



福岡医発第 1156 号 (地)
令和 6 年 7 月 11 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による医療に関する費用の請求に係る公負担者番号の一覧について」の一部改正について

今般、標記の件について、別添のとおり福岡県保健医療介護部より通知がありました。

本件は、「公費負担者番号一覧表 (結核患者)」及び「公費負担者番号一覧表 (感染症患者 (結核患者を除く。))」が別添のとおりそれぞれ改正され、令和 6 年 7 月 1 日から適用する旨、連絡するものです。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

小郡三井医師会より

感染症対策担当理事 肥山淳一郎
会長 島田昇二郎

公印省略

6 疾病第 1 1 3 4 号
令和 6 年 6 月 2 7 日

公益社団法人福岡県医師会長
公益社団法人福岡県病院協会长
一般社団法人福岡県私設病院協会长
公益社団法人全国自治体病院協議会福岡県支部長
一般社団法人福岡県精神科病院協会长

} 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)

「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による
医療に関する費用の請求に係る公費負担者番号の一覧について」の
一部改正について

平素から、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。
標記について、厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課から、別
添のとおり通知がありましたのでお知らせします。

がん感染症疾病対策課 感染症対策係 西村
〒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 nishimura-h8728@pref.fukuoka.lg.jp

感 感 発 0619 第 1 号
令 和 6 年 6 月 19 日

各 $\left(\begin{array}{c} \text{都 道 府 県} \\ \text{保 健 所 設 置 市} \\ \text{特 別 区} \end{array} \right)$ 衛生主管部(局)長 殿

厚生労働省健康・生活衛生局
感染症対策部感染症対策課長
(公 印 省 略)

「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による
医療に関する費用の請求に係る公費負担者番号の一覧について」の
一部改正について

標記について、保健所の廃止等に伴い、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による医療に関する費用の請求に係る公費負担者番号の一覧について」(平成 19 年4月 13 日健感発第 0413001 号厚生労働省健康局結核感染症課長通知)の別紙1「公費負担者番号一覧表(結核患者)」を別添1のとおり、別紙2「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」を別添2のとおり、それぞれ改正し、令和6年7月1日から適用することとしたので通知する。

福岡市										28401008									29401007
	中	央	2	8	4	0	1	0	1	6		2	9	4	0	1	0	1	5
	博	多	2	8	4	0	1	0	2	4		2	9	4	0	1	0	2	3
		南	2	8	4	0	1	0	3	2		2	9	4	0	1	0	3	1
	早	良	2	8	4	0	1	0	4	0		2	9	4	0	1	0	4	9
		東	2	8	4	0	1	0	5	7		2	9	4	0	1	0	5	6
		西	2	8	4	0	1	0	6	5		2	9	4	0	1	0	6	4
	城	南	2	8	4	0	1	0	7	3		2	9	4	0	1	0	7	2

を

福岡市										28401008									29401007
	中央 福岡市		2	8	4	0	1	0	1	6		2	9	4	0	1	0	1	5
	博 多		2	8	4	0	1	0	2	4		2	9	4	0	1	0	2	3
		南	2	8	4	0	1	0	3	2		2	9	4	0	1	0	3	1
	早	良	2	8	4	0	1	0	4	0		2	9	4	0	1	0	4	9
		東	2	8	4	0	1	0	5	7		2	9	4	0	1	0	5	6
		西	2	8	4	0	1	0	6	5		2	9	4	0	1	0	6	4
	城	南	2	8	4	0	1	0	7	3		2	9	4	0	1	0	7	2

に改める。

福岡市											10401008									11401007
中 博 早 城	南	央	1	0	4	0	1	0	1	6		1	1	4	0	1	0	1	5	
		多	1	0	4	0	1	0	2	4		1	1	4	0	1	0	2	3	
			1	0	4	0	1	0	3	2		1	1	4	0	1	0	3	1	
		良	1	0	4	0	1	0	4	0		1	1	4	0	1	0	4	9	
		東	1	0	4	0	1	0	5	7		1	1	4	0	1	0	5	6	
		西	1	0	4	0	1	0	6	5		1	1	4	0	1	0	6	4	
		南	1	0	4	0	1	0	7	3		1	1	4	0	1	0	7	2	

を

福岡市										10401008									11401007	
中央	福岡市		1	0	4	0	1	0	1	6		1	1	4	0	1	0	1	5	
博	多		1	0	4	0	1	0	2	4		1	1	4	0	1	0	2	3	
	南		1	0	4	0	1	0	3	2		1	1	4	0	1	0	3	1	
早	良		1	0	4	0	1	0	4	0		1	1	4	0	1	0	4	9	
	東		1	0	4	0	1	0	5	7		1	1	4	0	1	0	5	6	
	西		1	0	4	0	1	0	6	5		1	1	4	0	1	0	6	4	
城	南		1	0	4	0	1	0	7	3		1	1	4	0	1	0	7	2	

に改める。

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))								備 考	公費負担者番号 (結核入院)								備 考			
		法 別 番 号		府 県 番 号		実施機関 番 号		検証 番号	法 別 番 号		府 県 番 号		実施機関 番 号		検証 番号							
		集計コード								法 別 番 号		府 県 番 号		実施機関 番 号		検証 番号	集計コード					
[北海道]										10010007									11010006			
江 千 岩 滝 深 上 富 名 岩 俱 江 渡 八 室 苫 浦 静 帯 釧 根 中 網 北 紋 稚 留	見	別 歳 沢 川 川 川 野 寄 内 安 差 島 雲 蘭 牧 河 内 広 路 室 津 走 見 別 内 萌	1 1																			

