

「備考」欄 エラーコード = P 0 (ピーゼロ)

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号 9970000000

平成19年9月審査分

平成00年00月00日

事業所（保険者）名 介護事業所

1 頁

県国民健康保険団体連合会

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	単位数 特定入所者介護費等	事由	内 容	備 考
990000 市	0000000001	請	H19.8	17	1,000	B	証記載保険者番号 : 市町村の認定情報が未登録（受給者情報）	P 0
990000 市	0000000001	請	H19.8	17	1,000	B	被保険者番号 : 市町村の認定情報が未登録（受給者情報）	P 0

1つの給付管理票につき証記載保険者番号と被保険者番号のエラーがセットで出力されます。

内容・・証記載保険者番号、被保険者番号：市町村の認定情報が未登録（受給者情報）

原因・・給付管理票や請求明細書に入力（記入）している保険者番号・被保険者番号と、保険者が国保連へ登録している保険者番号・被保険者番号を突合し、該当する被保険者がいない場合にこのエラーとなり、主な原因として次のことがあります。

給付管理票や請求明細書の保険者番号・被保険者番号の入力（記入）誤りがある場合。

保険者から登録される受給者台帳への登録漏れや、誤りがある場合。

対応・・給付管理票や請求明細書に入力（記入）した保険者番号・被保険者番号に誤りがないか確認（被保険者証からの転記誤り等も確認）し、 の場合は、正しい番号に修正して再提出します。

入力（記入）内容に誤りがなければ、該当の保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）に照会します。照会の結果 の場合は、保険者が国保連へ利用者の登録または修正を行った後に、同一内容の請求明細書等を再提出します。