返還同意書等作成支援ツール操作説明書

医療機関(薬局)向け

(ver.1.05)

 目次 1. 返還同意書等作成支援ツールの作業の流れ 2. データの入力 2-1 データの入力シートについて 3. 各データの入力内容について 3. 各データの入力内容について 3. 各データの入力内容について 3. 全原機関(薬局)の基本情報を入力する項目 3. 全息者情報を入力する項目 ※令和4年10月診療分から施行された後期高齢者医療における 窓口負担割合の見直しに係るデータ入力について 3. 急害ごとの返還する点数を入力する項目 3. ④返還事由(項目)の点数を入力する項目 	 4. データシートの行追加・削除 4-1 行追加 4-2 行削除 ※ データのコピー方法 5. チェック・製表・印刷 5-1 チェック(チェックボタンの押下) 5-2 製表(製表ボタンの押下) 5-3 印刷 6. 返還同意書の記載例(管轄厚生局あて・都道府県知事あて) 7. 帳票を厚生局に送付

推奨環境

必須環境

OS:Windows 10 64bit 以降・CPU:core i3 以上 メモリ:4GB 以上 EXCEL:Microsoft 365、Excel 2019、Excel 2016、Excel 2013

OS:Windows EXCEL:Excel 2007 以降

※本支援ツールにおいては、上記の推奨環境以外によっては適切に作動しない場合があります。

令和6年11月 近畿厚生局

はじめに

●返還同意書等作成支援ツールを使用する際は、ホームページからダウンロードし、パソコンに保存してからご使用ください。

また、Excelのマクロを有効にしてください。

なお、返還同意書等作成支援ツールを開いた際に、「マクロを有効」の表示がされない場合は、「開発」タブを押下し、「マクロの設定」の 「マクロを有効にする」を選択してください。(下の作業手順をご確認ください。)

●セキュリティ警告が表示され、一部のアクティブコンテンツが無効化された場合は、「コンテンツの有効化」を選択してください。

また、「このファイルを信頼済みドキュメントにしますか」の選択には「はい」を押してください。



1. 返還同意書等作成支援ツールの作業の流れ







<u>入力するデータシート</u>

	診療報酬	返遼一		医療	観[(菜)	島)コード <mark>0</mark>	123456					連絡先担当	者名	厚生局 花子				18	递対象期間	令和 4	年 5	月~令	約 4 年 6 月	エラー内容	管			٦
	都道府県	27 1] [医	虎機関()	業局)名 🦻	Fスト病院					連絡先住	所	大阪市中央区	農人橘1-	1-22			返溫方法	1								
ſ	チェック	, .			開設者」	氏名 月	P生 局太郎		郵便番号	123-4567		連絡先電話	番号	06-1122-3344				擳	英族年月日	令和 4	年 7	月1日]					
Ì	製表		ן נ		所在	18 H	:阪市中央区大手前	4-1-	76		ġ	教表		連絡先郵便額	울号 765-4	321		ł	目前の契機	1								
		đ.	8 1	Γ			医病症	kar ta ta	ス海道				,		われる近辺	(登主丛	•)	,	· 曹重相用度。	れれる演算	(教々仏)	•			<u>رت</u>	1	2	
NO	受除者	£8	, 外 月 分	保書	敗者 号	保険者名	120018 값육·품육	(11) (11) (11) (11) (11) (11) (11) (11)	(1) E AE (株長 (大石)	の銘付 金盤(変遷線)	高級の	入院龄食亭 (橡泰寶、	公 賢 負担書号	公 費 負担者名		소및 3위승	まだ (正選級)	· 公 및 負担풍목	 公 費 負担者名 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	사망 프로. 관멸 위송	こ。 金額 (延還額)	- 季曲	エラー内容	通道	72 F 1	テストロ	₹ス
1	厚生 →自	ß	5 2	0127	0016	合服使麻醉的情 会 大服支条	999999 • 1	70\$	1,000	7,000	1 P	* 1017 27											1,2		e M	100	900	Γ
2	厚生 二目	ß	8 2	0127	0016	金丽貌康保供能 会 大朋友尊	999999 · 2	70 \$	200	1,400			12273512	大東市福装串谷 所(生活年版)	9999992	305	\$00						3		点数			2
2	厚生 二日	iR	6 2						200				12273512	大東市福祉事務	9999993	1005	2 000						3		ġ			

