

# 社保ニュース

## 10月実施 患者希望による長期収載品の処方について

患者の希望により長期収載品（後発医薬品のある先発医薬品で、バイオ医薬品を除く）の処方を行った場合、薬剤料の一部を保険給付対象から外し、その分を「特別な料金」として徴収する仕組みが10/1から導入されました。医療機関での取り扱い（概要）をまとめました。院内でご活用してください。

（文責：長崎県保険医協会・095-825-3829）

### 【患者が先発品を希望】

（院内処方のレセプト記載）

- ・これまでどおりの医薬品コードを記載し、患者希望コード「099209909」を入力。

（院外処方の処方箋記載）

- ・患者希望コード「099209909」を入力。
- ・処方箋の「患者希望」欄に「レ」または「×」を医薬品毎に記載。

### 【医療上必要あり】

- ・従来どおり保険給付となる。但し、レセプトに摘要欄コメントコードの入力が必要。

（院内処方のレセプト記載）

- ・該当するレセプト摘要欄コメントコードを選択する（フローチャート参照）。

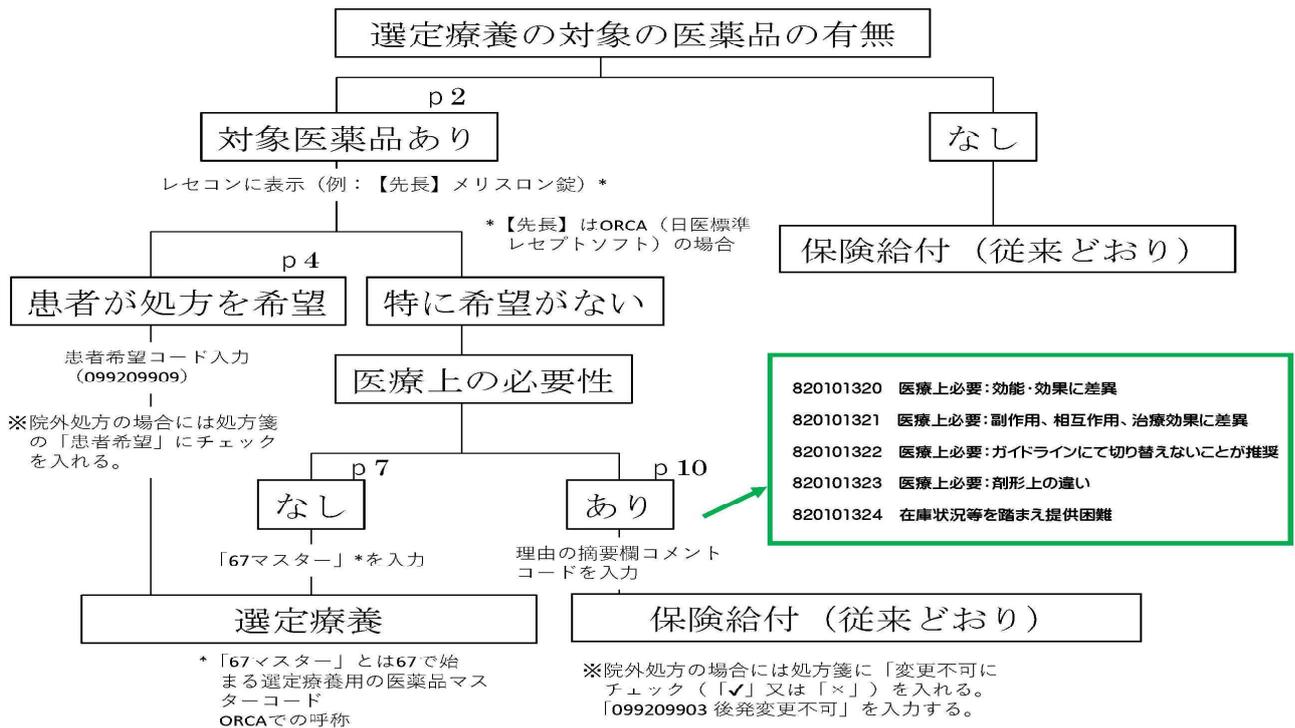
（院外処方のレセプト記載）

- ・該当するレセプト摘要欄コメントコードを選択する（フローチャート参照）
- ・処方箋の「患者希望」欄に「レ」または「×」を医薬品毎に記載。「099209903」後発変更不可を入力。

### 【医療上の必要性あり以外】

- ・選定療養の医薬品名（後に（選）のついた医薬品）を入力。

### 長期収載品の選定療養に関する医療機関の対応



注）本フローチャートに併せて、協会ホームページ「2024年度診療報酬特設サイト」にある解説記事もご覧ください。（上記ページ番号は解説資料を指します）

対象医薬品が否かはレセコンが判断し、面倒な薬剤一部負担額も自動計算します。院内処方の場合は医療機関、院外処方の場合は薬局が消費税を加えた額を保険外負担（自費）として徴収し、領収証を交付しなければなりません。

