

(様式11)

レセプト開示受付・処理経過簿

大同特殊鋼健康保険組合

| 受 付 | | 受付整理番号 | 依頼者名 | 開示方法 | 依頼者への開示等 | | 保険医療機関等照会 | | | 受付事務所への回答日 | 特記事項 |
|----------------|--------|--------|------|--------------------|----------------|------|-----------|------|-----|------------|------|
| 所属事業所分 | 組合事務所分 | | | | 連絡等 | 開示日等 | 照会日 | 再照会日 | 回答日 | | |
| ・ ・ | ・ ・ | | | 来所 開 不 不存 | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | |
| 入・外・歯・調・他 枚 | | | | | 入・外・歯・調・他 枚 | | | | | | |
| ・ ・ | ・ ・ | | | 来所 開 不 不存 | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | |
| 入・外・歯・調・他 枚 | | | | | 入・外・歯・調・他 枚 | | | | | | |
| ・ ・ | ・ ・ | | | 来所 開 不 不存 | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | |
| 入・外・歯・調・他 枚 | | | | | 入・外・歯・調・他 枚 | | | | | | |
| ・ ・ | ・ ・ | | | 来所 開 不 不存 | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | ・ ・ | |
| 入・外・歯・調・他 枚 | | | | | 入・外・歯・調・他 枚 | | | | | | |

(注1) 受付欄は、当事業所での受付日を記入すること。

(注2) 入は入院、外は外来、歯は歯科、調は調剤、他はその他とし、当所受付、他所受付に関わらず、それぞれの項目毎にレセプト枚数を記入すること。

(注3) 依頼者への開示等欄は、開は開示、不は不開示、不存は、不存在であること。