<u>作成する帳票</u>

승 計

25 61,400

国保険者別、受診者別返還金額内訳 別添「保険者別返還金額一覧去」、「返還内訳書」のとおり。

						返	還	同	意	1	書								
f 1	R.	厚	生	局	長	様													
							B 8	機関	美局		F	0	12	34	56				
							IH (夜 機 開	(莱	局)	8	テス	ト病R			_		_	
							所		在		地	大阪市	中央	区大	手約4	-1	-76	5	
							開	設	者	氏	名.	厚生	局力	に郎					
							連	格先	担当	首者	名.	厚生质	日才	ŧ子				_	
							遠	絡	先	住	新	大阪市	中央	区费	人信]	-1	-22	2	
							速	格先	電音	8 番	号.	06-11	22-3	344				_	
日前 (1)	の返	運額から	等け 控除	下記され	のとま	うため) 3りであ :により	6 m / / / / / / / / / / / / / / / / / /	いかるぷ - るこさ	図遺金:に同	につ 1意し	117	あった ては、 反に控	今後 除処	取に1 支払 理が	和今日 われ でき	8課 る診 ない:	(調用) 東(調 場合)	() 間 土	
日朝 (月)) 幸 王 (授 3)	り返 泉間 図道	遺 価 に 同	等は 控除 意し	下記 され ます	のとま	いためい 3りであ :により	e (M/7) り、カ 返還す	いかるぷ - るこさ 12	2週金 : に回	につ	町0) しい7 、 夕	あった ては、 反に控	こ 単 月 今後 除処	取 支払 支払 理が	^単 つれ でき	^{9度} る診 ない:	(調州) 東(調 場合(() 同 注	
日開 (日) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	の返日間辺の一般の一般の一般の一般の一般の一般の一般の一般の一般の一般の一般の一般の一般の	還 師 に 同 重 の 邦 4	等は 控除 意し 対象	下記 され ます とな 5	のとま ること 月 書	かため 3りであ :により 療(調)	e (1007) り、カ 辺辺1 別) 報	いかる3 ころこさ 記 酬の請 令和	R 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	china (につ)意し 月 6	n の しいコ 、 夕	あった では、 反に控	二甲	東拓理が	**** われ でき	^{9版} る診 ない:	(調州) 京(調 場合(1) 同 注	
日前回の 刊) 幸 王 主 授 引 王	の返帰還を調査	還 師 に 同 重 の が 日 和 。	等は 控 前 定 し	下記 され ます 5	のとま ること 月 目	(7.280) 3りであ :により 療(調) ◎療分	e (m / y / y / y / y / y / y / y / y / y /	いかる つるこう 記 酬の請 令和	2週合 :に同 来年 4	につ 1意し 月 手 6	nの) いっ 月	あった ては、 反に控 1 診療	こ 単 り 今後 除処 第分	支払理が	**** われ でき	^{9版} る診 ない:	(調州) 豪(羅 湯合() : 円)	D 同 注	
8日開の 利) 幸 王接い 王	の返願道道の一方の	還胡 から に 同 の が の ま の ま の ま の ま の と の の に 同 の の の の に 同 の ら に 同 の の の の の の の の の の の の の の の の の の	等は 控 能 し	下記 され ます とな 5 分	n c 文 の と お る こ さ 月 言	(12) (3)りであ (により (調) (調) (調) (調) (12) (12) (12) (12) (12) (12) (12) (12	e (10) パ り、カ 辺辺 1 別) 報 優 引	いかる別 一ろこさ 記 酬の請 令和	2 還合	につ につ 1意し 月 手 6 生	no) いっ いっ 月 事 ::	あった ては、 反に控 1 章 養 養	二年4 今後 第 分 費 費	R1.1 支払 理が	R つまわれ でき	^{9版} る診 ない: 単位	(調州) 豪(軍 場合(1) 同 注	
86輛のの 約) ↓ 前 前 前 前 前 の り ↓ ↓	の返酬道 返令 内 医	還額 (から) に同 覧和 訳 図 一 一 版	等は 控除 意し 対象。年 1 1	下記 され す た な う 分 系	n c 文 の と お る こ さ の た 静 月 音	3りであ 3りであ により 歳(調) 診療分 非数 10	e put yr り、カ 波道す 別)報	小る派 一るこさ 記 酬の請 令和	2	につ 加加 日 二 日 二 日 二 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	明の いい 化 月 事 活 日	のつれ、短に控 の の の の の の の の の の の の の の の の の の の	二 単 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	R161 理が	Ros われ でき	^{2版} る診 ない、 1 35,	調用 	l) 関 は	
&酬の 別) ∲ 主接3 I	の返酬遣 返令 内 医 公	運動に同意のが、していた。	等は 控 能 し は ま し は れ に 和 に 和 に 和 に 和 に 和 に 和 に 和 に 和 の の の の の の の の の の の の の	下記 されす た 5 分 系 医	11-2 × 1 のとまま。 うた静音	30 であ 30 であ :により 療(調) 参療分 集 数 10 12	REMO77 り、ガ 辺辺ママ 別)報	かる でるここ 記 酬の請 令和 35, 25,	京都会 付 100 500	月 第 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	りい 2 月 事活	あった こ て 反に 控 1 診 構 養 養	二 単 一 位 二 単 一 位 第 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	R1に1 起が	われってき	^{2版} る診 ない 1 35, 25,	調用 	D 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	

61, **4**00

0

支	払	L 金	用】						点数表 1 医疫疫菌(薬局)	а — К		0123456		医療機関名	テスト病院	
_		_		_	_		_	_		_					(1 -	1 枚)
		保	18			*	号		保険者名	入外	給付	件数	療養	の給付	食事療養費	備考
4	法	別	府	果		番号		CD		四万	레이다		点数	金額(返還額)	(返還額)	
1	0	1	2	7	0	0	1	6	全国健康保険協会 大阪支部	1	その他	1	900	2, 100	0	
	0	1	2	7	0	0	1	6	全国健康保険協会 大阪支部	2	70%	3	1,500	10, 500	0	
ſ	0	1	2	7	0	0	1	6	全国健康保険協会 大阪支部	5	その他	1	900	7,300	0	
T	0	1	2	7	0	0	1	6	全国健康保険協会 大阪支部	7	80%	1	300	2,400	0	
T	0	1	2	7	0	0	1	6	全国健康保険協会 大阪支部	8	80%	4	1,600	12,800	0	
t																
t																
t	-															
$^{+}$	-	_		-												
1	-	-		-	-											
1	-	-		-	-	-										
2	-	-	-	_	-											
2	-	-		_	-					_						
2	-	_	-	_		-				-						
1	-		-	_												
5																
_			1	1	ft-				(保険者数 1)			10	5, 200	35, 100	0	
			6	1	H				(保険者数 1)			10	5, 200	35, 100	0	

