

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.1.06)

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-□ 医療機関(薬局)の基本情報を入力する項目

3-□ 患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-□ 患者ごとの返還する点数を入力する項目

3-□ 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

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

必須環境

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7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。

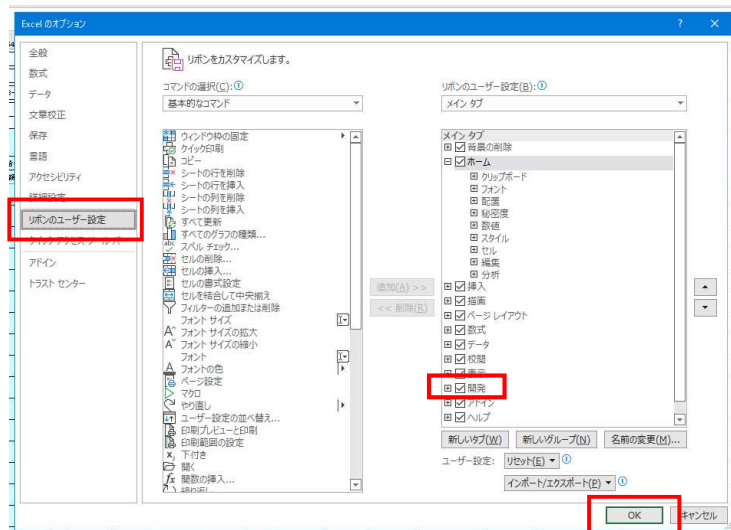
なお、返還同意書等作成支援ツールを開いた際に、「マクロを有効」の表示がされない場合は、「開発」タブを押下し、「マクロの設定」の「マクロを有効にする」を選択してください。（下の作業手順をご確認ください。）

●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。

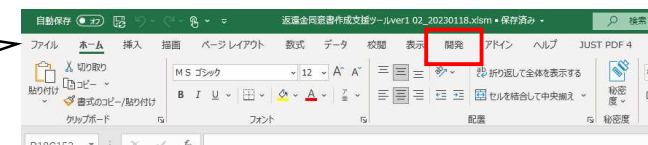
また、「このファイルを信頼済みドキュメントにしますか」の選択には「はい」を押してください。