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考				
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号							
								集計コード								集計コード				
三 戸 地 方 五 所 川 原 上 十 三 む つ	1	0	0	2	0	0	3	0	10021004	1	1	0	2	0	0	3	9	11021003		
	1	0	0	2	0	0	5	5		1	1	0	2	0	0	5	4			
	1	0	0	2	0	0	8	9		1	1	0	2	0	0	8	8			
	1	0	0	2	0	0	9	7		1	1	0	2	0	0	9	6			
青森市	青 森 市	1	0	0	2	1	0	1	2	10022002	1	1	0	2	1	0	1	1	11022001	
八戸市		八 戸 市	1	0	0	2	2	0	1		0	1	1	0	2	2	0	1		9
[岩手県]							10030005	11030004												
県		央	1	0	0	3	0	0	1		3	1	1	0	3	0	0	1		2
釜	石	1	0	0	3	0	0	2	1	10031003	1	1	0	3	0	0	2	0	11031002	
宮	古	1	0	0	3	0	0	3	9		1	1	0	3	0	0	3	8		
奥	州	1	0	0	3	0	0	6	2		1	1	0	3	0	0	6	1		
一	関	1	0	0	3	0	0	7	0		1	1	0	3	0	0	7	9		
大	船	1	0	0	3	0	0	9	6	10031003	1	1	0	3	0	0	9	5	11031002	
久	渡	1	0	0	3	0	1	2	0		1	1	0	3	0	1	2	9		
二	慈	1	0	0	3	0	1	3	8		1	1	0	3	0	1	3	7		
中	戸	1	0	0	3	0	1	6	1		1	1	0	3	0	1	6	0		
盛岡市	盛 岡 市	1	0	0	3	1	0	1	1	10040004	1	1	0	3	1	0	1	0	11040003	
[宮城県]							10041002	11041001												
石		巻	1	0	0	4	0	0	1		2	1	1	0	4	0	0	1		1
塩		釜	1	0	0	4	0	0	2		0	1	1	0	4	0	0	2		9
大	崎	1	0	0	4	0	0	3	8	10041002	1	1	0	4	0	0	3	7	11041001	
気	仙	1	0	0	4	0	0	4	6		1	1	0	4	0	0	4	5		
仙	沼	1	0	0	4	0	0	6	1		1	1	0	4	0	0	6	0		
仙台市	青	1	0	0	4	1	0	1	0		1	1	0	4	1	0	1	9		
太	白	1	0	0	4	1	0	2	8	10050003	1	1	0	4	1	0	2	7	11050002	
宮	城	1	0	0	4	1	0	3	6		1	1	0	4	1	0	3	5		
若	野	1	0	0	4	1	0	4	4		1	1	0	4	1	0	4	3		
泉	林	1	0	0	4	1	0	5	1		1	1	0	4	1	0	5	0		
[秋田県]							10050003	11050002												
大	館	1	0	0	5	0	0	2	9	10050003	1	1	0	5	0	0	2	8	11050002	
北	秋	1	0	0	5	0	0	3	7		1	1	0	5	0	0	3	6		
能	代	1	0	0	5	0	0	4	5		1	1	0	5	0	0	4	4		