2. データの入力

2-1 データの入力シートについて

データの入力シートには、次の①~④の項目を入力します。それぞれの項目への入力内容は、3-11~4のページで説明します。 ①医療機関(薬局)の基本情報を入力する項目(3-1)

②患者情報を入力する項目(3-2)

③患者ごとの返還する点数を入力する項目(3-3)

④返還事由(項目)の点数を入力する項目(3-④)



3. 各データの入力内容について

3-1 医療機関(薬局)の基本情報を入力する項目への入力内容について



(4);	連絡先担当者名	厚生局 花子	5 返還対象期間 令和] 4	年 5 月 ~ 令和 4 年 6 月 エラード
	連絡先住所	大阪市中央区農人橋 - 1 - 2 2	6 返還方法 1		
3	連絡先電話番号	06-1122-3344	7 指導実施年月日 令和] 4	年7月1日
美点.	教表 1	連絡先郵便番号 705-4321	8 指摘の契機 1		⑥返還方法を入力
 ④連絡先件 ・連絡先生 ・連絡先生 ・連絡絡先生 ・連絡名先生 ・連絡名先生 ・連絡名先生 ・連絡名先生 ・連絡名たち ・運絡名たち ・運絡名たち ・運絡名たち ・運絡名たち ・運絡名たち ・運絡名たち ・運絡名たち ・運絡名たち ・運絡名たち ・ ・<!--</th--><th>情報を入力 担当者名 住所 電話番号 郵便番号 ¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹</th><th> ⑤返還対象期間を入力 ・返還対象期間 ※返還対象となった診療期間のい。 ※元号はプルダウンから「平成してください。 </th><th>全体を入力してくださ 」又は「令和」を選択</th><th>3 正j ☆ 拾名 </th><th>返還方法については、「控除」と「直接」があります。返還方法を選 択してください。 1 支払基金分:控除 国保分:控除 2 支払基金分:直接 国保分:直接 3 支払基金分:直接 国保分:直接 4 支払基金分:直接 国保分:直接 ※控除:審査支払機関に毎月請求されている診療報酬から返 還金額を控除することをいいます。 直接:返還する各保険者に、医療機関が直接納付書等で返 還金額を納付することをいいます。</th>	情報を入力 担当者名 住所 電話番号 郵便番号 ¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹¹	 ⑤返還対象期間を入力 ・返還対象期間 ※返還対象となった診療期間のい。 ※元号はプルダウンから「平成してください。 	全体を入力してくださ 」又は「令和」を選択	3 正j ☆ 拾名 	返還方法については、「控除」と「直接」があります。返還方法を選 択してください。 1 支払基金分:控除 国保分:控除 2 支払基金分:直接 国保分:直接 3 支払基金分:直接 国保分:直接 4 支払基金分:直接 国保分:直接 ※控除:審査支払機関に毎月請求されている診療報酬から返 還金額を控除することをいいます。 直接:返還する各保険者に、医療機関が直接納付書等で返 還金額を納付することをいいます。
		 ⑦指導実施年月日を入力 ・指導実施年月日 ・指導実施年月日 ※新規個別指導及び個別指導・なった場合には、その指導年い。 なお、監査に基づく返還の日を入力してください。 ※元号はプルダウンから「平振選択してください。 	・適時調査により返還と 月日を入力してくださ 切場合は監査の最終年月 成」または「令和」を		 ⑧指摘の契機を入力 ・今回の返還金がどのような指導等に基づいて生じたかを「1~7」 から選びます。該当がない場合は「7その他」を選択してください。 1 新規個別指導 5 適時調査 2 個別指導 6 会計検査院実地検査 3 監査(不正分) 7 その他 4 監査(不当分) ※⑧「指摘の契機」で「3 監査(不正分)」又は「4 監査(不 当分)」を選択した場合は、⑥の「返還方法を入力」について は「4 支払基金分:直接 国保分:直接」を選択してください。