「マクロを有効」の表示がない場合

①「Excelのオプション」のリボンのユーザー設定で「開発」を選択→「OK」を選択して閉じる。



②Excelの「開発」をクリックする。



③「マクロセキュリティ」を選択

↓

「マクロの設定」を選択

↓

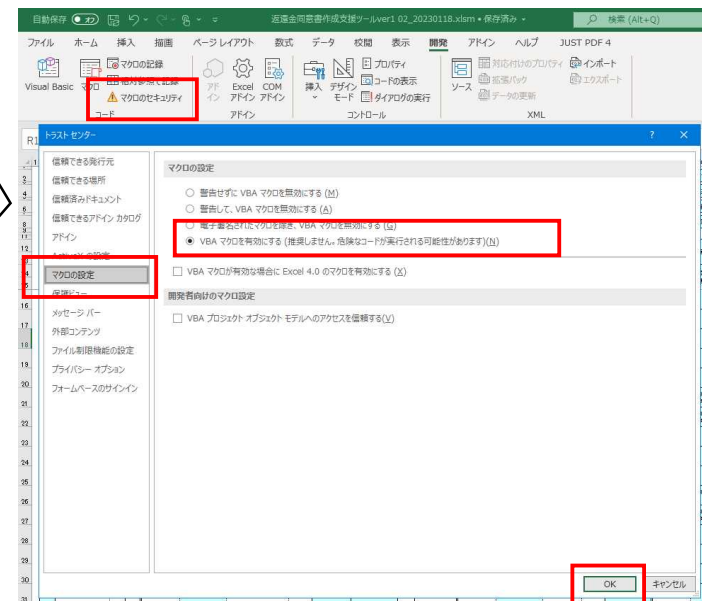
「すべてのマクロを有効にする」を選択

↓

「OK」をクリックして、閉じて、上書き保存して閉じる。

↓

再度、返還同意書等作成支援ツールを開け入力する。



※ 合計欄は、総合計を最上部（〇〇－１枚）に記載し、（〇〇－２枚）以降の合計欄については、斜線を引くこと。

①

診療報酬返還データ入力表 ver1.01

都道府県

管轄厚生局

チェック

医療機関(薬局)コード

医療機関(薬局)名

開設者氏名

所在地

連絡先担当者名

連絡先住所

連絡先電話番号

名称

連絡先郵便番号

返還対象期間

年 月 ~ 年 月

返還方法

指導実施年月日

年 月 日

エラー内容

管理

②

表

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月	入 外 区分	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返還(第2公費)					事 由	エラー、内容	返還 項目	1	2	3
						保険者 番号	保険者名	記号・番号	給付 割合	療養の給付 点数	金額(返還額)	高額 の 療養	入院給付金 療養費 生計療養費	公費 負担 番号	公費 負担 者名	支給 番号	公費 割合	金額 (返還額)	公費 負担 番号	公費 負担 者名				支給 番号	公費 割合	金額 (返還額)
1																										
2																										
3																										
17																										
18																										
19																										
20																										

行追加

③

データ

事由番号表

④

事由欄 対応番号表

番号	返還項目	点数
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

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

Diagram illustrating a 2D coordinate system with a blue line and a red line. A red circle with the number 2 is placed near the intersection of the lines.

③医療機関(薬局)情報を入力

・点数表(医科:1 ・ 歯科:3 ・ 調剤:4)

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
	連絡先住所	大阪市中央区農人橋 1-22	⑥	返還方法	1	
	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	
	点数表	1	⑧	指摘の契機	1	
	連絡先郵便番号	765-4321				

④連絡先情報を入力

- ・連絡先担当者名
- ・連絡先住所
- ・連絡先電話番号
- ・連絡先郵便番号

※実務を担当する方の連絡先情報（本表作成者）を入力してください。

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全体を入力してください。

※元号はプルダウンから「平成」又は「令和」を選択してください。

⑦指導実施年月日を入力

- ・指導実施年月日

※新規個別指導及び個別指導・適時調査により返還となった場合には、その指導年月日を入力してください。

なお、監査に基づく返還の場合は監査の最終年月日を入力してください。

※元号はプルダウンから「平成」または「令和」を選択してください。

⑥返還方法を入力

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:控除 国保分:直接
- 3 支払基金分:直接 国保分:控除
- 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。

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
- 2 個別指導
- 3 監査(不正分)
- 4 監査(不当分)
- 5 適時調査
- 6 会計検査院実地検査
- 7 その他

※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。

診療報酬返還データ入力表 ver1.01

都道府県 27

管轄厚生局 41

チェック

大阪府

製表

医療機関(薬局)コード 0123456

連絡先担当者名 厚生局 花子

返還対象期間 令和 4 年 5 月 ~ 令和 4 年 6 月

医療機関(薬局)名 テスト病院

連絡先住所 大阪市中央区農人橋 1-1-22

返還方法 1

開設者氏名 厚生 局太郎

郵便番号 123-4567

連絡先電話番号 06-1122-3344

指導実施年月日 令和 4 年 7 月 1 日

所在地 大阪市中央区大手前 4-1-76

点数表 1

連絡先郵便番号 765-4321

指摘の契機 1

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月	入 外 区 分	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返還 (第2 公費)					事 由		
						保険者 番号	保険者名	記号・番号	給付 割合	療養の給付		高額 の 有無	入院時食事 療養費、 生活療養費	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 番号	公費 割合	金額 (返還額)	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 番号	公費 割合		金額 (返還額)	
										点	金額 (返還額)														
										①	②														③
ケース3：公費併用の場合																									
2	厚生 二郎	1	H 3.1.8	4	8	2	01270016	金沢医療福祉協 会 大見支店	999999・2	70%	200	1,400		12273512	大阪市福祉事務 所(生活福祉)	9999992	30%	800							3
3																									