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(3 7条の2))								備 考	公費負担者番号 (結核入院)								備 考
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番	別 号		府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号					
									集計コード									集計コード
秋 田 中 央 由 利 本 荘 大 仙 横 手 湯 沢 秋田市 秋 田 市	1	0	0	5	0	0	7	8	10051001	1	1	0	5	0	0	7	7	11051000
	1	0	0	5	0	0	8	6		1	1	0	5	0	0	8	5	
	1	0	0	5	0	1	1	0		1	1	0	5	0	1	1	9	
	1	0	0	5	0	1	2	8		1	1	0	5	0	1	2	7	
	1	0	0	5	0	1	3	6		1	1	0	5	0	1	3	5	
	1	0	0	5	1	0	1	9		1	1	0	5	1	0	1	8	
[山形県]									10060002									11060001
村 山	1	0	0	6	0	0	1	0	10061000	1	1	0	6	0	0	1	9	11061009
最 上	1	0	0	6	0	0	4	4		1	1	0	6	0	0	4	3	
庄 内	1	0	0	6	0	0	6	9		1	1	0	6	0	0	6	8	
置 賜	1	0	0	6	0	0	9	3		1	1	0	6	0	0	9	2	
山形市	1	0	0	6	1	0	1	8		1	1	0	6	1	0	1	7	
山 形 市																		
[福島県]									10070001									11070000
県 北	1	0	0	7	0	0	1	9	10073005	1	1	0	7	0	0	1	8	11073004
県 中	1	0	0	7	0	0	5	0		1	1	0	7	0	0	5	9	
県 南	1	0	0	7	0	0	6	8		1	1	0	7	0	0	6	7	
南 会	1	0	0	7	0	1	0	0		1	1	0	7	0	1	0	9	
会 津	1	0	0	7	0	1	1	8		1	1	0	7	0	1	1	7	
相 双	1	0	0	7	0	1	7	5		1	1	0	7	0	1	7	4	
福島市									10071009									11071008
福 島 市	1	0	0	7	3	0	1	3	10072007	1	1	0	7	3	0	1	2	11072006
郡山市	1	0	0	7	1	0	1	7		1	1	0	7	1	0	1	6	
郡 山 市																		
いわき市									10080000									11080009
い わ き 市	1	0	0	7	2	0	1	5	10080000	1	1	0	7	2	0	1	4	11080009
[茨城県]																		
中 央	1	0	0	8	0	0	1	8		1	1	0	8	0	0	1	7	
日 立	1	0	0	8	0	0	5	9		1	1	0	8	0	0	5	8	
潮 来	1	0	0	8	0	0	7	5		1	1	0	8	0	0	7	4	
竜 ケ 崎	1	0	0	8	0	0	8	3		1	1	0	8	0	0	8	2	
土 浦	1	0	0	8	0	0	9	1		1	1	0	8	0	0	9	0	
つ く ば	1	0	0	8	0	1	1	7		1	1	0	8	0	1	1	6	
筑 西	1	0	0	8	0	1	2	5		1	1	0	8	0	1	2	4	
古 河	1	0	0	8	0	1	5	8		1	1	0	8	0	1	5	7	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(3 7条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考		
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号					
	集計コード							集計コード										
ひたちなか 水戸市	1	0	0	8	0	1	6	6	10081008	1	1	0	8	0	1	6	5	11081007
	1	0	0	8	1	0	1	6		1	1	0	8	1	0	1	5	
[栃木県]									10090009									11090008
県 西	1	0	0	9	0	0	2	5		1	1	0	9	0	0	2	4	
県 東	1	0	0	9	0	0	4	1		1	1	0	9	0	0	4	0	
県 南	1	0	0	9	0	0	6	6		1	1	0	9	0	0	6	5	
県 北	1	0	0	9	0	0	8	2		1	1	0	9	0	0	8	1	
安 足	1	0	0	9	0	1	1	6		1	1	0	9	0	1	1	5	
宇都宮市									10091007									11091006
宇 都 宮 市	1	0	0	9	1	0	1	5		1	1	0	9	1	0	1	4	
[群馬県]									10100006									11100005
桐 生	1	0	1	0	0	0	3	0		1	1	1	0	0	0	3	9	
伊 勢 崎	1	0	1	0	0	0	4	8		1	1	1	0	0	0	4	7	
太 田	1	0	1	0	0	0	5	5		1	1	1	0	0	0	5	4	
利 根 沼 田	1	0	1	0	0	0	6	3		1	1	1	0	0	0	6	2	
館 林	1	0	1	0	0	0	7	1		1	1	1	0	0	0	7	0	
渋 川	1	0	1	0	0	0	8	9		1	1	1	0	0	0	8	8	
藤 岡	1	0	1	0	0	0	9	7		1	1	1	0	0	0	9	6	
富 岡	1	0	1	0	0	1	0	5		1	1	1	0	0	1	0	4	
吾 妻	1	0	1	0	0	8	0	8		1	1	1	0	0	8	0	7	
安 中	1	0	1	0	0	8	1	6		1	1	1	0	0	8	1	5	
前橋市									10101004									11101003
前 橋 市	1	0	1	0	1	0	1	2		1	1	1	0	1	0	1	1	
高崎市									10102002									11102001
高 崎 市	1	0	1	0	2	0	1	0		1	1	1	0	2	0	1	9	
[埼玉県]									10110005									11110004
南 部	1	0	1	1	0	0	2	1		1	1	1	1	0	0	2	0	
秩 父	1	0	1	1	0	0	6	2		1	1	1	1	0	0	6	1	
東 松 山	1	0	1	1	0	0	7	0		1	1	1	1	0	0	7	9	
本 庄	1	0	1	1	0	0	8	8		1	1	1	1	0	0	8	7	
熊 谷	1	0	1	1	0	0	9	6		1	1	1	1	0	0	9	5	
加 須	1	0	1	1	0	1	1	2		1	1	1	1	0	1	1	1	
春 日 部	1	0	1	1	0	1	2	0		1	1	1	1	0	1	2	9	
幸 手	1	0	1	1	0	1	3	8		1	1	1	1	0	1	3	7	
朝 霞	1	0	1	1	0	1	7	9		1	1	1	1	0	1	7	8	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考	
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号				
		集計コード							集計コード									
鴻巣市	1	0	1	1	0	1	8	7	10111003	1	1	1	1	0	1	8	6	11111002
坂戸市	1	0	1	1	0	2	4	5		1	1	1	1	0	2	4	4	
狭山市	1	0	1	1	0	2	5	2		1	1	1	1	0	2	5	1	
草加市	1	0	1	1	0	2	6	0		1	1	1	1	0	2	6	9	
さいたま市	1	0	1	1	1	0	1	1	10112001	1	1	1	1	1	0	1	0	11112000
川越市	1	0	1	1	2	0	1	9		1	1	1	1	2	0	1	8	
越谷市	1	0	1	1	3	0	1	7	10113009	1	1	1	1	3	0	1	6	11113008
越谷市	1	0	1	1	3	0	1	7		1	1	1	1	3	0	1	6	
川口市	1	0	1	1	4	0	1	5	10114007	1	1	1	1	4	0	1	4	11114006
川口市	1	0	1	1	4	0	1	5		1	1	1	1	4	0	1	4	
[千葉県]									10120004									11120003
市川市	1	0	1	2	0	0	2	0		1	1	1	2	0	0	2	9	
松戸市	1	0	1	2	0	0	3	8		1	1	1	2	0	0	3	7	
野田市	1	0	1	2	0	0	4	6		1	1	1	2	0	0	4	5	
印旛郡	1	0	1	2	0	0	5	3	10121002	1	1	1	2	0	0	5	2	11121001