原爆などの公費負担医療であっても、本制度の対象です。対象薬剤は、医科入院外の投薬及び在宅薬剤、歯科の投薬・注射で使用した長期収載薬剤です。調剤料や処方料、処方箋料は従前どおり費用を徴収してください。

【資料】ホームページ掲載資料参照は、長崎県保険医協会HPの2024年診療報酬特設サイトから、2024年度診療報酬改定関連情報→「10月改定情報」→  
（2）長期収載医薬品の選定療養費化をクリック（または右記のQRコードから）





(K02)診療行為入力-診療行為入力 - 医療法人三和会 本田内科医院 [ormaster]

院内  S14. 3. 5 85才

0032 後期高齢者 被爆

頭書き 前回処方 ?

メモ

DO検索

診区	入力コード	名称	数量・点数
12	112007410	*C再診料	
	112016070	時間外対応加算 1	
	112015770	明細書発行体制等加算	
	112021770	地域包括診療加算 1	
	112024370	外来感染対策向上加算 (再診)	115 X 1 115
13	s2	*生活習慣病管理料 1 (高血圧症を主病)	
	dd	外来データ提出加算 (生活習慣病管理料 1・2)	710 X 1 710
21	.210	*内服薬剤	
	asu 1	【加】アスピリン腸溶錠 100mg「トーワ」	1 錠
	kan 1*30	【後】(KERR)エラー情報	
21	meri 3*30	*【先長	

警告！長期収載品の選定療養に関する取扱いのコメント入力がありません

閉じる

選定療養の対象の医薬品（長期収載品）をそのまま入力しようとすると警告がでる。

番号	診療日	科	保険
1	R 6. 9.24	内	0032
2	R 6. 8.31	内	0032
3	R 6. 8.30	内	0032
4	R 6. 8.29	内	0032
5	R 6. 8.28	内	0032
6	R 6. 8.27	内	0032
7	R 6. 8.26	内	0032
8	R 6. 8.24	内	0032
9	R 6. 8.23	内	0032
10	R 6. 8.22	内	0032
11	R 6. 8.21	内	0032
12	R 6. 8.20	内	0032
13	R 6. 8.19	内	0032
14	R 6. 8.17	内	0032
15	R 6. 8.16	内	0032
16	R 6. 8.13	内	0032
17	R 6. 8.10	内	0032

DO選択  前 次

科	病名
内	◎高コレステロール血症
内	◎狭心症
内	□◎本態性高血圧症
内	◎虚血性脳血管障害
内	非器質性不眠症
内	メニエール症候群
内	◎慢性胃炎
内	関節炎

合計点数 975 最終来院日 (退院日) R 6. 9.24 初診算定日 (同日初診) H17. 4. 1 未収金 当月点数累計 975 行数: 11

院内 [ ] 女 0032 後期高齢者 被爆 [ ] 頭書き 前回処方 ?

S14. 3. 5 85才 [ ]

DO検索

診区	入力コード	名称	数量・点数	
12	112007410	*C再診料		
	112016070	時間外対応加算 1		
	112015770	明細書発行体制等加算		
	112021770	地域包括診療加算 1		
	112024370	外来感染対策向上加算 (再診)	115 X 1	115
13	s2	*生活習慣病管理料 1 (高血圧症を主病)		
	dd	外来データ提出加算 (生活習慣病管理料 1・2)	710 X 1	710
21	.210	*内服薬剤		
	asu 1	【加】アスピリン腸溶錠 100mg 「トーフ」	1 錠	
	kan 1*30	【後】カンデサルタン錠 8mg 「トーフ」	1 錠	2 X 30 60
21	meri 3*30	*【先長】メリスロン錠 12mg	3 錠	3 X 30 90 (30)
21	099209909	*【先発医薬品患者希望】		X 1

番号	診療日	科	保険
1	R 6. 9.24	内	0032
2	R 6. 8.31	内	0032
3	R 6. 8.30	内	0032
4	R 6. 8.29	内	0032
5	R 6. 8.28	内	0032
6	R 6. 8.27	内	0032
7	R 6. 8.26	内	0032
8	R 6. 8.24	内	0032
9	R 6. 8.23	内	0032
10	R 6. 8.22	内	0032
11	R 6. 8.21	内	0032
12	R 6. 8.20	内	0032
13	R 6. 8.19	内	0032
14	R 6. 8.17	内	0032
15	R 6. 8.16	内	0032
16	R 6. 8.13	内	0032
17	R 6. 8.10	内	0032

患者が対象の医薬品（長期収載品）の処方を希望する場合には、099209909と入力すると【先発医薬品患者希望】となり、自動的に選定療養となる。

DO選択 [ ] 前 次

科	病名
内	◎高コレステロール血症
内	◎狭心症
内	□◎本態性高血圧症
内	◎虚血性脳血管障害
内	非器質性不眠症
内	×メニエール症候群
内	◎慢性胃炎
内	関節炎