①給付割合を入力

給付割合は、医療保険と公費を合わせて、100%を超えないことに注意してください。

②公費負担番号、受給者番号、公費割合を入力

公費負担番号を入力することで、自動的に公費負担者名が表示されます。
※公費負担者名が自動的に表示されない場合は、入力してください。

③金額(返還金)を入力

給付割合に「その他」を選択した場合は、金額の自動計算を行われないため、必ず入力してください。

診療報酬返還データ入力表 ver1.01

都道府県 27 管轄厚生局 41

チェック

大阪府

製表

医療機関(薬局)コード 0123456

医療機関(薬局)名 テスト病院

開設者氏名 厚生 局太郎 郵便番号 123-4567

所在地 大阪市中央区大手前 4-1-7 5

連絡先担当者名 厚生局 花子

連絡先住所 大阪市中央区農人橋 1-1-2 2

連絡先電話番号 06-1122-3344

点数表 1 連絡先郵便番号 765-4321

返還対象期間 令和 4 年 5 月 ~ 令和 4 年 6 月

返還方法 1

指導実施年月日 令和 4 年 7 月 1 日

指導の契機 1

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月	入 外 区 分	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返還(第2公費)					事 由	
						保険者 番 号	保険者名	記号・番号	給付 割合	療養の給付		高額 の有 無	入院時食事 療養費、 生活療養費	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 番 号	公費 割合	金額 (返還額)	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 番 号	公費 割合	金額 (返還額)		
										点数	金額(返還額)														
ケース4：指定公費の場合																									
7	厚生 八郎	1	S	19.1.25	30	S	7	01270016	会費納付済医療協 会 大阪支会	999999・8	90%	300													4

①受診月分が指定公費となった患者について、給付割合に90%を入力し、チェックボタンを押下すれば、指定公費(高齢者医療制度円滑導入基金)対象者として自動的に処理されます。自動処理されると、給付割合が80%表示になります。

チェック
ボタン
押下後
の表示例

②指定公費の場合
チェックボタンを押下することで、第1公費欄に指定公費(高齢者医療制度円滑導入基金)1割のデータが、自動的に表示されます。

9	厚生 八郎	1	S	19.1.25	30	5	7	01270016	高齢者医療制度 大阪支局	999999・9	80%	300	2,400		42136010	高齢者医療制度 円滑導入基金		10%	200						4
---	-------	---	---	---------	----	---	---	----------	-----------------	----------	-----	-----	-------	--	----------	-------------------	--	-----	-----	--	--	--	--	--	---

ケース5：指定公費+公費併用の場合

15	厚生 十四郎	1	S	19.2.25	4	5	8	01270016	全国健康保険協 会大阪支局	999999-14	81%	900		54275011	大阪府(難病医 療)	999914	10%							2
----	--------	---	---	---------	---	---	---	----------	------------------	-----------	-----	-----	--	----------	---------------	--------	-----	--	--	--	--	--	--	---

チェック
ボタン
押下後
の表示例

注) ②指定公費+公費併用の場合
チェックボタンを押下することで、第2公費欄に指定公費(高齢者医療制度円滑導入基金)1割のデータが、自動的に表示されます。

15	厚生 十四郎	1	S	19.2.25	4	5	8	01270016	全国健康保険協 会大阪支局	999999-14	80%	900	7,200		54275011	大阪府(難病医 療)	999914	10%	900	42136010	高齢者医療制度 円滑導入基金		10%	900	2
----	--------	---	---	---------	---	---	---	----------	------------------	-----------	-----	-----	-------	--	----------	---------------	--------	-----	-----	----------	-------------------	--	-----	-----	---

【参考】指定公費負担医療について・・・平成26年4月1日までに満70歳となった高齢受給者(70～74歳、一般・低所得者)について、給付割合が9割(一部負担金1割)となっている場合、医療保険(8割)と指定公費(1割、公費負担番号42136010 高齢者医療制度円滑導入基金)に分けられます。

※ 指定公費の対象となるのは、誕生日が昭和19年4月1日以前の方で、70歳から74歳までの間になります。

この制度は平成30年度をもって経過措置期間が終了しています。

※ 給付割合が9割だが指定公費の対象外であっても保険者に8割、指定公費(高齢者医療制度円滑導入基金)に1割のデータが、自動作成される場合は、給付割合「その他」を選択し返還金額(9割)を手入力してください。

