整復師分、はり師・きゅう師分、あん摩マッサージ指圧師分、治療用装具分、生血代、臓器等の移植に係る搬送費用及び移送費分を除いたもの。

(別紙様式 2 - 2)

送 付 書

制度：国民健康保険

都道府県名

	調 査 対 象 総 件 数		抽 出 件 数
	件 数	金 額	
柔 道 整 復 師 分	件	円	件
はり師・きゅう師分	件	円	件
あん摩マッサージ指圧師分	件	円	件
治 療 用 装 具 分	件	円	件
生 血 代	件	円	
臓器等の移植に係る搬送費用	件	円	
移 送 費 分	件	円	
そ の 他	件	円	
療 養 費 等 の 合 計	件	円	件

(注) 1. 国民健康保険における10月1ヶ月分の支給決定分の療養費支給申請書等により把握すること。
2. 金額は、一部負担金、相対額、療養費に支拂われる給付決定額、柔道整復師分、はり師・きゅう師分、あん摩マッサージ指圧師分、治療
3. 「その他」欄に、用装具分、生血代、臓器等の移植に係る搬送費用及び移送費分を除いたもの。

(別紙様式 2 - 3)

送 付 書

都 道 府 県 名

制度 : 後期高齢者医療制度

	調 査 対 象 総 件 数		抽 出 件 数
	件 数	金 額	
柔 道 整 復 師 分	件	円	件
はり師・きゅう師分	件	円	件
あん摩マッサージ指圧師分	件	円	件
治 療 用 装 具 分	件	円	件
生 血 代	件	円	
臓器等の移植に係る搬送費用	件	円	
移 送 費 分	件	円	
そ の 他	件	円	
療 養 費 等 の 合 計	件	円	件

- (注) 1. 後期高齢者医療制度における10月1ヶ月分の支給決定分の療養費支給申請書等により把握すること。
2. 金額は一部負担金に相当額を除いた支給決定額であること。
3. 「その他」欄については、療養費における柔道整復師分、はり師・きゅう師分、あん摩マッサージ指圧師分、治療用装具分、生血代、臓器等の移植に係る搬送費用及び移送費分を除いたもの。