

作成要領

1 記載項目

- ①標榜科名 ②保険医療機関コード ③経営主体 ④病院区分 ⑤保険医療機関等名称
 ⑥開設者 ⑦各フリガナ欄 ⑧請求権者氏名 ⑨振込銀行名・預金種類・口座番号・口座名義
 ⑩届出者 (ご注意) 診療科目は連合会にて記入します。

2 記載方法について

①標榜科名 (医科診療・歯科診療のみ)

該当する標榜科名の左側のスペースに「○」をしてください。また、複数の場合は主となる科名の一つだけ「●」にしてください (総合病院を除く)。

②保険医療機関コード 府県番号は「05」

点数表は医科「1」 歯科「3」 薬局「4」ステーション「6」となります。

行政地区以下の7桁は、東北厚生局より定められた番号を記入してください。

③経営主体…コード番号をご記入下さい。

(医科診療・歯科診療)

コード	内容	
01	病 院	国立病院等
02		官公立病院
03		その他の公的病院
04		大学病院 (国立大学法人)
05		大学病院 (公立)
06		大学病院 (私立)
07		医療法人病院
08		社会福祉法人病院
09		その他の法人病院
10		個人病院
11		独立行政法人国立病院機構
12	診 療 所	官公立診療所
13		その他の公的診療所
17		医療法人診療所
18		社会福祉法人診療所
19		その他の法人診療所
20	個人診療所	

(保険薬局)

コード	内容
12	官公立薬局
13	その他の公的薬局
17	医療法人薬局
18	社会福祉法人薬局
19	その他の法人薬局
20	個人薬局

(老人保健施設・訪問看護ステーション)

コード	内容
01	国立施設
02	官公立施設
03	その他の公的施設
07	医療法人施設
08	社会福祉法人施設
09	その他の法人施設
10	個人施設
11	国療施設

④病院区分…コード番号をご記入下さい。

コード	内容
1	総合病院
2	総合病院以外の病院
3	老人病院
4	診療所
8	総合病院かつ老人病院
9	非該当…薬局・老人保健施設等

⑤預金種類…コード番号をご記入下さい。

コード	内容
1	普通預金
2	当座預金
9	その他

※ 振込区分は空欄でお願いします。

⑥届出者は、法人の場合は代表者から、その他の場合は開設者からお届け願います。

⑦各フリガナ欄は、お手数をおかけいたしますが全てご記入下さい。

* 病院区分コードの1、2は入力の都合上、逆に表示される場合がありますが登録には影響ありません。