

国保資格証明書を提示した患者に抗原定性検査を行った場合の算定例

【例】診療・検査医療機関（福島県のホームページで公表）にて、初診患者（成人。国保資格証明書を提示）に対して、新型コロナウイルス感染症の抗原定性検査を行い、確定診断後にコロナの症状に係る薬剤を処方した場合。

（１）診療状況

- ・医師が診療の上、新型コロナウイルス感染症を疑い、検査の必要性を認める。
- ・抗原定性検査を院内で行い、結果は陽性。
- ・検査結果をもとに、医師が COVID-19 と確定診断。
- ・COVID-19 の症状に対する A 薬剤を院外処方。

（２）算定点数と公費負担医療適用の可否

- * 初診料（288 点）→健康保険
- * 院内トリアージ実施料（診療報酬上臨時的取扱）（300 点）→健康保険
- * 二類感染症患者入院診療加算（外来診療・診療報酬上臨時的取扱）（250 点）→健康保険
- * 救急医療管理加算 1（診療報酬上臨時的取扱）（C O V・外来診療）（950 点）→宿泊・自宅療養者の公費
- * SARS-CoV-2 抗原検出（定性）（300 点）→検査の公費
- * 免疫学的検査判断料（144 点）→検査の公費
- * 鼻腔・咽頭拭い液採取（25 点）→健康保険
- * 処方箋料→宿泊・自宅療養者の公費
- * 一般名処方加算 2 →宿泊・自宅療養者の公費

（解説）

- ① 診療・検査医療機関を受診した患者が国保資格証明書を提示した場合は、当該月の診療は保険適用となる。
- （参照）新型コロナウイルス感染症に係る診療・検査医療機関の受診時における被保険者資格証明書の取扱いについて <https://www.mhlw.go.jp/content/000700096.pdf>
- ② ①に該当する患者のレセプト作成時の留意点は、以下ア～エの通り。
- ア. 保険者番号を記載。
- イ. 「記号・番号」欄には「島●」と記載。これを「資-島●」と記載してしまうと、特別療養費のレセプト請求方法の大前提（※）を連絡され、返戻される可能性がある。
- （※）「紙レセプトにて請求」、「資-島●と記載」、「特別療養費と欄外に記載」の 3 点セット
- ウ. 公費負担医療の適用とならない点数（青色の点数）は、保険証を持っている場合の患者一部負担金（3 割であれば 3 割）を徴収する。
- エ. 公費負担医療の適用となる点数は、一部負担金が生じない。
- ③ 検査実施料・判断料の患者一部負担金分は、検査の公費 28 が適用される。
- ④ COVID-19 疑いに対して初診であるため、二類感染症患者入院診療加算（外来診療・診療報酬上臨

時的取扱）（250 点）が算定できる。

- ⑤ 検査を行い、確定診断を行った後のコロナに係る診療の費用（上記の場合は救急医療管理加算 1、処方箋料、一般名処方加算 2）の患者一部負担金分は、宿泊・自宅療養の公費 28070605 が適用される。（宿泊・自宅療養者の公費よりも検査の公費が優先適用されるため「公費①」に検査の公費番号が入る）
- ⑥ 確定診断を行う前の診療に係る点数は公費が適用されないため、健康保険扱いとなり、患者一部負担金が発生する。
- ⑦ 救急医療管理加算 1（診療報酬上臨時的取扱）（COV・外来診療）（950 点）を算定する患者が 6 歳未満の場合は「乳幼児加算（救急医療管理加算・臨時的取扱）（外来診療・往診等）」（400 点）を、6 歳以上 15 歳未満の場合は「小児加算（救急医療管理加算・臨時的取扱）（外来診療・往診等）」（200 点）をさらに算定できる。

（レセプト表示例は次頁）

【レセプト表示例】

診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府
県番号

医療機関コード

診療報酬明細書

(医科入院外)

都道府県番号

令和 年 月 分

医療機関コード

1	2	3	4	5	6	7
医科	社費	国費	後期 退職	1単独 22併 33併	2本外 4六外 6家外	8高外 9高外7

保険者番号	●	●	●	●	●	給付割合 10 9 8 7 ()
-------	---	---	---	---	---	-------------------------

公費負担者番号①	2	8	0	7	0	5	0	6
公費負担医療の受給者番号①	9	9	9	9	9	9	9	6

公費負担者番号②	2	8	0	7	0	6	0	5
公費負担医療の受給者番号②	9	9	9	9	9	9	9	6

被保険者証被保険者手帳等の記号・番号	島 ●	枝番
--------------------	-----	----

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 . . 生		特記事項	保険医療機関の所在地及び名称	() 床									
	職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害												
傷病名	(1) COVID-19疑い (2) COVID-19 (3)			診療開始日	(1) 令和4年8月1日 (2) 令和4年8月1日 (3) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	① ②	1 日	日	日
	1 1	初 診	時間外 休日 深夜	1 回	288 点	公費分点数								
再診	1 2	再 診	×	回										
	再 診	外来管理加算	×	回										
1 3	医 学 管 理	550												
	1 4	往 診	回											
在宅	夜 間	回												
	深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬 剤	回												
2 0 投 薬	21	内 服 薬 剤	×	単位 回										
	22	屯 服 薬 剤	×	単位 回										
3 0 注 射	23	外 用 薬 剤	×	単位 回										
	25	処 方	×	回										
4 0 処 置	26	麻 毒	回											
	27	調 基	回											
5 0 手 術 酔	31	皮下筋肉内	回											
	32	静 脈 内	回											
6 0 検 査 理	33	そ の 他	回											
	4 0	薬 剤	回											
7 0 画 診 断	5 0	薬 剤	回											
	6 0	薬 剤	2 回	469	444									
8 0 そ の 他	7 0	薬 剤	回											
	8 0	処 方 箋	1 回	73 950	73 950									
療 養 の 給 付	保 険 公 費 ①	2,330												
	公 費 ②	444												
請 求 点		※	決 定 点	一部負担金額		円								
減 額 割 (円)免除・支払猶予		円												
高 額 療 養 費		円	※	公 費 負 担 点 数	点	※	公 費 負 担 点 数	点						