合計点数 975 最終来院日 (退院日) R 6. 9.24 初診算定日 (同日初診) H17. 4. 1 未収金 [ ] 当月点数累計 975 行数: 12



No. 177891

# 診療費請求書兼領収書

診療日 令和 6年10月 1日

発行日 令和 6年10月 1日

氏名 XXXXXXXXXX 様  
患者番号 XXXXXXXXXX 内科

保険種類 後期高齢者 被爆  
負担割合 0割

	保険適用	保険適用外
初・再診料	115点	円
医学管理等	710点	円
在宅医療	点	円
投薬	210点	330円
注射	点	円
処置	点	円
手術	点	円
麻酔	点	円
検査	点	円
画像診断	点	円
リハビリテーション	点	円
精神科専門療法	点	円
放射線治療	点	円
病理診断	点	円
入院料等	点	円
その他	2点	円
合計点数	1,037点	

予防接種	円
容器代	円
文書料	円
その他	円
健康診断	円
	円
	円
	円
	円
自費計	円
消費税(再掲)	円
公費一部負担金	円
調整金	円

保険分負担金額	円
保険適用外金額	330円
消費税(再掲)	30円

今回請求額	330円
消費税(再掲)	30円
前回請求額	0円
合計請求額	330円
今回入金額	330円

※印収印は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。  
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

長崎市中里町

領収書には「保険適用外金額」  
として印字される。消費税も含  
まれる。

領収印

MEMO





女 0032 後期高齢者 被爆   
 S14. 3. 5 85才

発行日 R 6.10. 1 伝票番号

	保険分 (点)		自費分 (円)		その他自費		労災自賠保険適用分 (円)	
	消費税なし	消費税あり	消費税なし	消費税あり	消費税なし	消費税あり	初診	再診
初・再診料	115				薬剤一部負担		初診	
医学管理等	710				老人一部負担		再診	
在宅医療					公費一部負担		指導	
投薬	210	330			一部負担金計		その他	
注射							調整金 1	
処置							調整金 2	
手術							請求額	330
麻酔							の未収額	
検査							の過入金額	
画像診断							返金額	
リハビリ							入金額	330
精神科専門							合計入金額	330
放射線治療								
病理診断								
その他	2				その他計			
合計点数	1,037							
負担金額 (円)		330						

選定療養の自己負担額はレセコンが自動的に計算する。  
 原爆公費対象者でも自己負担が発生する。

入金上限額：330円  
 入金額

入金方法 01 現金 入金の取扱い 1 今回請求分のみ入金  
 【請求書・明細書不要】 合計未収額 0

請求書兼領収書 0 発行なし 処方せん 0 発行なし 予約票 0 発行なし  
 (発行方法) 1 診療科・保険組合せ別に発行 薬剤情報 0 発行なし ドクター 0000 本田 孝也  
 診療費明細書 0 発行なし お薬手帳 0 発行なし U・P 0 U・P 指示なし



女 0032 後期高齢者 被爆    
 S14. 3. 5 85才

発行日 R 6.10. 1

伝票番号

その他自費

	保険分 (点)	自費分 (円)	消費税			労災自賠保険適用分 (円)
			消費税なし	消費税あり		
初・再診料	115	<input type="text"/>	予防接種	<input type="text"/>	薬剤一部負担	<input type="text"/>
医学管理等	710	<input type="text"/>	容器代	<input type="text"/>	老人一部負担	<input type="text"/>
在宅医療	<input type="text"/>	<input type="text"/>	文書料	<input type="text"/>	公費一部負担	<input type="text"/>
投薬	210	<input type="text"/>	その他	<input type="text"/>		
注射	<input type="text"/>	<input type="text"/>	健康診断	<input type="text"/>	一部負担金計	<input type="text"/>
処置	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
手術	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
麻酔	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
検査	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
画像診断	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
リハビリ	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
精神科専門	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
放射線治療	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
病理診断	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
その他	2	<input type="text"/>	その他計	<input type="text"/>		
合計点数	1,037	<input type="text"/>				

従来と同じように保険給付対象で選定療養の対象とならないので、原爆の場合自己負担は0円のままです。

入金上限額：0円

入金金額

負担金額 (円)

消費税

入金方法 01 現金 入金の取扱い 1 今回請求分のみ入金

【請求書・明細書不要】 合計未収額 0

請求書兼領収書 0 発行なし 処方せん 0 発行なし 予約票 0 発行なし

(発行方法) 1 診療科・保険組合せ別に発行 薬剤情報 0 発行なし ドクター 0000 本田 孝也

診療費明細書 0 発行なし お薬手帳 0 発行なし U・P 0 U・P 指示なし