3-2 患者情報を入力する項目への入力内容について

※ケース1~ケース5のケースごとの入力例を掲載。







患者情報のデータ入力例

	診	療報	酬返還	<u> </u>	タ入	、力表 🕠	er1.	04		医療機関(ਭ	態局)コード 🚺	123456					連絡先担調	当者名	厚生局 花子				返	還対象期間	令和 4 3	₹ 5	月~令	和 4 年	Ē.
	都	道府	県 27		管	輔厚生局	4	41		医療機関	(薬局)名 🗦	テスト病院					連絡先伯	主所	大阪市中央区	農人橋1-:	1 - 2 2	2		返還方法	1				
		チェッ	2			大	阪府			開設相	紙名 周	【生 局太郎		郵便番号	123-4567		連絡先電調	活番号	06-1122-3344				指導	尊実施年月日 👘	令和 4 3	年 7	月 1 日	7	
		* *								所才	王地 7	、阪市中央区大手前	4 - 1 -	- 76			点数表	1	連絡先郵便者	斷号 765-43	321		ł	皆摘の契機	1			_	
		20 37	2				54	etta	_																				_
N		きょう ちょうしょう ひょうしょう ひょうひょう ひょうひょうひょう ひょうひょうひょう ひょうひょうひょう ひょうひょうひょう ひょうひょうひょうひょうひょうひょうひょうひょうひょうひょうひょうひょうひょうひ	中文	性		生在日日	。 (調 年	,虚 [劉〕 [月	入外			医療保障	険にかか	ゆる返還				4	公費負担医療に	かかる返還	(第1公	:费)	2	♪ 捜負担医療に ∶	かかる返還((第2公:	费)		E.
保))))	<u>i独</u>	の場合	则 合		14/10	年	月	区分	保険者 番 号	保険者名	記号・番号	給付 割合	療養 点数	の給付 金額(返還額)	高療 の 有無	入院時食事 疫義費、 生活疫养费	公 费 負担番号	公 费 負担者名	受給者 番 号	公費 割合	金額 (返還額)	公 费 負担番号	公 费 負担者名	受給者 番 号	公费 割合	金額 (返還額)		
1	厚生	± -	·郎	1	н	1. 1. 1	4	5	2	01270016	全国機糜保険協 会大阪支部	999999-1	70%	1,000	7,000													1,2	
高	寮該	5当(の場合	合																									
3	厚生	± +	·五郎	1	s	55.7.8	4	5	5	01270016	全国機麼保険協 会大阪支部	999999-15	その他	900	7,300	1												3	
保	険+	-公	費併	用の)場	合																							
5	厚生	±Ξ	i AB	2	н	1.1.6	4	5	2	01270016	金国俄康保険協 会大阪支御	999999-5	70%	300	2,100			12273512	大東市福祉事務 所(生活保護)	99995	30%	900						4	
6	厚生	ŧϮ	t.BB	2	н	1. 1. 7	4	6	6	270199	大東市	111111-6	70%	300	2,100			54275011	大阪府(難病医 僚)	99996	10%	300						4	
找	定	公君	の場	合																									
8	厚生	ŧι	LEB	1	S	19. 1. 25	4	5	7	01270016	全国機廃保険協 会大阪支部	999999-8	80%	300	2,400			42136010	高齢者医療制度 内滑導入基金		10%	300						4	
s	厚生	主力	郎	1	S	9. 1. 25	4	5	8	01270016	全国俄族保険協 会大阪支御	999999-9	80%	200	1,600			42136010	高齢者医療制度 円滑線入基金		10%	200	 ★ 給 	付割合に	- 90%を入	<u>,</u> 力し、	、チェッ	ウボタ	ンを
公	費⊣	⊦公	費併	用の	り増	合																	押	下するこ	とで、伊	民険者	に8割、	第1公	費及
1	厚生	± +	一郎	1	s	60. 1. 11	4	6	5		保護と国	公費の両方を	そのに	けている	場合で、	公費	費対象	12273512	大東市福祉爭務 所(生活保護)	999911	100%	9,000	日び滑	第2公費 導入基金	欄に指5)1割のラ	≧公費 ≓ータ	と(高齢者) / が、自動	・医療制 動的にま	度Ρ 表示
1	厚生	± +	→郎	1	s	60. 1. 11	4	6	5	灰 柄 けて	と対家外: 入力して	疾病の <u>一つ</u> の ください。	ノ宿獲	まど文け	に場合は	21	リに分	15270192	大東市(自立支 楼(更生医 48))	9911	100%	2,000	5	れます。					
ŧ	記定	公	2 2 4	者	併」	用の場																							
1	厚雪	± +	主郎	1	s	19.2.25	4	6	8	01270016	全国機麼保険協 会大阪支部	999999-13	80%	200	1,600			54275011	大阪府(戦病医 僚)	999913	10%	200	42136010	高齢者医療制度 内滑線入基金		10%	20		
公	費員	単社	。 の場	合										900														2	
1	厚生	ŧз	Ēß	1	н	1. 1. 3	4	5	2					200				12273512	大東市福祉事務 所(生活保護)	9999993	100%	2,000						2	
	,			1					-																				



・2割負担への変更により影響が大きい外来患者について、施行後3年間、一月分の1割負担の場合と比べた負担増を、最大でも3,000円に収まるような措置が導入されています。
 ・上記にかかわらず、他の医療機関における一部負担金額は不明であることから、自院において負担増が3,000円を超えない場合でも、高療の有無の欄に「1」を選択してください。
 ・窓口において配慮措置の対象となるのは、保険単独医療のみであり、公費負担医療及び特定疾病療養(マル長)については、窓口における配慮措置の対象外となります。
 (公費負担医療等についても、後日、保険者において一か月の外来での自己負担額を合算し、配慮措置の対象となる場合は差額を払い戻します。)

3-3 患者ごとの返還する点数を入力する項目への入力内容について





3-4 返還事由(項目)の点数を入力する項目への入力内容について

①番号:「データ」シートにある返還項目の番号と同表示になります。
 ②返還項目:「データ」シートの返還項目の入力内容が、自動的に表示されます。
 ③点数:各返還項目ごとに請求点数を入力してください。