香取市	1	0	1	2	0	0	6	1		1	1	2	0	0	6	0		
海浜市	1	0	1	2	0	0	7	9		1	1	1	2	0	0	7	8	
山武市	1	0	1	2	0	0	9	5		1	1	1	2	0	0	9	4	
長生市	1	0	1	2	0	1	0	3	10122000	1	1	1	2	0	1	0	2	11122009
夷隅市	1	0	1	2	0	1	1	1		1	1	1	2	0	1	1	0	
市原市	1	0	1	2	0	1	2	9		1	1	1	2	0	1	2	8	
君津市	1	0	1	2	0	1	3	7		1	1	1	2	0	1	3	6	
安房市	1	0	1	2	0	1	4	5	10123008	1	1	1	2	0	1	4	4	11123007
習志野市	1	0	1	2	0	1	9	4		1	1	1	2	0	1	9	3	
千葉市	1	0	1	2	1	0	1	0		1	1	1	2	1	0	1	9	
千葉市	1	0	1	2	2	0	1	8		1	1	1	2	2	0	1	7	
船橋市	1	0	1	2	3	0	1	6	10130102	1	1	1	2	3	0	1	5	11130101
船橋市	1	0	1	2	3	0	1	6		1	1	1	2	3	0	1	5	
柏市	1	0	1	2	3	0	1	6		1	1	1	2	3	0	1	5	
柏市	1	0	1	2	3	0	1	6		1	1	1	2	3	0	1	5	
[東京都]									10130201									11130200
千代田区	1	0	1	3	0	1	2	8		1	1	1	3	0	1	2	7	
千代田区	1	0	1	3	0	2	1	9		1	1	1	3	0	2	1	8	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))					備 考	公費負担者番号 (結核入院)					備 考						
	法 別 番 号	府 県 番 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 別 番 号		府 県 番 号	実施機関 番 号	検証 番号									
						集計コード						集計コード						
港区						10130300						11130309						
みなと	1	0	1	3	0	3	1	8		1	1	1	3	0	3	1	7	
新宿区						10130409							11130408					
新宿区	1	0	1	3	0	4	3	3		1	1	1	3	0	4	3	2	
文京区						10130508							11130507					
文京区文京	1	0	1	3	0	5	1	6		1	1	1	3	0	5	1	5	
台東区						10130607							11130606					
台東	1	0	1	3	0	6	2	3		1	1	1	3	0	6	2	2	
墨田区						10130706							11130705					
墨田区	1	0	1	3	0	7	1	4		1	1	1	3	0	7	1	3	
江東区						10130805							11130804					
江東区	1	0	1	3	0	8	1	3		1	1	1	3	0	8	1	2	
品川区						10130904							11130903					
品川区	1	0	1	3	0	9	2	0		1	1	1	3	0	9	2	9	
目黒区						10131001							11131000					
目黒区	1	0	1	3	1	0	1	9		1	1	1	3	1	0	1	8	
大田区						10131100							11131109					
大田区	1	0	1	3	1	1	1	8		1	1	1	3	1	1	1	7	
世田谷区						10131209							11131208					
世田谷	1	0	1	3	1	2	1	7		1	1	1	3	1	2	1	6	
渋谷区						10131308							11131307					
渋谷区	1	0	1	3	1	3	1	6		1	1	1	3	1	3	1	5	
中野区						10131407							11131406					
中野区	1	0	1	3	1	4	1	5		1	1	1	3	1	4	1	4	
杉並区						10131506							11131505					
杉並	1	0	1	3	1	5	1	4		1	1	1	3	1	5	1	3	
豊島区						10131605							11131604					
池袋	1	0	1	3	1	6	1	3		1	1	1	3	1	6	1	2	
北区						10131704							11131703					
北区	1	0	1	3	1	7	1	2		1	1	1	3	1	7	1	1	
荒川区						10131803							11131802					
荒川	1	0	1	3	1	8	1	1		1	1	1	3	1	8	1	0	
板橋区						10131902							11131901					
板橋区	1	0	1	3	1	9	1	0		1	1	1	3	1	9	1	9	
練馬区						10132009							11132008					
練馬区	1	0	1	3	2	0	1	7		1	1	1	3	2	0	1	6	
足立区						10132108							11132107					
足立	1	0	1	3	2	1	1	6		1	1	1	3	2	1	1	5	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))					備 考	公費負担者番号 (結核入院)					備 考		
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号	法 番	別 号	府 番	県 号		実施機関 番 号	検証 番号
葛飾区						10132207							11132206	
葛 飾	1	0	1	3	2 2 1	5	1	1	1	3	2 2 1	4		
江戸川区						10132306							11132305	
江 戸 川	1	0	1	3	2 3 1	4	1	1	1	3	2 3 1	3		
東京都下						10136000							11136009	
多 摩 立 川	1	0	1	3	6 2 5	7	1	1	1	3	6 2 5	6		
西 多 摩	1	0	1	3	6 2 8	1	1	1	1	3	6 2 8	0		
多 摩 府 中	1	0	1	3	6 2 9	9	1	1	1	3	6 2 9	8		
多 摩 小 平	1	0	1	3	6 3 4	9	1	1	1	3	6 3 4	8		
島 し ょ	1	0	1	3	6 5 6	2	1	1	1	3	6 5 6	1		
南 多 摩	1	0	1	3	6 5 7	0	1	1	1	3	6 5 7	9		
八王子市						10132405							11132404	
八 王 子 市	1	0	1	3	2 4 1	3	1	1	1	3	2 4 1	2		
町田市						10133007							11133006	
町 田 市	1	0	1	3	3 0 1	5	1	1	1	3	3 0 1	4		
[神奈川県]						10140002							11140001	
平 塚	1	0	1	4	0 0 1	0	1	1	1	4	0 0 1	9		
鎌 倉	1	0	1	4	0 0 2	8	1	1	1	4	0 0 2	7		
小 田 原	1	0	1	4	0 0 4	4	1	1	1	4	0 0 4	3		
三 崎	1	0	1	4	0 0 6	9	1	1	1	4	0 0 6	8		
厚 木	1	0	1	4	0 0 7	7	1	1	1	4	0 0 7	6		
足 柄 上	1	0	1	4	0 0 8	5	1	1	1	4	0 0 8	4		
秦 野	1	0	1	4	0 1 0	1	1	1	1	4	0 1 0	0		
大 和	1	0	1	4	0 1 1	9	1	1	1	4	0 1 1	8		
横浜市						10141000							11141009	
鶴 見	1	0	1	4	1 0 1	8	1	1	1	4	1 0 1	7		
神 奈 川	1	0	1	4	1 0 3	4	1	1	1	4	1 0 3	3		
西	1	0	1	4	1 0 4	2	1	1	1	4	1 0 4	1		
中	1	0	1	4	1 0 5	9	1	1	1	4	1 0 5	8		
南	1	0	1	4	1 0 6	7	1	1	1	4	1 0 6	6		
港 南	1	0	1	4	1 0 7	5	1	1	1	4	1 0 7	4		
保 土 ヶ 谷	1	0	1	4	1 0 8	3	1	1	1	4	1 0 8	2		
旭	1	0	1	4	1 0 9	1	1	1	1	4	1 0 9	0		
磯 子	1	0	1	4	1 1 0	9	1	1	1	4	1 1 0	8		
金 沢	1	0	1	4	1 1 1	7	1	1	1	4	1 1 1	6		
港 北	1	0	1	4	1 1 2	5	1	1	1	4	1 1 2	4		
緑	1	0	1	4	1 1 3	3	1	1	1	4	1 1 3	2		
戸 塚	1	0	1	4	1 1 4	1	1	1	1	4	1 1 4	0		

