

令和 6 年度風しんの追加的対策の請求にかかる留意事項について

2024 年 4 月 8 日

風しんの追加的対策については 2021 年度までの実施となっていました。2024 年度においても、継続されることとなりました。これに伴い、風しん対策の抗体検査及び予防接種の実施、請求にあたっての留意事項を下記のとおり取りまとめましたので、必ずご確認ください。

風しんの追加的対策は本年度で最終年度となります。最終提出期限の令和 7 年 3 月 10 日(必着)をもって請求の受付を終了する予定です。提出期限を過ぎると国保連合会での対応ができなくなりますので、必ず締切日までの提出をお願いいたします。

記

1. 実施日の考え方

留意事項
<ul style="list-style-type: none">・『実施日』とは、<u>抗体検査を受けた日・予防接種を受けた日・予診を行った日</u>のことです。・「抗体検査の結果を後日伝えた日」は、『実施日』には該当しません。・抗体検査、予防接種の単価、税込金額は、『実施日』を基準に判断してください。・『実施日』は、『実施場所・医師名・検査年月日』欄に<u>西暦で記載してください。</u>・予診のみの場合は、接種年月日の欄に「予診を行った日」を記載してください。

2. クーポン券

該当箇所	留意事項
【予防接種券】 ・接種費用（税抜）欄	<ul style="list-style-type: none">・<u>2023 年度以前に発行された予防接種のクーポン券を 2024 年 4 月 1 日以降に使用する場合は、使用の可否をクーポンの発行元の市町村に確認のうえ、別表の市町村別単価も必ずご確認ください。</u>▪ 別表『風しんの抗体検査価格表』 『風しん対策の「予防接種」「予診のみ」の市町村別単価』参照・単価が変更となっている市町村分については、必ずクーポン券に記載された旧単価（税抜）を新単価（税抜）へ、<u>余白部分に訂正のうえ</u>請求してください。・金額が訂正されていない場合、改定前の価格で確定されることがありますのでご注意ください。

該当箇所	留意事項
【抗体検査券】 【予防接種券】 【予診のみ券】 ・有効期限	・ <u>2023 年度以前に発行されたクーポン券の使用の可否については発行元の市町村にご確認ください。</u> ・クーポン券の有効期限については発行元の市町村にお問い合わせください。

3. 総括書、市区町村別請求書

該当箇所	留意事項
【総括書】	・ <u>「総括書」についてはすべての市区町村別請求書を集計し、1 医療機関につき 1 枚のみ提出</u> してください。
【市区町村別請求書】 ・消費税率	・ <u>予防接種の単価が変更になった市区町村において、2024 年 3 月 31 日以前と 2024 年 4 月 1 日以降で請求書を分ける必要はありません。</u> <u>合算した金額を記載してください。</u>
【総括書】 【市区町村別請求書】 ・請求年月欄	・「総括書」「市区町村別請求書」の請求年月欄は、 <u>国保連合会へ提出（請求）する年月を西暦で記載</u> してください。 例えば、令和 6 年 5 月 10 日までに国保連合会に提出する場合、請求年月欄には <u>2024 年 5 月</u> と記載してください。

4. 予防接種に使用できるワクチン

該当箇所	留意事項
【予診票】 ・医師記入欄 ・ワクチン	・風しんの第 5 期の定期接種で利用できるワクチン（対象ワクチン）は、 <u>MR ワクチン（乾燥弱毒生麻疹風しん混合ワクチン）のみ</u> です。 ・国保連合会に請求された場合は返戻扱いとなります。 ・単味ワクチン（乾燥弱毒生風しんワクチン）等を使用の場合は、あらかじめ請求先市町村にご相談ください。

5. 過誤調整等の実施

留意事項
<ul style="list-style-type: none">令和2年5月処理以降、受診票や予診票の記載内容に不備、疑義があった場合や、抗体検査の結果、抗体があるのに予防接種を実施した場合等について、過誤調整業務を行っています。 <p>原則、市区町村からの申し出を受けて調整を行いますので、医療機関・実施機関においてお気づきの点がありましたら、該当する市区町村へご相談ください。</p>

