

「福島県乳幼児医療費助成事業補助金・福島県子どもの医療費助成事業補助金」（以下、子ども医療費助成）の対象患者に対して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。小児科を標榜）にて、初診患者（6 歳未満）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（解熱剤）を院外処方。

（2）算定点数と公費負担医療適用の可否

- * 小児科外来診療料（処方箋を交付）初診時（599 点）→[子ども医療費助成](#)
- * 小児抗菌薬適正使用支援加算→[子ども医療費助成](#)
- * 院内トリアージ実施料（診療報酬上臨時的取扱）（300 点）→[子ども医療費助成](#)
- * 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）→[子ども医療費助成](#)
- * 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）→[宿泊・自宅療養者の公費](#)
- * 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）→[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）→算定できない
- * 処方箋料→算定できない
- * 一般名処方加算 2 →算定できない

（解説）

- ① 小児科外来診療料、小児科かかりつけ診療料を算定する場合であっても、コロナの検査実施料・判断料や臨時的な取扱いの点数は算定できる。一方、算定要件（医科点数表）にて「包括される」旨規定されている点数（鼻腔・咽頭拭い液採取や処方箋料）は、算定できない。
- ② 傷病名が「COVID-19」であっても「抗菌薬を処方しない」等の算定要件を満たす場合は、小児抗菌薬適正使用支援加算が算定できる（減点されている実態がない）。
- ③ 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。
- ④ 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。

- ⑤ 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。
- ⑥ 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、
乳幼児加算）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。
- ⑦ 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、健康保険扱いとなる。健康保険の
患者一部負担金分は、子ども医療費助成の対象となり、一部負担金は生じない。
- ⑧ 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
り、「公費②」には宿泊・自宅療養者の公費番号（28070605）が入る。
- ⑨ 「公費③」には、子ども医療費助成の公費負担者番号・受給者番号が入る（子ども医療費助成の公
費負担者番号・受給者番号が割り当てられている場合に限る）。ただし、レセプトには「公費③」欄が
ないため、「摘要」欄に子ども医療費助成の「公費負担者番号」「公費受給者番号」「総点数」を記載す
る。
- ⑩ 「公費③」（この事例の場合は、子ども医療費助成）の対象となる点数は「青色」の点数であるが、
「子ども医療費助成」の「療養の給付」欄に表示させる点数は、「総点数」と同じ点数を記載すること
になっている（※）。

（※）福島県の独自ルールとして、福島県の地方単独の公費負担医療制度（子ども医療費や重度障
がい者支援事業等）の対象となる患者の場合、当該公費の「療養の給付」欄には総点数と同じ
点数を表示させることになっている（以下）。

【適切な表記（例）】

- ・総点数 = 3,000 点
- ・公費① 28070506（検査の公費）= 444 点
- ・公費② 28070605（宿泊・自宅療養者の公費）= 1,350 点
- ・公費③ 80●●●●●●（福島県子ども医療費助成）= 3,000 点

なお、この件について、2022 年 12 月 2 日に福島県国保連合会の担当者様と支払基金福島審
査委員会事務局の担当者様に確認したところ、以下の回答であった。

（福島県国保連合会 様）

コロナの事例は載せていませんが、国保連合会のホームページ
https://www.fukushima-kokuho.jp/pdf/1ka/20180906_iryohijyoseikouhi_seikyuu.pdf
にて案内している通り、地方単独の公費については、従前から総点数を記入頂くこととしてお
り、コロナと子ども医療費の併用についても同様になります。

（支払基金福島審査委員会事務局 様）

総点数と同じ点数を表記頂くことになります。ただし、「公費②（子ども医療費の公費）」に
「総点数－公費①の点数」を記載している場合であっても、計算上は問題なく審査できるた
め、柔軟に審査しています（返戻はしていません）。

（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

令和 年 月 分

1	1社 国	3後 期	2本 外	8高 外
医 科	2公 費	4退 職	44併	4六 外
保 険 者	番 号	給 付 割 合	7 ()	
被 保 険 者 証 被 保 険 者 手 帳 等 の 記 号 ・ 番 号	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
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害			(床)
傷 病 名	(1) COVID-19疑い (2) COVID-19(主) (3) 急性上気道炎		診 療 開 始 日	(1) 令和4年8月1日 転 治 死 亡 中 止 診 療 公 費 ① 公 費 ②
11 初 診	時間外 休日 深夜	回	点	公費点数
12 再 診	時間外 休日 深夜	回	点	
13 医学管理			1229	
14 在宅	往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他	回	点	
20 投 薬	21 内服薬調剤 × 単位 回 22 外用薬調剤 × 単位 回 23 処方箋 × 単位 回 24 麻薬調剤 × 単位 回 25 調剤 × 単位 回	回	点	
30 注 射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 回	回	点	
40 処 置	薬 剤	回	点	
50 手 術	薬 剤	回	点	
60 検 査	薬 剤	2 回	444	444
70 画 像	薬 剤	回	点	
80 その他	処方箋 薬 剤	回	950	950
療 養 給 付	請 求 点	決 定 点	一部負担金額 円	減 額 割 (円)免除 支払猶予 円
公 費 ①	3,023			
公 費 ②	444			
公 費 ③	1,350			