様式第12号（第19条関係）

レセプト開示等処理経過簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付整理番号 | 請求者名 | 診療報酬明細書等の種類と請求枚数 | | | | | 保険医療機関等照会 | | 請求者への開示等 | | 決定の内容（開示等枚数） | | | | | | 特記事項 |
| 受診者名 |
| 記号・番号 |
|  | 請求者名 | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 | 照会日 | 年　月　日 | 請求日（受付日） | 年 　月 　日 |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 |  |
| 開示方法 | 閲覧　交付(窓口・郵送) | 開示 |  |  |  |  |  |
| 受診者名 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 再照会日 | 年　月　日 | 遅延通知書送付日 | 年 　月 　日 | 部分開示 |  |  |  |  |  |
| 合計　　　　　枚 | | | | | 開示決定日  （通知書送付日） | 年 　月 　日 | 非開示 |  |  |  |  |  |
| 回答日 | 年　月　日 | 開示日  （郵送の場合は送付日） | 年　 月 　日 | 不存在 |  |  |  |  |  |
| 記号・番号 | 開示枚数 | 枚 | | | | |
| 保険薬局等通知日 | 年　月　日 |
| 受付整理番号 | 請求者名 | 診療報酬明細書等の種類と請求枚数 | | | | | 保険医療機関等照会 | | 請求者への開示等 | | 決定の内容（開示等枚数） | | | | | | 特記事項 |
| 受診者名 |
| 記号・番号 |
|  | 請求者名 | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 | 照会日 | 年　月　日 | 請求日（受付日） | 年 　月 　日 |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 |  |
| 開示方法 | 閲覧　交付(窓口・郵送) | 開示 |  |  |  |  |  |
| 受診者名 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 再照会日 | 年　月　日 | 遅延通知書送付日 | 年 　月 　日 | 部分開示 |  |  |  |  |  |
| 合計　　　　　枚 | | | | | 開示決定日  （通知書送付日） | 年 　月 　日 | 非開示 |  |  |  |  |  |
| 回答日 | 年　月　日 | 開示日  （郵送の場合は送付日） | 年　 月 　日 | 不存在 |  |  |  |  |  |
| 記号・番号 | 開示枚数 | 枚 | | | | |
| 保険薬局等通知日 | 年　月　日 |
| 受付整理番号 | 請求者名 | 診療報酬明細書等の種類と請求枚数 | | | | | 保険医療機関等照会 | | 請求者への開示等 | | 決定の内容（開示等枚数） | | | | | | 特記事項 |
| 受診者名 |
| 記号・番号 |
|  | 請求者名 | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 | 照会日 | 年　月　日 | 請求日（受付日） | 年 　月 　日 |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 |  |
| 開示方法 | 閲覧　交付(窓口・郵送) | 開示 |  |  |  |  |  |
| 受診者名 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 再照会日 | 年　月　日 | 遅延通知書送付日 | 年 　月 　日 | 部分開示 |  |  |  |  |  |
| 合計　　　　　枚 | | | | | 開示決定日  （通知書送付日） | 年 　月 　日 | 非開示 |  |  |  |  |  |
| 回答日 | 年　月　日 | 開示日  （郵送の場合は送付日） | 年　 月 　日 | 不存在 |  |  |  |  |  |
| 記号・番号 | 開示枚数 | 枚 | | | | |
| 保険薬局等通知日 | 年　月　日 |