

## 仕様書（令和6年度 医療費のお知らせ）

### 【目的】

厚生労働省保険局長通知（事業運営基準）及び同保険課長通知により、保険者は財政の健全化を図るため、保険給付の適正化に資する事業を実施することとされており、医療費の周知については積極的に取り組むこととされている。

そのため、医療費適正化事業の一環として、組合員に対して「医療費のお知らせ」を発行するものである。

### 1. 医療費のお知らせの事業概要

- (1) 実施回数：年1回（2月上旬）
- (2) 対象期間：10ヵ月（令和6年1月から令和6年10月診療分）
- (3) 対象者：被保険者及び被扶養者
- (4) 通知区分：被保険者宛てと被扶養者宛てに分ける
- (5) 通知媒体：圧着ハガキや封書等個人情報が見えない方法
- (6) 送付方法：一般被保険者 ⇒ 事業所を経由して通知（配送業者を活用）  
任意継続被保険者 ⇒ 郵送により通知（配送業者を活用）

### 2. 医療費のお知らせの作成

#### (1) 引き渡し

- ① レセプト情報：（支払基金から送付された電子情報）を証番号ごと（一般被保険者、健康保険組合、任意継続被保険者）に電子媒体により引き渡す。
- ② 適用台帳（所属情報等）：電子媒体により引き渡す。

#### (2) 数量（前年度実績）

- 40,917通（発行対象者：31,344人）
- ・一般被保険者（27,265通（発行対象者：20,918人））
  - ・一般被保険者の被扶養者（12,384通（発行対象者：9,611人））
  - ・その他任意継続被保険者等（1,268通（発行対象者：815人））

※通知する情報が複数枚に及ぶ者を見込んだ数量

#### (3) 種類

- ① レセプト情報（精神科レセプトは除く。）
- ② 柔道整復施術療養費の情報

#### (4) 医療費情報

- ① 受診者名 : 受診時の氏名で印字
- ② 診療年月 :
- ③ 診療日数 :
- ④ 診療区分 : 医科外来、医科入院、歯科外来、歯科入院、調剤、柔道整復  
施術療養費、針灸、按摩マッサージ
- ⑤ 医療費総額 :
- ⑥ 組合負担額 :
- ⑦ 公費負担額 :
- ⑧ 自己負担額 : 実際の窓口負担と異なる場合がある旨を明記
- ⑨ 医療機関名 : 医療機関名を表示  
(ただし柔整師分は医療機関名を空白)
- ⑩ 宛名表示 : 本人氏名、家族の場合は、本人氏名 様方〇〇とする。  
任意継続被保険者については、住所を印字する。

※封書は、圧着ハガキや封筒等、個人情報が見えない方法をとること。

※事前にテスト納品を要する。校了後に本番作成すること。

#### (5) 納品物

- ① 医療費のお知らせ(紙媒体)  
※所属情報順(事業所>所属>証番号)の状態での納品を行うこと。
- ② 所属別件数表データ、発行対象者一覧(電子媒体)

#### (6) 納期

令和7年1月24日(金)

#### (7) 納品場所

- ① 医療費のお知らせ(紙媒体)  
事業者決定後、当組合が指定する場所(関東近郊一か所)
- ② 所属別件数表データ、発行対象者一覧(電子媒体)  
当組合

### 3. 医療費のお知らせの作成に当たっての留意事項

受託事業者において、レセプト情報、適用台帳(所属情報等)の紐付けが必要となる場合がある。医療費作成の実施に当たり、当組合の保有するデータの事前準備(データ整備)を実施のうえ提供する予定。(提供時期は別途調整)

(1) 医療費のお知らせへの所属名称(宛名)の印字

医療費のお知らせの送付にあたり、発送業者において所属単位に仕分け作業を行うこととなるため、医療費のお知らせの表面に所属名称(宛名)を所属グループ名まで印字すること。

4. その他

この仕様書に定めていない事項、疑義が生じた事項については、当組合と協議すること。

以上