患者情報のデータ入力例

診療報酬返還データ入力表 ver1.04

都道府県27

管轄厚生局41

チェック

大阪府

製表

医療機関(薬局)コード0123456

医療機関(薬局)名テスト病院

開設者氏名厚生 局太郎

郵便番号123-4567

所在地大阪府中央区大手前4-1-76

連絡先担当者名厚生局 花子

連絡先住所大阪府中央区農人橋1-1-22

連絡先電話番号06-1122-3344

点数表1

連絡先郵便番号765-4321

返還対象期間令和4年5月～令和4年

返還方法1

指導実施年月日令和4年7月1日

指簿の契機1

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月	入 外 区 分	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返還 (第2公費)					事		
						保険者 番 号	保険者名	記号・番号	給付 割合	療養の給付		高齢 の有無	入院時食事 療養費、 生活療養費	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 番 号	公費 割合	金額 (返還額)	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 番 号		公費 割合	金額 (返還額)
										点数	金額(返還額)													
保険単独の場合																								
1	厚生 一郎	1	H 1.1.1	4 5	2	01270016	全国健康保険協会大阪支部	999999-1	70%	1,000	7,000													1,2
高療該当の場合																								
3	厚生 十五郎	1	S 55.7.8	4 5	5	01270016	全国健康保険協会大阪支部	999999-15	その他	900	7,300	1												3
保険＋公費併用の場合																								
5	厚生 五郎	2	H 1.1.6	4 5	2	01270016	全国健康保険協会大阪支部	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 六郎	2	H 1.1.7	4 6	6	270199	大東市	111111-6	70%	300	2,100		54275011	大阪府(医療医療)	99996	10%	300							4
指定公費の場合																								
8	厚生 八郎	1	S 19.1.25	4 5	7	01270016	全国健康保険協会大阪支部	999999-8	80%	300	2,400		42136010	高齢者医療制度円滑導入基金		10%	300							4
9	厚生 九郎	1	S 9.1.25	4 5	8	01270016	全国健康保険協会大阪支部	999999-9	80%	200	1,600		42136010	高齢者医療制度円滑導入基金		10%	200							
公費＋公費併用の場合																								
11	厚生 十一郎	1	S 60.1.11	4 6	5								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 60.1.11	4 6	5								15270192	大東市(自立支援(更生医療))	9911	100%	2,000							
指定公費＋公費併用の場合																								
14	厚生 十三郎	1	S 19.2.25	4 6	8	01270016	全国健康保険協会大阪支部	999999-13	80%	200	1,600		54275011	大阪府(医療医療)	999913	10%	200	42136010	高齢者医療制度円滑導入基金		10%	200		6
公費単独の場合																								
16	厚生 三郎	1	H 1.1.3	4 5	2					900														2
17	厚生 三郎	1	H 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

生活保護と国公費の両方を受けている場合で、公費対象疾病と対象外疾病の二つの治療を受けた場合は2行に分けて入力してください。

給付割合に90%を入力し、チェックボタンを押下することで、保険者に8割、第1公費及び第2公費欄に指定公費(高齢者医療制度円滑導入基金)1割のデータが、自動的に表示されます。

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

①返還項目を入力

返還対象となる診療報酬項目名を入力してください。
返還項目欄は1～60まで設定可能です。

②点数を入力

診療報酬項目ごとに点数を入力してください。

※給付割合「その他」の場合は自動計算されませんので、入力が必要になります。

③ 診療報酬返還データ入力表 ver.1.01

都道府県 27 管轄厚生局 41

チェック 大阪府

医療機関(薬局)コード 0123456

医療機関(薬局)名 テスト病院

開設者氏名 厚生 局太郎 郵便番号 123-4567

所在地 大阪市中央区大手前 4-1-7 5

連絡先担当者名 厚生局 花子

連絡先住所 大阪市中央区農人橋 1-1-2 2

連絡先電話番号 06-1122-3344

点数表 1 連絡先郵便番号 765-4321

4 年 6 月

エラー内容

管理

N0	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月	入 外 区分	医療保険にかかるとる返還				公費負担医療にかかるとる返還 (第1公費)				事由	エラー内容	返 還 項 目	1	2	3	
						保険者 番号	保険者 番号	記号・番号	給付 割合	療養の給付 点数	療養の給付 金額(返還額)	高額 の 療養費 負担 率	入院給付率 療養費 生活療養費				公 費 負担 率	公 費 負担 率	支給 割合	公費 割合
1	厚生 一郎	1	H 1.1.1	4 5 2	01270016	会費診療報酬 会 大医支等	999999・1	70%									点 数	288		
2	厚生 二郎	1	H 3.1.8	4 6 2	01270016	会費診療報酬 会 大医支等	999999・2	70%									点 数		73	
3	厚生 三郎	1	H 1.1.3	4 5 2													点 数	288		147
4																	点 数			
5																	点 数			

注) チェックボタンを押下すると「療養の給付_点数、事由」欄が自動的に表示されます。
・「療養の給付_点数」欄は、返還項目ごとに入力した合計点数が自動的に表示されま
す。
・事由」欄は点数が入力されている返還項目の番号が自動的に表示されます。