6. 返戻等による再請求時の注意点

留意事項
<ul style="list-style-type: none">内容の不備等により返戻となった場合は、返戻通知書に記載された指摘箇所を修正のうえ、再請求してください。<u>再請求分のみ提出される場合についても、必ず総括書と請求書を添付してください。</u> <u>このとき、「返戻通知書」は国保連合会に提出する必要はありません。控えとして保管してください。</u>正常月分と再請求分は、合算して集計してください。 ただし、消費税率が異なる場合は、市区町村別請求書を分けて集計してください。

※ その他、不明な点がございましたら、下記問い合わせ先までご照会ください。

※ 請求事務ご担当者さまにも、周知していただくようお願いいたします。

【問い合わせ先】

岡山県国民健康保険団体連合会

審査管理課支払調整班 086-223-8825

【別表】

●風しんの抗体検査価格表 【2019 年 10 月 1 日以降実施分】（価格変更なし）

検査 番号	検査の実施機会	検査方法	風しんの抗体検査価格	
			税抜	税込 10%
1	健診等の機会に行う場合	HI 法、LTI 法、ICA 法	1,290 円	1,419 円
2		EIA 法、ELFA 法、 CLEIA 法、FIA 法、 CLIA 法	2,680 円	2,948 円
3	月～金曜日午前 8 時から午後 6 時までの間、 または土曜日午前 8 時から正午までの間に 医療機関を受診して行う場合（休日※を除く）	HI 法、LTI 法、ICA 法	4,930 円	5,423 円
4		EIA 法、ELFA 法、 CLEIA 法、FIA 法、 CLIA 法	6,320 円	6,952 円
5	上記以外の時間に医療機関を受診して行う場合	HI 法、LTI 法、ICA 法	5,430 円	5,973 円
6		EIA 法、ELFA 法、 CLEIA 法、FIA 法、 CLIA 法	6,820 円	7,502 円

※日曜日、国民の祝日に関する法律第 3 条に規定する休日、1 月 2 日、3 日、12 月 29 日～31 日

●風しんの第 5 期の定期的接種の対象となる抗体価基準

検査番号	抗体価（単位等）	測定キット名（製造販売元）
HI 法（赤血球凝集抑制法）	8 倍以下（希釈倍率）	風疹ウイルス HI 試薬「生研」 （デンカ生研株式会社）
	8 倍以下（希釈倍率）	R-HI「生研」 （デンカ生研株式会社）
EIA 法（酵素免疫法）	6.0 未満（EIA 価）	ウイルス抗体 EIA「生研」ルベラ IgG （デンカ生研株式会社）
	15 未満（国際単位(IU)/ml）	エンザイグノスト B 風疹/IgG （シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社）
ELFA 法（蛍光酵素免疫法）	25 未満（国際単位(IU)/ml）	バイダスアッセイキット RUB Ig G （シスメックス・ビオメリー株式会社）
LTI 法（ラテックス免疫比濁法）	15 未満（国際単位(IU)/ml）	ランピアラテックス RUBELLA ランピアラテックス RUBELLA II （極東製薬工業株式会社）
CLEIA 法（化学発光酵素免疫法）	20 未満（国際単位(IU)/ml）	アクセスルベラ IgG （ベックマン・コールター株式会社）
	11 未満（抗体価）	i-アッセイ CL 風疹 IgG （株式会社保健科学西日本）
FIA 法（蛍光免疫測定法）	15 未満（国際単位(IU)/ml）	Bio Plex ToRC IgG （バイオ・ラット・フロー・リズ株式会社）
	1.5 未満（抗体価 AI*）	Bio Plex MMRV IgG （バイオ・ラット・フロー・リズ株式会社）
CLIA 法（化学発光免疫測定法）	15 未満）国際単位（IU）/m l）	Rubella-G アボット （アボットジャパン株式会社）
ICA 法（イムノクロマト法）	IgG 陰性	バイオライン ルベラ IgG/IgM