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(3 7条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考		
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号					
	集計コード							集計コード										
栄泉	1	0	1	4	1	1	5	8	10142008	1	1	1	4	1	1	5	7	11142007
	1	0	1	4	1	1	6	6		1	1	1	4	1	1	6	5	
瀬谷	1	0	1	4	1	1	7	4		1	1	1	4	1	1	7	3	
青葉	1	0	1	4	1	1	8	2		1	1	1	4	1	1	8	1	
都筑	1	0	1	4	1	1	9	0		1	1	1	4	1	1	9	9	
川崎市																		
中原	1	0	1	4	2	0	1	6		1	1	1	4	2	0	1	5	
川崎	1	0	1	4	2	0	2	4		1	1	1	4	2	0	2	3	
高津	1	0	1	4	2	0	3	2		1	1	1	4	2	0	3	1	
多摩	1	0	1	4	2	0	4	0		1	1	1	4	2	0	4	9	
幸	1	0	1	4	2	0	6	5	1	1	1	4	2	0	6	4		
宮前	1	0	1	4	2	0	8	1	1	1	1	4	2	0	8	0		
麻生	1	0	1	4	2	0	9	9	1	1	1	4	2	0	9	8		
横須賀市									10143006								11143005	
横須賀市	1	0	1	4	3	0	1	4	1	1	1	4	3	0	1	3		
相模原市									10144004								11144003	
相模原市	1	0	1	4	4	0	1	2	1	1	1	4	4	0	1	1		
藤沢市									10145001								11145000	
藤沢市	1	0	1	4	5	0	1	9	1	1	1	4	5	0	1	8		
茅ヶ崎市																		
茅ヶ崎市	1	0	1	4	6	0	1	7	10146009	1	1	1	4	6	0	1	6	11146008
寒川	1	0	1	4	6	0	2	5	1	1	1	4	6	0	2	4		
[新潟県]									10150001								11150000	
新発田	1	0	1	5	0	0	1	9	1	1	1	5	0	0	1	8		
新津	1	0	1	5	0	0	2	7	1	1	1	5	0	0	2	6		
三条	1	0	1	5	0	0	4	3	1	1	1	5	0	0	4	2		
長岡	1	0	1	5	0	0	7	6	1	1	1	5	0	0	7	5		
魚沼	1	0	1	5	0	0	9	2	1	1	1	5	0	0	9	1		
南魚沼	1	0	1	5	0	1	0	0	1	1	1	5	0	1	0	9		
十日町	1	0	1	5	0	1	1	8	1	1	1	5	0	1	1	7		
柏崎	1	0	1	5	0	1	2	6	1	1	1	5	0	1	2	5		
上越	1	0	1	5	0	1	5	9	1	1	1	5	0	1	5	8		
糸魚川	1	0	1	5	0	1	6	7	1	1	1	5	0	1	6	6		
村上	1	0	1	5	0	1	7	5	1	1	1	5	0	1	7	4		
佐渡	1	0	1	5	0	1	8	3	1	1	1	5	0	1	8	2		
新潟市									10151009								11151008	
新潟市	1	0	1	5	1	0	1	7	1	1	1	5	1	0	1	6		