※データシートに入力された返還項目の点数は事由番号表の点数欄に自動的に表示されない。

4. データシートの行追加・行削除

4-1 行追加



4-2 行削除 ①削除したい返還金データを行選択。

	BORES	供		****	C	診療 調剤) 年月	入外			医摄保	際にかか	る返還			4	25巻負担医療に;	かかる返還((第1公)	生 }	2	>費負担医療にお	りかる返還(第2公算	ŧ	* *
NU	78940.0	84		±478	4	я	区 分	保険者 春 号	保険者名	125 · 25	給付朝 合	無共 后数	の結け 高鉄 の 全額(認遠額) 有機	入民時食客 振養賞、 生活振養着	公 費 負担寄号	公 費 負担者名	受給者 (表) 号	公費 朝合	金額 (過速額)	公	公 費 負担者名	受給者 (表) 号	公費 朝合	会領 (過速額)	먹
Т	厚生 一郎	1	Н	1.1.1		1	1	01130012	全面健康保険協会 東京支部	99999999 + 1	705	100	700												1
2	厚生 二郎	1	н	1.1.2		2	2	01130012	全面健康保険協会 東京支部	9999999 · 2	705	800	5,600		12130001	東京都(生活保護)	99999992	305	2,400						2
3	厚生 三郎	1	н	1.1.3		3	0					250	1,750		\$1136000	東京都(特定兵愚 等)	99999993	199%	750						1,3

②行選択された状態で選択された範囲内で右クリックを押し、「削除」を押下。

2004/03	W X Y ZAJAIA(AIAIAIAIA)	MALAIAIAIAIAIAIAIAIAIAIAIAIAIAIAIA	818481818181818181818181818181818181818	8181818181818181818383630304010101010101010	CICICICICICICIC/C/C/C/C/C/D/DID/DID/D/D/D/	DIDIDIDIDIDIDID
則味(豆)	医療機関(薬局)コード	0123456	運絡先担当者名	厚生太郎	透達対象期間 平説 31 年 4 月 ~ 令和	3 年 11 月
数式と値のクリア(N)	医療機関(薬局)名	テスト教院	運絡先住所	ムム県ムム市	逗還方法 1	
	開設者氏名	厚生花子	運絡先電話番号	999-999-9999	#将典集年月日 令和 3 年 11 月 11 日	
🖹 セルの書式設定(E)	所在地	00県00市	点颈表 1		指摘の契機 1	
行の高さ(<u>R</u>)		医療探険にかかる返還		公費負担医療にかかる返還(第1公費)	公装負担医療にかかる返還 (第2公装)	
	27 B		55 G5 6			d7 - m

and the second state of the	外	6.5	1				m - 97		13 C	a statistic assistent	the second s	ML - A	1110	6 Q	6	1. ····		(**** de	* *
非表示(且)		保険者 内心丸の		給付用	無措	の輸行	高县	入民時食事	公費	公費	受給者	公費	金額	公費	公費	受給者	公費	会領	4 ≯ <u>µ</u>
西主一(11)	1 77	A - H-R-8-0	103.82	8	虚数	会報 (認定和)	有景	新西洋 生活振巷皆	良担寄号	負担著名	주국	約 合	6四速第0	負担寄号	負担吞名	* *	朝合	68.夏朝0	
₩₹₹/√(<u>U</u>)	 1 1	01130012	99999999 · 1	70%	100	700													1

③行選択した返還金データが削除される。データシート内のNoはチェックボタンを押したときに「1」から再付番されます。

T.			192		4.~ B 5	診 (調 年	探 (納) 月	入外				医療保	険にかれ	りる進還				公!	責負担医療にお	かかる遅遠	(第13	25頁)	公	【負担医療にが	のかる遅遠	(第24	(夏)	T +
	10 3	189540	別		生年月日	年	月	区分	保護	晚香 号	保険者名	記号 폭号	給付 割合	¶æ覆 点数	の給付 金額(運還額)	高振 の 有悪	入院時食事 (像泰賢、 生活像泰賢	公 買 負担番号	公 質 負担者名	受給者 晋 号	公費 곍合	金額 (運還額)	公 買 負担番号	公 賢 負担者名	受給者 晋 号	公費 욁合	金額 (運還額)	学 単
	1 厚当	主二郎	1	н	1.1.2	1	2	2	0113	0012	会图使电译氏语 合 电京支等	9999999 • 2	70 \$	800	5,800			12130001	東京都 生活保 携)	9999992	30 \$	2,400						2
	2 厚当	主 三郎	1	н	1.1.3	1	3	0						250	1,750			51136000	東京都 特定鉄 志等)	9999993	100%	2,500						1,3

