

診療（調剤）報酬等支払額決定通知書及び内訳書の再発行について

医療機関等から、確定申告及び調査票作成などに必要な「診療（調剤）報酬等支払額決定通知書」及び「診療（調剤）報酬等支払額決定通知書内訳書」（以下「通知書」）を紛失したという理由等で、本会に再発行の依頼があります。

本会としては、医療機関等の重要な情報の漏洩を防ぎ、適正な処理を行うため、医療機関等が再発行を依頼する場合の手続きを以下のとおり変更し、平成 26 年 8 月 1 日より実施いたします。

1. 再発行を依頼する場合

- (1) 本会ホームページの「医療機関の皆様へ」の様式集に掲載している「診療（調剤）報酬等支払額決定通知書再発行依頼書」（以下「依頼書」）を記入し提出してください。
- (2) 原則、再発行した通知書については、本会窓口での交付となりますが、郵送での返送を希望する場合は、返信用封筒に医療機関等の所在地を記入し、必要な切手を貼付の上、送付してください。
- (3) 通知書を本会にて受領する場合は、本人確認のため「身分証明書」の提示を求め、コピーをとらせていただきますので、ご持参ください。

2. 再発行の申し出を第三者に委任する場合

* 上記の「依頼書」に加えて、以下の書類を添付してください。

- (1) 医療機関等は「委任状」を提出してください。
「委任状」の様式は問いませんが、委任者（医療機関名、開設者名、押印、医療機関の所在地）、受任者（団体名、代表者名、団体の所在地、連絡先）、委任事項、提出日を記載してください。
- (2) 委任者の押印は実印を使用し、印鑑証明を添付してください。
- (3) 医療機関等が再発行の申し出を第三者に委任することにより発生する事故等については、本会に何ら責任を問わない旨の「誓約書」を提出してください。
- (4) 原則、再発行した通知書については、本会窓口での交付となりますが、郵送での返送を希望する場合は、返信用封筒に受任者の所在地を記入し、必要な切手を貼付の上、送付してください。
- (5) 委任により、通知書の送付が変更となりますので、「送付先変更願」を提出してください。
「送付先変更願」の様式は問いませんが、変更先は受任者の所在地とします。
- (6) 通知書を本会にて受領する場合は、本人確認のため「身分証明書」の提示を求め、コピーをとらせていただきますので、ご持参ください。

本会から毎月送付する通知書は原本であり、確定申告等に必要な大事な書類となりますので大切に保管していただきますようご協力をお願いします。

再発行依頼の締め日は毎月 25 日とし、医療機関等への発送は、月末としますのでご承知おきください。