

令和元年 9 月 30 日まで

申込日 年 月 日

労災診療費請求用紙等申込書

住所 〒 -

医療機関名

担当部署・担当者名

電話番号

労災指定医療機関番号

1

3

郵送方法 チェックをつけてください

- 切手による郵送(今回の申込みにあたり 円分切手を同封しています)
- 着払い(ゆうパック 800 円～) ※FAXでの申込みは着払い扱いとなります
- レターパックライトによる郵送(360 円) ※(申込書と返信用レターパックライトを同封しています)

必要な用紙の□欄にチェックと必要枚数をご記入下さい

※物品番号は各用紙の右下に記載されています。

- | 物品番号 | 枚数 |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> 総括表(1冊 20枚綴) | 冊 |
| <input type="checkbox"/> 7230(1号・請求書) | 枚 |
| <input type="checkbox"/> 7231(2号・入院) | 枚 |
| <input type="checkbox"/> 7232(3号・入院外) | 枚 |
| <input type="checkbox"/> 72213(続紙) | 枚 |
| <input type="checkbox"/> 上記以外(旧帳票希望の場合を含む) | |
| 物品番号() | 枚 |
| 物品番号() | 枚 |
| 物品番号() | 枚 |

●アフターケア

- 81201(請求書) 枚
- 81203(内訳書) 枚

●二次健診

- 72615(請求書) 枚
- 72620(内訳書) 枚

●カルテ

- A4 I 冊 B5 I 冊
- カルテ II 冊 カルテ II 冊

カルテ用紙には 2 種類あります。
I は表面が患者情報記入面、裏面が診療内容記入面。
II は表面・裏面ともに診療内容記入面となっております。

申込方法について

申込書に必要な枚数をご記入のうえ、切手と申込書をご郵送下さい。
なお、労災レセプト提出時の封筒の中に同封していただいても結構です。

着払い希望の場合には FAX による申込みも可能です。

レターパックライトご希望の場合にはあらかじめ貴院にてレターパックライトをご購入のうえ、封筒に申込書とレターパックライトを同封し申込み下さい。その際にレターパックライトのお届け先欄に貴院の住所等もご記入下さい。

着払い申込 FAX 番号

03-5577-2961

東京労働保険医療協会

〒101-0062
千代田区神田駿河台 2-5
東京都医師会館 4 階
電話 03-5577-2960
FAX 03-5577-2961

※ 申込時に送料分の切手に不足があった場合には、お送りいただいた切手で発送出来る枚数に調整させていただきます。

(令和元年 7 月版)

令和元年9月30日まで

労災請求用紙等の申込については各様式の右下に記載された物品番号にてお申込みください。
現在の郵便料金の目安は以下のとおりです。(消費税率の改定後は郵便料金も変更となります)

労災診療費請求用紙等送料一覧

送 料 (切手代)	物 品 番 号	連 続 用 紙 物 品 番 号	総括表 (1冊20枚綴)	カ ル テ 一冊50枚綴	二 次 健 診 内 訳 書 7 2 6 2 0
重さにより送料 が異なります。	7 2 3 0	7 2 3 5	総括表と併せて 他の用紙も 郵送可能 (例) 総括表1冊+7230 を30枚の場合 送料として250円 切手が必要です。	A4サイズ B5サイズ の2種類	
	7 2 3 1	7 2 3 6			
	7 2 3 2	7 2 3 7			
	7 2 3 3	7 2 3 8			
	7 2 3 4	7 2 3 9			
	7 2 2 1 3	7 2 2 0			
	8 1 2 0 1	7 2 2 1			
	8 1 2 0 3	7 2 2 2			
規格内	7 2 6 1 5	7 2 2 2 2			
120円 (~50g)	5枚	—	—	—	—
140円 (~100g)	15枚	—	1冊	—	5枚
205円 (~150g)	20枚	—	1冊+10枚	—	8枚
250円 (~250g)	44枚	40枚	2冊+14枚 1冊+30枚	1冊	15枚
380円 (~500g)	90枚	80枚	2冊+60枚 1冊+75枚	2冊	—
レターパックライト (360円)	組み合わせ自由 (目安として45枚超えから200枚以内の場合) レターパックライトご希望の場合にはレターパックライトを同封の上申込みください。				
ゆうパック (800円~)	組み合わせ自由 (目安として200枚超えから500枚以内の場合) ※1箱分の規格…縦31cm、横22cm、高さ7cmでゆうパック サイズ60(800円)を適応。 ※連続用紙は一回り大きい為500枚(1箱)の場合はゆうパック サイズ80(1010円)				

- 例1) 物品番号7232(様式第3号外来内訳)を44枚申込みの場合 → 送料250円
 例2) 物品番号7232(様式第3号外来内訳)を34枚と物品番号7230(様式第1号請求書)を10枚の合計44枚を申込みの場合 → 送料250円
 例3) 用紙の申込みが目安として44枚を超える場合にはレターパックライト(送料360円)をご指定いただき200枚までの申込みをおすすめいたします。
 例4) 用紙の申込みが目安として200枚を超える場合はゆうパック(送料800円)をご指定いただき500枚までの申込みをおすすめいたします。

お問い合わせ先 東京労働保険医療協会

TEL 03-5577-2960 FAX 03-5577-2961

「労働者災害補償保険診療費等に係る帳票」 旧帳票を使用する際の留意点

①旧帳票はいつまで使えるの？

元号の改定後も2019年12月×切分(10日)まで使用可能です。それ以降は、旧帳票での請求はできませんのでご注意ください。

②旧帳票を使用する場合の注意点は？

下記のように元号欄が無くても平成は31年、令和は01年

⑦ 傷病年月日
3 1^年 0 4^月 2 8^日

⑩ 療養期間
0 1^年 0 5^月 0 1^日 - 0 1^年 0 5^月 3 1^日

とすることで元号が自動的に反映されるようになっています。

請求書の中段にある提出日記載欄は「平成」が記載されているので

令和
~~平成~~ 元 年 6 月 6 日

平成を令和へ修正し、ご使用ください。
この際、訂正印は不要です。

アフターケアのように選択肢が「平成」のみの場合でも

⑥ 請求年 ⑦ 請求月
7平成 元号 9 0 1 年 0 6 月分

元号欄は令和に対応する「9」をご使用ください。

③旧帳票はもう注文できないの？

旧帳票の在庫は潤沢にございますが、別紙の申込書は新様式に対応したのものとなっておりますので、お手数ではありますが、申込書に「旧帳票が必要である旨」をご記載の上、当会までお申込ください。

※従来どおり送料のみご負担していただきます。

④新帳票はどこに注文すればいいの？

新帳票のご注文に関しては別紙の申込書にて当会までお申込ください。
また、新帳票はレイアウトが変更されているので、レセコンの設定を変更する必要があります。設定変更については、レセコン会社までご連絡ください。