	[▶] ら返速県E	ごとの点数	෭ 欄までを	·選択し、=	ピーする。	o 	I													
龙砂岩田名 慎 生年	月日 夏茶) 入 年月 外 日		E 摄 译 (検にかかる連縁 →		入館協会主		(負担医療):	かかる 祖 泰 :	第1公費	_	公費負担	風袋 にガ)かる 祖景))) 2 ≪-+	¢ι	中 由	т	5~88	
~	年 月 芬	择读者 择读者名 ————————————————————————————————————	\$8 9 - #9	給付 数法 符合 自数	の粉杯 金板 (温泉板) ###	- 我供供。 生活我供供	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 長 号	상 것 수 있 () 제 순 () 제 순	(版) 公 录版) 1負担4	費 삼 #유 11년	⊈#18	支給者 長 号	公費 初合	金版 温录版)				
±-41 Z H IO.	1.1 a 1 9 <mark>0</mark>	010016 全国使津希政治 会 北海道支部	99999 · 1 1	705 100	700		16300460	部智勝鴻町(48) 支援支生医療)	99999999	LDK	100 29131	018 ⁸ 720	痛使剂(都 入院)	99999999	105	100	ſ			
-dk 7 H 10 L 1		(5 *D##### 00000		⊐ピ–(<u>כ</u>)			1世君名 (原語歌)(約3)	10000000	10 12 20 1	100 79121010	142-75		HO Ins	()如农政) (00					e ê	10
— 4 р z н 10.1.1	3 1 9 010100	5 99999	· · · · · · · · · · · · · · · ·	BEDGHM	+72		(新活動(約)((東北国際)	9999999	LDK	100 29131018	月末月春空市(新 市平市入路)	99999999	105	100	[日日	10
					177-17.				-	_					_		-		-	-
				A. A.		14	1													
受診者氏名 療差の給付等を				123	fx 💼 💈	0	-			_									日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	-
 受診者氏名 療義の給付等を けた者の氏名を 				123 形式を選択	して貼り付け(5) •	-												0 <u>0</u> 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
受診者氏名 療義の給付等を けた者の氏名を 載して下さい。	受 			た 北 式 を 選択 コ ピーしたセノ	【え (語) 隆 して貼り付け(≦ ルの挿入(⊑)) >													2 <u>2</u> 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
受診者氏名 療養の給付等を けた者の氏名を 載して下さい。	·····································			た 北 北 北 で 選 択 し た セ) 123 北 式 を 選 択 し た セ) し た セ) し た む 、 の 、 一 し た セ) わ 、 の 、 一 し た セ) わ 、 、 の 、 一 し た セ) わ 、 、 の 、 一 し た セ) わ 、 、 の 、 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 、 、 、 、 、 の 、 、 、 、 の 、 、 、 、 、 、 の 、 、 、 の 、 、 、 、 、 の 、 、 、 、 の 、 の 、 、 、 、 、 、 、 の 、 、 、 の 、 、 、 、 、 、 、 、 の 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	「★ 記 2 「 」 「 「 」 「 」 「 」 「 」 「 」 「 「 「 」 「 」 「 「 「 」 「)													0 <u>33</u> 6 <u>35</u> 6 <u>35</u> 7	
- 受診者氏名 療養の給付等を けた者の氏名を 載して下さい。	·····································			 123 形式を選択 コピーしたセノ 削除(<u>D</u>) 数式と値のパ 	CL 記り付け(S して貼り付け(S いの挿入(E)) >													0 <u>8</u> 6 <u>8 6 6 <u>8 6 6 8 6 6 8 6 6 8 6 6 8 6 6 8 6 6 8 6 6 8 6 6 8 6 </u></u>	
- 受診者氏名 療義の給付等を けた者の氏名を 載して下さい。				 123 ル式を選択 コピーしたセ) 削除(<u>D</u>) 数式と値のグ クイック分析(CA 記 「 」 して貼り付け(<u>S</u>) ルの挿入(E) ウリア(<u>N</u>) (Q)) →													5 <u>26 6 26 6 26 6 26 6 26 6 26 6 26 6 26</u>	