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))					備 考	公費負担者番号 (結核入院)					備 考		
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号	法 番	別 号	府 番	県 号		実施機関 番 号	検証 番号
						集計コード						集計コード		
[富山県]							10160000							11160009
新 川	1	0	1	6	0 0 2	6		1	1	1	6	0 0 2	5	
高 岡	1	0	1	6	0 0 3	4		1	1	1	6	0 0 3	3	
中 部	1	0	1	6	0 0 4	2		1	1	1	6	0 0 4	1	
砺 波	1	0	1	6	0 0 6	7		1	1	1	6	0 0 6	6	
富山市							10161008							11161007
富 山 市	1	0	1	6	1 0 1	6		1	1	1	6	1 0 1	5	
[石川県]							10170009							11170008
南 加 賀	1	0	1	7	0 0 1	7		1	1	1	7	0 0 1	6	
能 登 中 部	1	0	1	7	0 0 2	5		1	1	1	7	0 0 2	4	
石 川 中 央	1	0	1	7	0 0 4	1		1	1	1	7	0 0 4	0	
能 登 北 部	1	0	1	7	0 0 8	2		1	1	1	7	0 0 8	1	
金沢市							10171007							11171006
金 沢 市	1	0	1	7	1 0 3	1		1	1	1	7	1 0 3	0	
[福井県]							10180008							11180007
福 井	1	0	1	8	0 0 1	6		1	1	1	8	0 0 1	5	
坂 井	1	0	1	8	0 0 2	4		1	1	1	8	0 0 2	3	
二 州	1	0	1	8	0 0 3	2		1	1	1	8	0 0 3	1	
丹 南	1	0	1	8	0 0 5	7		1	1	1	8	0 0 5	6	
若 狭	1	0	1	8	0 0 7	3		1	1	1	8	0 0 7	2	
奥 越	1	0	1	8	0 0 8	1		1	1	1	8	0 0 8	0	
福井市							10181006							11181005
福 井 市	1	0	1	8	1 0 1	4		1	1	1	8	1 0 1	3	
[山梨県]							10190007							11190006
中 北	1	0	1	9	0 0 1	5		1	1	1	9	0 0 1	4	
峡 東	1	0	1	9	0 0 2	3		1	1	1	9	0 0 2	2	
峡 南	1	0	1	9	0 0 3	1		1	1	1	9	0 0 3	0	
富 士 東 部	1	0	1	9	0 0 6	4		1	1	1	9	0 0 6	3	
甲府市							10191005							11191004
甲 府 市	1	0	1	9	1 0 1	3		1	1	1	9	1 0 1	2	
[長野県]							10200004							11200003
佐 久	1	0	2	0	0 0 1	2		1	1	2	0	0 0 1	1	
上 田	1	0	2	0	0 0 3	8		1	1	2	0	0 0 3	7	
諏 訪	1	0	2	0	0 0 4	6		1	1	2	0	0 0 4	5	
伊 那	1	0	2	0	0 0 6	1		1	1	2	0	0 0 6	0	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考	
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号				
		集計コード							集計コード									
飯 田 木 曾 松 本 大 町 長 野 北 信 長野市 長野市 松本市 松本市	1	0	2	0	0	0	7	9	10201002	1	1	2	0	0	0	7	8	11201001
	1	0	2	0	0	0	8	7		1	1	2	0	0	0	8	6	
	1	0	2	0	0	0	9	5		1	1	2	0	0	0	9	4	
	1	0	2	0	0	1	1	1		1	1	2	0	0	1	1	0	
	1	0	2	0	0	1	6	0		1	1	2	0	0	1	6	9	
	1	0	2	0	0	1	7	8		1	1	2	0	0	1	7	7	
岐阜県 岐阜 西 濃 関 可 茂 東 濃 恵 那 飛 騨 岐阜市 岐阜市	1	0	2	0	1	0	1	0	10202000	1	1	2	0	1	0	1	9	11202009
	1	0	2	0	2	0	1	8		1	1	2	0	2	0	1	7	
	10210003							11210002										
	1	0	2	1	0	0	1	1		1	1	2	1	0	0	1	0	
	1	0	2	1	0	0	3	7		1	1	2	1	0	0	3	6	
	1	0	2	1	0	0	5	2		1	1	2	1	0	0	5	1	
	1	0	2	1	0	0	7	8		1	1	2	1	0	0	7	7	
	1	0	2	1	0	0	8	6		1	1	2	1	0	0	8	5	
	1	0	2	1	0	0	9	4		1	1	2	1	0	0	9	3	
	1	0	2	1	0	1	1	0		1	1	2	1	0	1	1	9	
岐阜市 岐阜市	1	0	2	1	1	0	1	9	10211001	1	1	2	1	0	1	1	8	11211000
	10220002							11220001										
	1	0	2	2	0	0	1	0		1	1	2	2	0	0	1	9	
	1	0	2	2	0	0	3	6		1	1	2	2	0	0	3	5	
	1	0	2	2	0	0	5	1		1	1	2	2	0	0	5	0	
	1	0	2	2	0	0	6	9		1	1	2	2	0	0	6	8	
	1	0	2	2	0	0	7	7		1	1	2	2	0	0	7	6	
	1	0	2	2	0	1	0	1		1	1	2	2	0	1	0	0	
	1	0	2	2	0	1	4	3		1	1	2	2	0	1	4	2	
	1	0	2	2	1	0	1	8		1	1	2	2	1	0	1	7	
静岡県 静岡市 浜松市 浜松市	1	0	2	2	2	0	1	6	10222008	1	1	2	2	2	0	1	5	11222007
	10230001							11230000										
	1	0	2	3	0	0	4	3		1	1	2	3	0	0	4	2	
[愛知県] 瀬 戸 半 田 春 日	1	0	2	3	0	0	5	0	10230001	1	1	2	3	0	0	5	9	11230000
	1	0	2	3	0	0	6	8		1	1	2	3	0	0	6	7	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機 関 名 (保健所)		公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考			
		法 別 番 号		府 県 番 号		実施機関 番 号		検証 番号		法 別 番 号		府 県 番 号		実施機関 番 号		検証 番号				
		集計コード							法 別 番 号		府 県 番 号		実施機関 番 号		検証 番号		集計コード			
豊 津 衣 浦 東 部 西 尾 江 知 新 城 清 須 名古屋市 千 種 東 北 西 中 村 中 昭 和 瑞 穂 熱 田 中 川 港 南 守 山 緑 名 東 天 白	川	1	0	2	3	0	0	7	6	10231009	1	1	2	3		0	0	7	5	11231008
	島	1	0	2	3	0	0	8	4		1	1	2	3	0	0	8	3		
	部	1	0	2	3	0	0	9	2		1	1	2	3	0	0	9	1		
	尾	1	0	2	3	0	1	2	6		1	1	2	3	0	1	2	5		
	南	1	0	2	3	0	1	4	2		1	1	2	3	0	1	4	1		
	多	1	0	2	3	0	1	8	3		1	1	2	3	0	1	8	2		
	城	1	0	2	3	0	2	1	7		1	1	2	3	0	2	1	6		
	須	1	0	2	3	0	2	7	4		1	1	2	3	0	2	7	3		
	種	1	0	2	3	1	0	1	7		1	1	2	3	1	0	1	6		
	東	1	0	2	3	1	0	2	5		1	1	2	3	1	0	2	4		
豊田市 豊 田 市 豊橋市 豊 橋 市 岡崎市 岡 崎 市 一宮市 一 宮 市 [三重県] 桑 名 鈴 鹿 津 松 阪	北	1	0	2	3	1	0	3	3	10232007	1	1	2	3	1	0	3	2	11232006	
	西	1	0	2	3	1	0	4	1		1	1	2	3	1	0	4	0		
	村	1	0	2	3	1	0	5	8		1	1	2	3	1	0	5	7		
	中	1	0	2	3	1	0	6	6		1	1	2	3	1	0	6	5		
	和	1	0	2	3	1	0	7	4		1	1	2	3	1	0	7	3		
	穂	1	0	2	3	1	0	8	2		1	1	2	3	1	0	8	1		
	田	1	0	2	3	1	0	9	0		1	1	2	3	1	0	9	9		
	川	1	0	2	3	1	1	0	8		1	1	2	3	1	1	0	7		
	港	1	0	2	3	1	1	1	6		1	1	2	3	1	1	1	5		
	南	1	0	2	3	1	1	2	4		1	1	2	3	1	1	2	3		
豊田市 豊 田 市 豊橋市 豊 橋 市 岡崎市 岡 崎 市 一宮市 一 宮 市 [三重県] 桑 名 鈴 鹿 津 松 阪	山	1	0	2	3	1	1	3	2	10233005	1	1	2	3	1	1	3	1	11233004	
	緑	1	0	2	3	1	1	4	0		1	1	2	3	1	1	4	9		
	東	1	0	2	3	1	1	5	7		1	1	2	3	1	1	5	6		
	白	1	0	2	3	1	1	6	5		1	1	2	3	1	1	6	4		
	市	1	0	2	3	2	0	1	5		1	1	2	3	2	0	1	4		
	市	1	0	2	3	3	0	1	3		1	1	2	3	3	0	1	2		
	市	1	0	2	3	4	0	1	1		1	1	2	3	4	0	1	0		
	市	1	0	2	3	5	0	1	8		1	1	2	3	5	0	1	7		
	市	1	0	2	3	5	0	1	8		1	1	2	3	5	0	1	7		
	市	1	0	2	3	5	0	1	8		1	1	2	3	5	0	1	7		
[三重県] 桑 名 鈴 鹿 津 松 阪	名	1	0	2	4	0	0	1	8	10240000	1	1	2	4	0	0	1	7	11240009	
	鹿	1	0	2	4	0	0	3	4		1	1	2	4	0	0	3	3		
	津	1	0	2	4	0	0	4	2		1	1	2	4	0	0	4	1		
	阪	1	0	2	4	0	0	6	7		1	1	2	4	0	0	6	6		
	松	1	0	2	4	0	0	6	7		1	1	2	4	0	0	6	6		

