

疑義照会票

こちらには記入しないでください。

該当する「照会先」に○印を付けてください。

事務所	管理番号 ()
使用欄	令和 年 月 日受付

照会先 (E-mail アドレス)	<p>※指導監査課又は各事務所宛て、原則メールにて提出してください。</p> <p>なお、メールにて提出できない場合は、郵送等による提出も可能です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・富山事務所 (E-mail : gigisyo-16●mhlw.go.jp) ・石川事務所 (E-mail : gigisyo-17●mhlw.go.jp) ・岐阜事務所 (E-mail : gigisyo-21●mhlw.go.jp) ・静岡事務所 (E-mail : gigisyo-22●mhlw.go.jp) ・指導監査課 (愛知) (E-mail : gigisyo-23●mhlw.go.jp) ・三重事務所 (E-mail : gigisyo-24●mhlw.go.jp) <p>※ E-mail アドレスは ● を @ に置き換えてください。</p>		
照会対象	<p>医科</p>		
点数表区分等	<p>医学管理等</p>		
照会区分	<p>算定</p>		
参考資料等 記入欄	<p>《区分番号》 《資料対象ページ》</p>		
疑義事項 主題	<p>例) 生活習慣病管理料 (I) 及び (II) について</p>		
(質問事項)	<p>※できるだけ具体的に記載してください。</p> <p>例) 生活習慣病管理料 (II) の注3に規定する血糖自己測定指導加算を算定した後、1年以内に生活習慣病管理料 (I) を算定する場合、生活習慣病管理料 (I) の注3に規定する血糖自己測定指導加算を算定することは可能か。</p>		
医療機関等名称	<p>○○クリニック</p>	担当者氏名	<p>○○ ○○</p>
電話番号	<p>999 - 999 - 9999 (内線 999 番)</p>	照会日	<p>令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (メール ・ 郵送等)</p>

該当する「照会対象」、「点数表区分等」、「照会区分」を選択してください。

今回の疑義照会に係る参考資料等について記入してください。

回答を行う際に必要になりますので、照会者のお名前や連絡先(内線番号など)を詳しく記入してください。

照会日を記入し、提出方法(メール・郵送)のどちらかに○印を付けてください。

- ※ 該当する区分に○を記入してください。(照会先・照会日)
- ※ 照会いただいた質問に対しては、個別に口頭にて回答いたします。なお、内容によっては回答にお時間を要する場合がございます。何とぞ御了承ください。