③チェック
ボタン
押下後
の表示例

診療報酬返還データ入力表 ver.1.01

都道府県 27 管轄厚生局 41

チェック 大阪府

医療機関(薬局)コード 0123456

医療機関(薬局)名 テスト病院

開設者氏名 厚生 局太郎 郵便番号 123-4567

所在地 大阪市中央区大手前 4-1-7 5

連絡先担当者名 厚生局 花子

連絡先住所 大阪市中央区農人橋 1-1-2 2

連絡先電話番号 06-1122-3344

点数表 1 連絡先郵便番号 765-4321

4 年 6 月

エラー内容

管理

N0	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月	入 外 区分	医療保険にかかるとる返還				公費負担医療にかかるとる返還 (第1公費)				事由	エラー内容	返 還 項 目	1	2	3	4
						保険者 番号	保険者 番号	記号・番号	給付 割合	療養の給付 点数	療養の給付 金額(返還額)	高額 の 療養費 負担 率	入院給付率 療養費 生活療養費				公 費 負担 率	公 費 負担 率	支給 割合	公費 割合
1	厚生 一郎	1	H 1.1.1	4 5 2	01270016	会費診療報酬 会 大医支等	999999・1	70%	288	2,016							点 数	288		
2	厚生 二郎	1	H 3.1.8	4 6 2	01270016	会費診療報酬 会 大医支等	999999・2	70%	73	511							点 数		73	
3	厚生 三郎	1	H 1.1.3	4 5 2					435								点 数	288		147
4																	点 数			
5																	点 数			

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

The interface shows a 'データ' (Data) sheet on the left and a '事由番号表' (Reason Code Table) on the right. The 'データ' sheet has columns for '事由' (Reason) and 'エラー内容' (Error Content). The '事由番号表' has columns for '番号' (Number), '返還項目' (Return Item), and '点数' (Score). Red arrows indicate the flow of data from the 'データ' sheet to the '事由番号表'.

番号	返還項目	点数
1	初診料	288
2	再診料	73
3	特定疾患療養管理料	147
4		
5		
6		

- 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

17

18

19

20

①行追加ボタン

入力行が不足した場合は、以下の方法で入力行を追加してください。
行追加ボタン押下→「追加する入力行を選択してください。○行を追加する。」→【登録】

行追加

4-2 行削除

①削除したい返還金データを行選択。

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月		入 外 区 分	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返還 (第2公費)					事 由		
				受診者 番 号	保険者名		記号・番号	給付割 合	療養の給付		高額 の 有無	入院時食事 療養費、 生活療養費	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 番 号	公費 割合	金額 (返還額)	公 費 負担番号	公 費 負担者名	受給者 番 号	公費 割合	金額 (返還額)				
									点数	金額(返還額)																
1	厚生 一郎	1	H 1.1.1	1	1	1	01130012	全国健康保険協会 東京支部	9999999・1	70%	100	700													1	
2	厚生 二郎	1	H 1.1.2	1	2	2	01130012	全国健康保険協会 東京支部	9999999・2	70%	800	5,600			12130001	東京都(生活保護)	9999992	30%	2,400							2
3	厚生 三郎	1	H 1.1.3	1	3	0					250	1,750			51136000	東京都(特定扶養 等)	9999993	100%	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。

削除(D)

数式と値のクリア(N)

セルの書式設定(E)...

行の高さ(R)...

非表示(H)

再表示(U)

医療機関(薬局)コード0123456

連絡先担当者名厚生太郎

返還対象期間平成31年4月～令和3年11月

医療機関(薬局)名テスト病院

連絡先住所△△県△△市

返還方法1

開設者氏名厚生花子

連絡先電話番号999-999-9999

指導年度年月日令和3年11月11日

所在地〇〇県〇〇市

点検表1

指摘の契機1

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月	入外 区分	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返還 (第2公費)					事 由			
						保険者 番号	保険者名	記号・番号	給付割 合	療養の給付		高額 の 有無	入院時食事 療養費、 生活療養費	公費 負担番号	公費 負担者名	受給者 番号	公費 割合	金額 (返還額)	公費 負担番号	公費 負担者名	受給者 番号	公費 割合	金額 (返還額)		
										点数	金額(返還額)														
1	厚生 二郎	1	H 1.1.2	1	2	01130012	全国健康保険協会 東京支部	9999999・1	70%	100	700													2	
2	厚生 三郎	1	H 1.1.3	1	3	0				250	1,750			51136000	東京都(特定扶養 等)	9999993	100%	2,500							1,3