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考			
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号						
		集計コード							集計コード											
伊勢 伊賀 尾鷲 熊野 四日市市 四 日 市 市	勢	1	0	2	4	0	0	7	5	10241008	1	1	2	4	0	0	7	4	11241007	
	賀	1	0	2	4	0	0	8	3		1	1	2	4	0	0	8	2		
	鷲	1	0	2	4	0	1	0	9		1	1	2	4	0	1	0	8		
	野	1	0	2	4	0	1	1	7		1	1	2	4	0	1	1	6		
	市	1	0	2	4	1	0	1	6		1	1	2	4	1	0	1	5		
[滋賀県]										10250009									11250008	
草	津	1	0	2	5	0	0	3	3	10251007	1	1	2	5	0	0	3	2	11251006	
甲	賀	1	0	2	5	0	0	4	1		1	1	2	5	0	0	4	0		
東	江	1	0	2	5	0	0	5	8		1	1	2	5	0	0	5	7		
彦	根	1	0	2	5	0	0	7	4		1	1	2	5	0	0	7	3		
長	浜	1	0	2	5	0	0	8	2		1	1	2	5	0	0	8	1		
高	島	1	0	2	5	0	1	0	8	10260008	1	1	2	5	0	1	0	7	11260007	
大津市											10251007									
大	津	1	0	2	5	1	0	1	5		1	1	2	5	1	0	1	4		
[京都府]											10260008									11260007
乙	訓	郡	1	0	2	6	0	0	1		6	1	1	2	6	0	0	1		5
山	城	北	1	0	2	6	0	0	2	4	1	1	2	6	0	0	2	3		
山	城	南	1	0	2	6	0	0	3	2	1	1	2	6	0	0	3	1		
南		丹	1	0	2	6	0	0	4	0	1	1	2	6	0	0	4	9		
中	丹	西	1	0	2	6	0	0	5	7	1	1	2	6	0	0	5	6		
中	丹	東	1	0	2	6	0	0	6	5	1	1	2	6	0	0	6	4		
丹		後	1	0	2	6	0	0	7	3	1	1	2	6	0	0	7	2		
京都市										10261006								11261005		
	北		1	0	2	6	1	0	1	4	1	1	2	6	1	0	1	3		
上	京		1	0	2	6	1	0	2	2	1	1	2	6	1	0	2	1		
左	京		1	0	2	6	1	0	3	0	1	1	2	6	1	0	3	9		
中	京		1	0	2	6	1	0	4	8	1	1	2	6	1	0	4	7		
東	山		1	0	2	6	1	0	5	5	1	1	2	6	1	0	5	4		
山	科		1	0	2	6	1	0	6	3	1	1	2	6	1	0	6	2		
下	京		1	0	2	6	1	0	7	1	1	1	2	6	1	0	7	0		
	南		1	0	2	6	1	0	8	9	1	1	2	6	1	0	8	8		
右	京		1	0	2	6	1	0	9	7	1	1	2	6	1	0	9	6		
伏	見		1	0	2	6	1	1	0	5	1	1	2	6	1	1	0	4		
西	京		1	0	2	6	1	1	1	3	1	1	2	6	1	1	1	2		