③コピーしたデータNo.1と同じデータが、選択した範囲に一括でコピーされる。その後、受診月など適宜修正してください。

	~~~	技	****	珍徳  周州  年月	) //					医接择	険にかか	3 <b>2</b> 5				<u>ه</u> ب	(負担医療に:	かかる連奏	<b>)))) 1</b> 6	⊧≹I	& <b>\$</b>	(負担医療にお	りかる温泉	第2公	i.	*	
NU	2.# <b>4</b> #8	7	24AB	<b>4</b>	<b>月</b> ※		₩月 ● ● ● ●	择放着名	æ	9-÷#á9+	給杯 初合	教表 按白	の粉材 全観  温景観	高橋 の 有勝	入院 除食事 	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 長 分	公費 初合	金版 (温景版)	公 費 負担番号	公 費 負担者名	迁给者 長 号	公費 初合	全版  温景版)	<b>₩</b> ₩	I7-W8
Т	厚生 - 48	z	н (а.т.т	а	1 5	- 6	1010016	全国教康佛铁语 表 北海道支邦	99999	• 1.1	705	100	700			16300460	部智器瑞町(総合 支援支生医療)	9999999	LDK	100	29131018	具業医療統密(新 勝幸使入院)	9999999	105	1 0 0	r	
z	厚生 - 48	z	н (а.т.т	а	1 5	1	1010016	全国使康希联络 农 北海道支邦	99999	• 1.1	705	100	700			16300460	部智振時(終合 支援支生医療)	9999999	LDK	100	29131018	具業医療統密(新 勝幸俊入院)	9999999	105	100	r	
а	R.生 — d\$	z	н 10.1.1	а	1 5	6	1010016	全国使康佛联络 农 北海道支部	99999	• 1 1	705	100	70(			16300460	部智善瑞町(総合 支援支金医療)	9999999	LDK	100	29131018	具業医養健剤(新 勝幸俊入強)	99999999	105	100	ſ	
4	R.生 — 49	z	H 10.1.1	а	1 5	-	1010016	全国使康佛铁道 表 北海道支部	99999	• 1 1	705	100	70(			16300460	部有普瑞町(約台 支援支金医療)	9999999	LDK	100	29131018	月業区券使河(新 啓幸使入院)	99999999	105	100		
6	<b>序生一部</b>	z	н 10.1.1	а	1 5	-	1010016	全国教庫佛教徒 表 北海道支部	99999	• 1.1	705	100	700			16300460	部智勝端町(総合 支援支金医療)	9999999	LDK	100	29131018	月業医務使剤(新 修幸佐入院)	99999999	105	100		
6	<b>序生一部</b>	z	H 10.1.1	а	1 5	-	1010016	全国教庫義務領 表 北海道支部	99999	• 1.1	705	100	700			16300460	部智勝端町(総合 支援支金医療)	9999999	LDK	100	29131018	月業医務使所(新 修幸佐入院)	99999999	105	100		
7	<b>序生</b> −49	z	H 10.1.1	а	1 5	-	1010016	全国教庫希務協 会 北海道支部	99999	• 1.1	705	100	700			16300460	部智勝端町(総合 支援支金医療)	9999999	LDK	100	29131018	月業医療使用(新 勝幸使入院)	99999999	105	100		
8	<b>序生−4</b> ₽	z	H 10.1.1	а	1 5	-	1010016	全国教庫希務領 会 北海道支部	99999	• 1.1	705	100	700			16300460	部智勝端町(総合 支援支金医療)	9999999	LDK	100	29131018	月業医療使用(新 勝幸使入院)	99999999	IOŚ	100		
9	<b>岸年一部</b>	z	н 10.1.1	а	1 5	-	1010016	全国教庫県務協 会 北海道支部	99999	• 1.1	705	100	700			16300460	部智勝瑞町(政会 支援支金医療)	9999999	LDK	100	29131018	月業区集使剤(新 啓幸使入院)	99999999	105	100		
10	R= 生 − 48	z	H 10.1.1	а	1 5	6	1010016	全国使康佛铁语 表 北海道支部	99999	• 1 1	705	100	700			16300460	部有普通町(約台 支援支金医療)	9999999	LDK	100	29131018	具業医療統治(部 勝孝使入強)	99999999	105	100		
н	<b>〒.生−4</b> ₽	z	H 10.1.1	а	ı s	6	1010016	全国教庫義務領 表 北海道支部	99999	• 1 1	705	100	700			16300460	部智勝端町(政会 支援支生医療)	9999999	LDK	100	29131018	月里区县使河(新 恭平位入院)	99999999	105	100	ſ	

### 5. チェック・製表・印刷

### 5-1 チェック(チェックボタンの押下)

	診療報酬返還データ入力表 ver1.04							医療機関(第	寒局)コード 🛛	0123456				連絡先担当者名			厚生局 花子					逮対 <b>争期間</b>	令和 4	年 5	月~令
	都道府県 2	.≹ 27 管轄厚生局 41					医療機関	(薬局)名					連絡先住所			大阪市中央区農人桶1-1-22					返還方法 1				
	チェック		大阪府					開設者	新氏名 り	學生 局太郎		郵便番号	123-4567		連絡先電話	潘号	06-1122-3344				指導	\$実施年月日 ·	令和 4	年 7	月1日
1)	製表							所有	11地 1	大阪市中央区大手前4-1-76			点数表 1		1	連絡先郵便番号 765-4321				ł	指摘の契機 1				
NO	受除者氏名	性	$\left \right $	生年月日	<b>診療</b> (調剤 年 年	1像 ) ) 月	入外口		:	医療保険にかかる返還						公費負担医療にかかる返還(第1公費)				公費負担医療にかかる遅遅(第2公費)					
		191				₹	\$ P	保険者 晋 号	保険者名	記号·番号	給付 割合	探索 点数	⁵ の給付 金額(運還額)	高 <del>派</del> の 有景	入院時食爭 (我泰賢、 生活像泰賢	公 質 負担番号	公 質 負担者名	受給者 晋 号	公費 (割合	金額 (運還額)	公 賈 負担番号	公 質 負担者名	受給者 晋 号	公費 욁合	金額 (進還額)
