

至 急



福岡県医発第 3034 号(地)
令和 7 年 2 月 14 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

新型コロナウイルス感染症患者等の公費支援等に係る請求額等の調査について

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、新型コロナウイルス感染症患者等の公費支援等の令和 6 年度における請求事務については、令和 6 年 12 月 16 日付福岡県医発第 2487 号(地)にてご連絡しておりました。

同文書において、やむを得ず請求事務が所定の時期に間に合わなかった場合の対応は令和 6 年度限りとなっており、各都道府県における執行手続きの関係上、令和 7 年 1 月診療分の請求時期が最後の機会となるため、現時点で必要な請求事務が終了していない場合には、当該請求時期までに必ず請求事務を行うよう連絡しております。

今般、厚生労働省より福岡県保健医療介護部を通じて、当該最終請求日までにやむを得ず審査支払機関への請求が間に合わなかった場合の対応として、予算上の措置を検討するため、本件の公費支援に係る今後の請求予定額等を速やかに把握する調査を実施する旨、周知依頼がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご丁知いただくとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

記

1 調査対象

令和 2 年 4 月 30 日付け保医発 0430 第 4 号(厚生労働省保険局医療課長通知)及び令和 5 年 3 月 20 日付け保医発 0320 第 1 号(厚生労働省保険局医療課長通知)に基づく公費負担者番号(28400604、28400703 及び 28400802)による請求のうち、令和 7 年 2 月 10 日に請求できず、令和 7 年 3 月 31 日までに請求を行う予定のもの。

※本調査に回答がない場合、支払いが行われない可能性が高くなります。

2 回答方法

医療機関から直接、別添調査様式を電子メール(coronazigyoku3@pref.fukuoka.lg.jp)または FAX (092-643-3331)にてご提出ください。

3 回答期限

令和 7 年 2 月 25 日(火) 17 時まで

【調査様式】

提出先：福岡県 保健医療介護部 がん感染症疾病対策課 感染症対策係 田中宛

電子メール（coronazigyous3@pref.fukuoka.lg.jp）またはFAX（092-643-3331）にてご提出ください。

医療機関・薬局名	請求先の審査支払機関	請求件数（※）	公費分の金額（※）	2月10日の請求に間に合わなかった理由
	福岡県国保連合会			
	診療報酬支払基金			

（※）令和2年4月30日付け保医発0430第4号（厚生労働省保険局医療課長通知）及び令和5年3月20日付け保医発0320第1号（厚生労働省保険局医療課長通知）に基づく**公費負担者番号（28400604、28400703及び28400802）**による請求のうち、**令和7年2月10日に請求できず、令和7年3月31日までに請求を行う予定のもの。**

公益社団法人福岡県医師会長 殿

福岡県保健医療介護部長

(がん感染症疾病対策課感染症対策係)

新型コロナウイルス感染症患者等の公費支援等に係る請求額等
の調査について (依頼)

平素より、本県の保健医療介護行政に御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記請求事務については、令和 6 年 12 月 23 日付け 6 疾病第 3165 号「新型コロナウイルス感染症患者等の公費支援等の終了に伴う令和 6 年度における請求事務の取り扱いについて (通知)」により、遅くとも令和 7 年 1 月診療分の請求時期までに行っていただくよう、周知をお願いさせていただいたところです。

一方で、当該最終請求日までにやむを得ず審査支払機関への請求が間に合わなかった場合の措置として、予算上の対応の検討を行うに当たり、本件の公費支援に係る今後の請求予定額等を速やかに把握する必要があります。

つきましては、当該請求の予定がある医療機関等におかれましては、下記によりご回答いただきますよう、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

記

1 調査対象

令和 2 年 4 月 30 日付け保医発 0430 第 4 号 (厚生労働省保険局医療課長通知) 及び令和 5 年 3 月 20 日付け保医発 0320 第 1 号 (厚生労働省保険局医療課長通知) に基づく 公費負担者番号 (28400604、28400703 及び 28400802) による請求のうち、令和 7 年 2 月 10 日に請求できず、令和 7 年 3 月 31 日までに請求を行う予定のもの。

本調査にて回答がない場合、支払いできない可能性が高くなります。

2 回答方法

別添調査様式を、電子メール (coronazigyous3@pref.fukuoka.lg.jp) または FAX (092-643-3331) にてご提出ください。

3 回答期限

令和 7 年 2 月 2 5 日 (火) 1 7 時まで

福岡県 保健医療介護部
がん感染症疾病対策課 感染症対策係 田中
〒812-8577 福岡県福岡市博多区東公園 7-7
TEL 092-643-3597 FAX 092-643-3331
MAIL coronazigyous3@pref.fukuoka.lg.jp

事 務 連 絡
令和 7 年 2 月 1 2 日

公益社団法人 日本医師会 御中

厚生労働省健康・生活衛生局
感染症対策部感染症対策課

【ご協力依頼】新型コロナウイルス感染症患者等の公費支援等に係る
請求額等の調査について

平素より、感染症対策等にご尽力、ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症患者等の公費支援等の令和 6 年度における請求事務については、「【最終案内】新型コロナウイルス感染症患者等の公費支援等の終了に伴う令和 6 年度における請求事務の取扱いについて（令和 6 年 12 月 5 日厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課事務連絡）」により、令和 7 年 2 月 10 日を最終請求日とする旨の周知をお願いさせていただいたところです。

一方で、当該最終請求日までにやむを得ず審査支払機関への請求が間に合わなかった場合の措置として、各都道府県において予算上の対応の検討を行うに当たり、本件の公費支援に係る今後の請求予定額等を速やかに把握する必要があることから、管内医療機関・薬局に対しその調査を実施する予定です。

つきましては、各都道府県から当該調査の連絡がありましたら、ご協力いただきますよう、貴会会員へのご依頼方よろしくお願いいたします。