* 製造企業が独自に調整した抗体価単位（今後キットの追加の可能性あり）

【別表】

●風しん対策の「予防接種」「予診のみ」の市町村別単価【2024年4月1日以降実施分】

市区町村コード	市町村名	予防接種（MR）の単価		予診のみの単価	
		税抜	税込 10%	税抜	税込 10%
331007	岡山市	9,650 円	10,615 円	3,130 円	3,443 円
332020	倉敷市	9,500 円	10,450 円	2,880 円	3,168 円
332038	津山市	9,300 円	10,230 円	2,880 円	3,168 円
332046	玉野市	9,480 円	10,428 円	3,130 円	3,443 円
332054	笠岡市	9,282 円	10,210 円	2,955 円	3,250 円
332071	井原市	9,400 円	10,340 円	2,880 円	3,168 円
332089	総社市	9,559 円	10,515 円	2,994 円	3,293 円
332097	高梁市	9,088 円	9,996 円	2,899 円	3,188 円
332101	新見市	10,050 円	11,055 円	3,200 円	3,520 円
332119	備前市	9,250 円	10,175 円	2,980 円	3,278 円
332127	瀬戸内市	9,480 円	10,428 円	3,130 円	3,443 円
332135	赤磐市	9,595 円	10,554 円	3,127 円	3,439 円
332143	真庭市	9,280 円	10,208 円	2,779 円	3,056 円
332151	美作市	10,028 円	11,030 円	3,300 円	3,630 円
332160	浅口市	9,282 円	10,210 円	2,955 円	3,250 円
333468	和気町	9,230 円	10,153 円	2,980 円	3,278 円
334235	早島町	9,136 円	10,049 円	3,000 円	3,300 円
334456	里庄町	9,282 円	10,210 円	2,955 円	3,250 円
334618	矢掛町	9,282 円	10,210 円	2,955 円	3,250 円
335860	新庄村	9,280 円	10,208 円	2,779 円	3,056 円
336068	鏡野町	8,220 円	9,042 円	2,880 円	3,168 円
336220	勝央町	9,290 円	10,219 円	2,880 円	3,168 円
336238	奈義町	9,290 円	10,219 円	2,880 円	3,168 円
336432	西粟倉村	10,028 円	11,030 円	3,300 円	3,630 円
336637	久米南町	9,500 円	10,450 円	2,820 円	3,102 円
336661	美咲町	9,954 円	10,949 円	3,306 円	3,636 円
336815	吉備中央町	9,088 円	9,996 円	2,899 円	3,188 円

※県外市区町村の予防接種の金額については、該当する市区町村へ直接お問い合わせください。

【医療機関・健診機関用】

2024 年度風しんの抗体検査等請求・支払日程表

請求書提出月	受付締切日	支払額決定 通知書等発送日	支払日
2024年 4月提出分	4月10日(水)	5月16日(木)	5月27日(月)
2024年 5月提出分	5月10日(金)	6月18日(火)	6月27日(木)
2024年 6月提出分	6月10日(月)	7月18日(木)	7月29日(月)
2024年 7月提出分	7月10日(水)	8月16日(金)	8月27日(火)
2024年 8月提出分	8月10日(土)	9月18日(水)	9月27日(金)
2024年 9月提出分	9月10日(火)	10月17日(木)	10月28日(月)
2024年 10月提出分	10月10日(木)	11月18日(月)	11月27日(水)
2024年 11月提出分	11月10日(日)	12月18日(水)	12月27日(金)
2024年 12月提出分	12月10日(火)	2025年 1月16日(木)	2025年 1月27日(月)
2025年 1月提出分	2025年 1月10日(金)	2025年 2月18日(火)	2025年 2月27日(木)
2025年 2月提出分	2025年 2月10日(月)	2025年 3月18日(火)	2025年 3月27日(木)
2025年 3月提出分	2025年 3月10日(月)	2025年 4月17日(木)	2025年 4月28日(月)

※風しんの追加的対策は令和6年度で最終年度となります。最終提出期限の令和7年3月10日(必着)をもって請求の受付を終了する予定です。提出期限を過ぎると国保連合会での対応ができなくなりますので、必ず締切日までの提出をお願いいたします。