1	厚生 一郎	1	н	1. 1. 1	4	5	2	01279016	<b>①</b> チュ	ニックボタンを	を押	٦													
2	厚生 二郎	1	н	3.1.8	4	6	2	01270016	] デー	タの入力を	終え	た後に	、チェック	フボ	タンを押	則てエ	ラーチェ	ックを行	テいま	ミす。					
з,	厚生 三郎	1	н	1.1.3	4	5	2		] 「エラ・	ーはありませ	せん。	有効う	データ数(	D件	ト」と表示	された	:場合、②	製表を	行う	ことがで	きま				
4.	厚生 四郎	2	н	1.1.4	4	8	1		す。																
5.	厚生 五郎	2	н	1.1.8	4	5	2	01270016					,												
8.	厚生 六郎	2	н	1.1.7	4	8	6	270199		ェラーが()	件あ	ります	。」とま	長示	、された	場合に	は、該当社	データ	のエ	ラーを言	ŢĒĹ				
7	厚生 七郎	1	н	1.1.8	4	5	1	01270016	円度に	ナエックホ	メン	を押下	$L^{-}(\langle 7\rangle)$	23											
8.	厚生 八郎	1	s	19.1.25	4	5	7	01270016	合用线电径换备 合大限支载	999999-8	80\$	300	2,400			42136010	高 <b>站</b> 看医疫痢度 円滑砕入基金		10\$	300					
9.	厚生 九郎	1	s	9.1.25	4	5	8	01270016	会阅读电保贷袋 会大良支条	999999-9	80 <b>5</b>	200	1,800			42136010	省 <b>站</b> 着医疫痢度 巴腊游入基金		10\$	200					
10	厚生 十郎	1	s	9.1.25	4	5	8	01270016	全网纹电保贷袋 会大朋友争	999999-10	80\$	300	2,400			42136010	省 <b>站者 医资</b> 有度 田 清冽入基金		10\$	300					
11	厚生 十一郎	1	s	\$0.1.11	4	8	5					900				12273512	大東市福祉事務 所(生活保護)	999911	100\$	9,000					
12	厚生 十一郎	1	s	<b>6</b> 0. 1. 11	4	8	5					200				54275011	大良府(戴泰臣 赛)	9911	100\$	2,000					
13	厚生 十二郎	1	s	\$0.1.12	4	5	8	01270016	全 图 從 康 怿 庻 馀 会 大 跟 支 祭	999999-12	80\$	900	7,200			54275011	大良府(戴泰臣 赛)	999912	20\$	1,800					
14	厚生 十三郎	1	s	19.2.25	4	8	8	01270016	会 图 從 康 怿 庻 馀 会 大 跟 支 祭	999999-13	80\$	200	1,800			54275011	大良府(穀倉臣 寮)	999913	20\$	400					
15	厚生 十四郎	1	s	19.2.25	4	5	8	01270016	会网数限择货袋 会大调支条	999999-14	80\$	900	7,200			54275011		999914	20 <b>\$</b>	1,800					
16	厚生 十五郎	1	s	55.7.8	4	5	5	01270016	全网数限保贷袋 会大调支条	999999-15	その他	900	7,300	1											
17	厚生 十六郎	1	s	55.7.9	4	5	5	01270016	全国铁电保贷换	999999-16	70\$	900	\$,300												
18	厚生 十七郎	1	s	55.7.10	4	5	5	01270016	会保険限保険協 会保険限保険協 会大田大福	999999-17	70\$	900	\$,300												
19	厚生 十八郎	1	s	55.7.11	4	5	5	01270016	あへは又争 会別使用保険協	999999-18	70\$	900	\$,300												
20	厚生 十九郎	1	s	55.7.12	4	5	5	01270016	治不良文母 全国铁电保(输	999999-19	705	900	\$,300												
		<u> </u>	Ľ		Ľ	Ľ	Ľ		劳大限支备	10000 10	1	300	2,000						1						

5-2 製表(製表ボタンの押下)





5-3 印刷





#### 6. 返還同意書の記載例(管轄厚生局あて・都道府県知事あて)

#### 7. 帳票を厚生局に送付

#### ①「返還同意書」「返還一覧表(保険者別返還金額一覧表)」「返還内訳書」「事由番号表(事由欄 対応番号表)」の紙帳票

※「5-3」において、印刷された紙帳票

- ② 厚生局送付用Excelファイルを格納した電子媒体(CD-R、DVD等)
  - ※「5-2」において、保存された「厚生局送付用Excelファイル」を電子媒体(CD-R、DVD等)に格納してください。
  - ※ 格納する際には、ファイル名及び更新日時を確認の上、更新日時の新しいファイルを格納してください。
- ③①の紙帳票、②の電子媒体を各医療機関等の所在する所在する府県事務所に送付
  - ※ 返還同意書作成支援ツールを電子媒体(CD-R、DVD等)で受け取った場合は、保存された「厚生局送付用Excelファイル」を その電子媒体に保存し、当ツールにて出力した紙帳票と一緒に返送してください。

	送付先一覧
<b>垣</b> 井圓	近畿厚生局 福井事務所 Tel: 0776-25-5373
個开示	〒910-0019 福井市春山1丁目1番54号 福井春山合同庁舎7階
沷卲目	近畿厚生局 滋賀事務所 Tel: 077-526-8114
/ 瓜貝示	〒520-0044 大津市京町3-1-1 大津びわ湖合同庁舎6階
古叔府	近畿厚生局 京都事務所 Tel: 075-256-8681
示伯所	〒604-8153 京都市中京区烏丸通四条上ル笋町691 りそな京都ビル5階
十限内	近畿厚生局 指導監査課 Tel: 06-7663-7664
入政府	〒540-0011 大阪市中央区農人橋1-1-22 大江ビル8階
丘库旧	近畿厚生局 兵庫事務所 Tel: 078-325-8925
六库示	〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通1-4-3 神戸防災合同庁舎2階
太白旧	近畿厚生局 奈良事務所 Tel: 0742-25-5520
示戊示	〒630-8115 奈良市大宮町1-1-15 ニッセイ奈良駅前ビル2階
€□□物山山目	近畿厚生局 和歌山事務所 Tel: 073-421-8311
们或山东	〒640-8143 和歌山市二番丁3 和歌山地方合同庁舎5階