

返戻理由コード

理由番号	理由内容
1	開設者氏名・印に不備があります。
2	受給者証記号・番号に不備があります。
3	氏名・生年月日に不備があります。
4	保険者番号に不備があります。
5	保険給付割合に不備があります。
6	診療年月に不備があります。
7	入院月日に不備があります。
8	入外区分に不備があります。
9	日数に不備があります。
10	請求点数に不備があります。
11	請求額に不備があります。
12	一部負担金額に不備があります。
13	重複請求です。
14	福祉医療費負担者番号に不備があります。
15	取扱外(福祉医療費適用外)です。
16	取扱外(他県分)です。
17	貴院からの返戻依頼分です。
18	その他

過誤調整理由コード

理由番号	理由内容
51	他市町村分です。
52	資格喪失分です。
53	重複請求分です。
54	受給者証記号・番号に該当がありません。
55	貴院からの返戻依頼分です。
56	保険者番号誤りです。
57	福祉医療費制度誤りです。
58	給付割合誤りです。
59	その他