

返 戻 (照 会) 付 せ ん (過 誤)

医療機関コード・名称 1399999999

東京〇×病院

御中

診療科：

被保険者番号：12345678

被保険者名：〇〇 太郎

レセプト全国共通キー

国保連レセプト番号：13999999999999999999

この診療報酬明細書については、下記の理由により返戻いたしますので、整備のうえ、この付せを貼付したまま、次回請求時にご提出下さい。

返戻理由欄

診療項目	一連番号	項目番号	返 戻 事 項
			返戻申出 [202126] その他 証交付・回収日等： 異動事由： 異動事由(文言)：医療機関請求等 異動摘要：その他 当該被保険者は介護保険の被保険者です。原則、医療保険では算定できない指導料が含まれています。当該指導料の算定要件をご確認ください。

修正情報欄

注意事項欄

1. 再提出の際は、この付せを貼付して、翌月分に含めて再提出して下さい。

返 戻 (照 会) 付 せ ん (過 誤)

医療機関コード・名称 1399999999

東京〇×病院

御中

診療科：

被保険者番号：12345678

被保険者名：〇〇 太郎

レセプト全国共通キー

国保連レセプト番号：13999999999999999999

この診療報酬明細書については、下記の理由により返戻いたしますので、
整備のうえ、この付せんに貼付したまま、次回請求時にご提出下さい。

返戻理由欄

診療項目	一連番号	項目番号	返 戻 事 項
			返戻申出 [202126] その他 証交付・回収日等： 異動事由： 異動事由(文言)：医療機関請求等 異動摘要：その他 当該被保険者は介護保険の被保険者です。原則、医療保険では算定できない管理料が含まれています。当該管理料の算定要件をご確認ください。

修正情報欄

注意事項欄

1. 再提出の際は、この付せんに貼付して、翌月分を含めて再提出して下さい。

返 戻 (照 会) 付 せ ん (過 誤)

医療機関コード・名称 1399999999

△▼デンタルクリニック

御中

診療科：

被保険者番号： 12345678

被保険者名：〇〇 太郎

レセプト全国共通キー

国保連レセプト番号： 13999999999999999999

この診療報酬明細書については、下記の理由により返戻いたしますので、整備のうえ、この付せ金を貼付したまま、次回請求時にご提出下さい。

返戻理由欄

診療項目	一連番号	項目番号	返 戻 事 項
			返戻申出 [202126] その他 証交付・回収日等： 異動事由： 異動事由(文言)：医療機関請求等 異動摘要：その他 当該被保険者は介護保険の被保険者です。原則、居宅及び特定施設等(グループホーム・有料老人ホーム等)への入居者については算定できない指導料が含まれています。当該指導料の算定要件をご確認ください。

修正情報欄

注意事項欄

1. 再提出の際は、この付せ金を貼付して、翌月分に含めて再提出して下さい。