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。

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月		入外 区分	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返還 (第2公費)					事 由		
				保険者 番号	保険者名		記号・番号	給付 割合	療養の給付		高額 の有無	入院時食事 療養費、 生活療養費	公費 負担番号	公費 負担者名	受給者 番号	公費 割合	金額 (返還額)	公費 負担番号	公費 負担者名	受給者 番号	公費 割合	金額 (返還額)				
									点数	金額(返還額)																
1	厚生 二郎	1	H 1.1.2	1	2	2	01130012	全国健康保険協 会 東京支部	9999999・2	70%	800	5,600			12130001	東京都(生活保 護)	9999992	30%	2,400							2
2	厚生 三郎	1	H 1.1.3	1	3	0					250	1,750			51136000	東京都(特定扶 養等)	9999993	100%	2,500							1,3

※データのコピー方法(受診者が複数の月にわたり同一の診療を受けている場合等)

①「受診者氏名」から返還項目ごとの点数欄までを選択し、コピーする。

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月	入外 区分	医療提供にかかわる返還							公費負担医療にかかわる返還 [第1公費]					公費負担医療にかかわる返還 [第2公費]					率 由	エラー内容			
						提供 番号	提供者 氏名	記号・番号	給付 割合	診療後の給付		医療 費 負担 番号	入院時返還率 診療費、 生計診療費	公費 負担 番号	公費 負担 者 氏 名	返給 番号	公費 割合	金額 (返還額)	公費 負担 番号	公費 負担 者 氏 名	返給 番号	公費 割合			金額 (返還額)		
										点数	金額(返還額)																
1	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	70%	100	700			16300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療(東 海地方支店)	9999999	10%	100		

②貼り付けしたい行数分、範囲選択する。選択した範囲上で右クリックし、「貼り付け」を押下する。

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月	入外 区分	医療提供にかかわる返還			公費負担医療にかかわる返還 [第1公費]			公費負担医療にかかわる返還 [第2公費]			率 由	エラー内容	返 還 項 目	1
						提供番 号	提供者名	記号・番号	受診者氏名	公費 割合	金額 (返還額)	公費 負担番号	公費 負担者名	返給番 号				
1	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			点数	100
2																	点数	
3																	点数	
4	受診者氏名 療養の給付等を受 けた者の氏名を記 載して下さい。																点数	
5																	点数	
6																	点数	
7																	点数	
8																	点数	
9																	点数	
10																	点数	

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。

NO	受診者氏名	性別	生年月日	診療 (調剤) 年月		入外 区分	医療提供にかかわる返還							公費負担医療にかかわる返還 第1公費					公費負担医療にかかわる返還 第2公費					率 由	エラー内容			
				提供番 号 号	提供者名		記号・番号	給付 割合	診療後の給付		返還 の 金額	入院歴等 診療費、 生活診療費	公費 負担番号	公費 負担者名	支給番 号 号	公費 割合	金額 (返還額)	公費 負担番号	公費 負担者名	支給番 号 号	公費 割合	金額 (返還額)						
									点数	金額(返還額)																		
1	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
2	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
3	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
4	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
5	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
6	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
7	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
8	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
9	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
10	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		
11	岸生一郎	Z	H	10.1.1	3	I	9	01010016	中国標準医療提供 費 北海道支店	99999・1	1	70%	100	700			6300460	都府県医療(都府 県標準医療費)	9999999	10%	100	29131018	中国標準医療提供 費 北海道支店	9999999	10%	100		

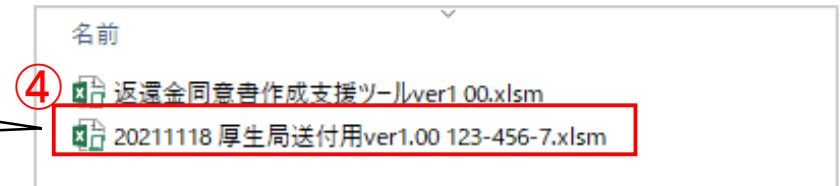
5-1 チェック(チェックボタンの押下)

1

5-2 製表(製表ボタンの押下)

[illegible]

