

群馬県社会保険診療報酬支払基金 柴田正義幹事長様
群馬県国保連合会理事長 宮前鍬十郎様

要 請 書

群馬県保険医協会
会長 小板橋 毅

謹啓

診療報酬の支払業務に関する貴職のご尽力に敬意を表します。私たち群馬県保険医協会は、群馬県内で開業する会員数約千名の医師、歯科医師の会です。日々の診療を実践する中で、以下の事項を会員の多くが実感しております。ぜひご検討の上、早急な実施をお願い致します。

謹白

【要請事項】

- 一、医療機関に振込まれる診療報酬について「患者ごとの金額がわかる振込明細書」を出して下さい。

【要請の理由】

現在、医療機関は、患者の求めがあれば「レセプト並みの明細領収書」を発行しなくてはなりません。患者と医療機関の信頼関係を高める観点から、私たちは、この明細領収書の発行は意義あるものと考えます。

しかしながら現在、支払基金、国保連合会から医療機関に振込まれる診療報酬については、私たちが求めても「患者ごとの振込明細書」は出ません。

現状では、医療機関には、前々月の返戻の調整、保留、抜き取り違い、返送および入力ミスなどを確認する手段がありません。

患者の求めによる「レセプト並みの明細領収書」の発行が義務付けられたのに対応して、支払側からの支払明細書も出されるべきと考えます。よろしく願い申し上げます。