

令和 年 月 日

オンライン配信帳票（支払額決定通知書等）のパスワード設定申請書

医療機関コード	
医療機関名称	
電話番号	
開設者名	
申請者名	

申請したい項目に○をつけてください。

1. パスワード設定を新規で申請する。
2. パスワードの再送付依頼（パスワード紛失のため）
3. パスワードを変更する。
4. パスワードを設定する帳票を変更する。
5. パスワード設定を解除する。

※1 及び 4 に○をつけた場合は、パスワードを設定したい帳票について

次頁のパスワード設定対象帳票一覧の「パスワード設定希望欄」に○をつけてください。

※毎月 10 日までに申請いただいたものについて、翌月配信分からの適用となります。

申請いただいた内容で次月以降も設定を行うため、変更等がない限り、再度の申請は必要ありません。

※返信用として、封筒（宛名記載）と郵便切手の同封をお願いいたします。

（送付先）

〒812-8521

福岡県福岡市博多区吉塚本町 13-47

福岡県国民健康保険団体連合会

システム管理課 請求支払係

TEL 092-642-7818

【パスワード設定対象帳票一覧】

パスワードを設定したい帳票について、「パスワード設定希望欄」に○をつけてください。

項番	配信対象の帳票名		帳票 ID	配信日	パスワード 設定希望欄
①	増減点返戻通知書		SNRST1006	5 日	
②	突合点検結果連絡書（医科）		RITS	5 日	
③	国民健康保険過誤調整結果通知書		SNKST0063	5 日	
④	公費負担医療過誤調整結果通知書		SNKST0062	5 日	
⑤	後期高齢者過誤調整結果通知書（医療機関用）		P05201	5 日	
⑥	公費負担医療過誤調整結果通知書（医療機関用）		P05301	5 日	
⑦	再審査結果通知書		SNKST0060	5 日	
⑧	特審増減点連絡書		RRZG,RRKG	5 日	
⑨	特審審査結果連絡書		RRSK,RRKK	5 日	
⑩	診療報酬明細書返戻書		RRSH,RRKH	5 日	
⑪	資格確認結果連絡書（原審査）	（医科）	SNTST0400	5 日	
		（DPC）	SNTST0401	5 日	
		（歯科）	SNTST0402	5 日	
		（調剤）	SNTST0403	5 日	
		（訪看）	SNTST0422	5 日	
⑫	資格確認結果連絡書（再審査）	（医科）	SNTST0404	5 日	
		（DPC）	SNTST0405	5 日	
		（歯科）	SNTST0406	5 日	
		（調剤）	SNTST0407	5 日	
⑬	診療（調剤）報酬等支払額決定通知書		SNKTT1054	14 日	
⑭	診療報酬支払額決定内訳書		SNKTT1056	14 日	