④パスワードロック付きの厚生局送付用Excelファイルについて
原則、厚生局送付用Excelファイルは、当ツールが保存されているフォルダ内に作成されます。

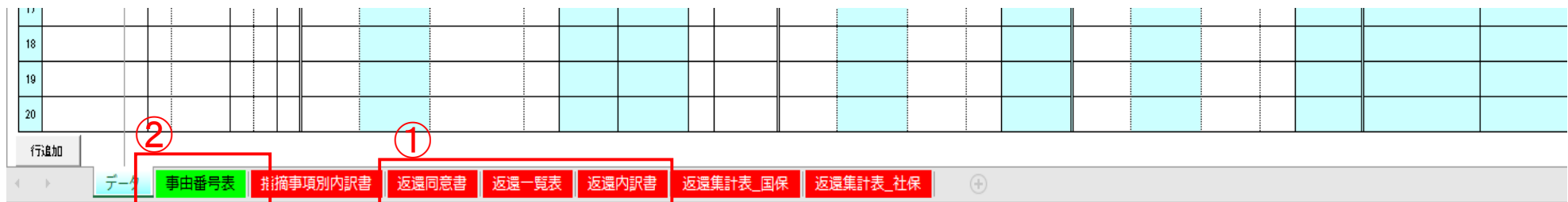


⑤製表日時・バージョン情報・医療機関(薬局)コードのいずれかが異なる状態で再製表すると、新たに厚生局送付用Excelファイルが保存されます。

※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厚生局へ送付することになります。

名前 ⑤	更新日時
20211118 厚生局送付用ver1.00 123-456-7.xlsm	2021/11/18 16:10
20211118 厚生局送付用ver1.01 1,22,333.4444.xlsm	2021/11/18 16:15
20211118 厚生局送付用ver1.01 123-456-7.xlsm	2021/11/18 16:14
返還金同意書作成支援ツールver1.00.xlsm	2021/11/17 15:58

5-3 印刷



①製表完了後、「5-2」で作成された帳票のうち、「返還同意書」「返還一覧表」「返還内訳書」を印刷してください。

②「3-④」で作成した事由番号表を印刷してください。

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)

様式 1 - 1 (社会保険診療報酬支払基金取扱分)

令和 5 年 1 月 26 日

実際に厚生局へ送付する日付としてください。

返 還 同 意 書

近 畿 厚 生 局 長 様

医療機関(薬局)コード	0 1 2 3 4 5 6
医療機関(薬局)名	テスト病院
所在地	大阪府中央区大手前4-1-76
開設者氏名	厚生局太郎
連絡先担当者名	厚生局 花子
連絡先住所	大阪府中央区農人橋1-1-22
連絡先電話番号	06-1122-3344

自動出力された内容、体裁等を確認し、必要に応じて修正してください。

令和 4 年 7 月 1 日に受けた新規個別指導において指摘のあった事項に係る診療(調剤)報酬の返還額等は下記のとおりであり、かかる返還金については、今後支払われる診療(調剤)報酬から控除されることにより返還することに同意し、仮に控除処理ができない場合は直接返還に同意します。

記

I 返還の対象となった診療(調剤)報酬の請求年月
令和 4 年 5 月 診療分 ~ 令和 4 年 6 月 診療分

II 内 訳

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。

③ ①の紙帳票、②の電子媒体を各医療機関等の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	
福井県	近畿厚生局 福井事務所 〒910-0019 福井市春山1丁目1番54号 福井春山合同庁舎7階 Tel: 0776-25-5373
滋賀県	近畿厚生局 滋賀事務所 〒520-0044 大津市京町3-1-1 大津びわ湖合同庁舎6階 Tel: 077-526-8114
京都府	近畿厚生局 京都事務所 〒604-8153 京都市中京区烏丸通四条上ル笋町691 リそな京都ビル5階 Tel: 075-256-8681
大阪府	近畿厚生局 指導監査課 〒540-0011 大阪市中央区農人橋1-1-22 大江ビル8階 Tel: 06-7663-7664
兵庫県	近畿厚生局 兵庫事務所 〒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 Tel: 078-325-8925
奈良県	近畿厚生局 奈良事務所 〒630-8115 奈良市大宮町1-1-15 ニッセイ奈良駅前ビル2階 Tel: 0742-25-5520
和歌山県	近畿厚生局 和歌山事務所 〒640-8143 和歌山市二番丁3 和歌山地方合同庁舎5階 Tel: 073-421-8311