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (結核の適正医療(3 7条の2))						備 考	公費負担者番号 (結核入院)						備 考				
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号					
								集計コード							集計コード				
[大阪府]								10270007							11270006				
池 田		1	0	2	7	0	0	1	5		1	1	2	7	0	0	1	4	
茨 木		1	0	2	7	0	0	4	9		1	1	2	7	0	0	4	8	
守 口		1	0	2	7	0	0	7	2		1	1	2	7	0	0	7	1	
四 条 畷		1	0	2	7	0	0	8	0		1	1	2	7	0	0	8	9	
藤 井 寺		1	0	2	7	0	1	2	2		1	1	2	7	0	1	2	1	
富 田 林		1	0	2	7	0	1	4	8		1	1	2	7	0	1	4	7	
和 泉 泉		1	0	2	7	0	1	5	5		1	1	2	7	0	1	5	4	
岸 和 田		1	0	2	7	0	1	7	1		1	1	2	7	0	1	7	0	
泉 佐 野		1	0	2	7	0	1	9	7		1	1	2	7	0	1	9	6	
大阪市										10271005									11271004
大 阪 市		1	0	2	7	1	0	1	3		1	1	2	7	1	0	1	2	
堺市										10272003									11272002
堺 市		1	0	2	7	2	0	1	1		1	1	2	7	2	0	1	0	
東大阪市										10273001									11273000
東 大 阪 市		1	0	2	7	3	0	1	9		1	1	2	7	3	0	1	8	
高槻市										10274009									11274008
高 槻 市		1	0	2	7	4	0	1	7		1	1	2	7	4	0	1	6	
豊中市										10275006									11275005
豊 中 市		1	0	2	7	5	0	1	4		1	1	2	7	5	0	1	3	
枚方市										10275004									11275003
枚 方 市		1	0	2	7	6	0	1	2		1	1	2	7	6	0	1	1	
八尾市										10277002									11277001
八 尾 市		1	0	2	7	7	0	1	0		1	1	2	7	7	0	1	9	
寝屋川市										10278000									11278009
寝 屋 川 市		1	0	2	7	8	0	1	8		1	1	2	7	8	0	1	7	
吹田市										10279008									11279007
吹 田 市		1	0	2	7	9	0	1	6		1	1	2	7	9	0	1	5	
[兵庫県]										10280006									11280005
洲 本		1	0	2	8	0	0	2	2		1	1	2	8	0	0	2	1	
豊 岡		1	0	2	8	0	0	3	0		1	1	2	8	0	0	3	9	
加 古 川		1	0	2	8	0	0	5	5		1	1	2	8	0	0	5	4	
伊 丹		1	0	2	8	0	0	6	3		1	1	2	8	0	0	6	2	
朝 来		1	0	2	8	0	0	8	9		1	1	2	8	0	0	8	8	
龍 野		1	0	2	8	0	0	9	7		1	1	2	8	0	0	9	6	
丹 波		1	0	2	8	0	1	0	5		1	1	2	8	0	1	0	4	
加 東		1	0	2	8	0	1	2	1		1	1	2	8	0	1	2	0	
福 崎		1	0	2	8	0	1	4	7		1	1	2	8	0	1	4	6	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機 関 名 (保健所)		公費負担者番号 (結核の適正医療(3 7 条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考		
		法 番	別 号	府 番	県 号	実 施 機 関 番 号	検 証 番 号	法 番		別 号	府 番	県 号	実 施 機 関 番 号	検 証 番 号					
									集計コード							集計コード			
赤 穂 芦 屋 宝 塚 神戸市	穂 屋 塚	1	0	2	8	0	1	5	4	10281004	1	1	2	8	0	1	5	3	11281003
		1	0	2	8	0	2	0	4		1	1	2	8	0	2	0	3	
		1	0	2	8	0	2	6	1		1	1	2	8	0	2	6	0	
神戸市	神 戸 市	1	0	2	8	1	0	1	2	10282002	1	1	2	8	1	0	1	1	11282001
		1	0	2	8	2	0	1	0		1	1	2	8	2	0	1	9	
姫路市	姫 路 市	1	0	2	8	2	0	1	0	10283000	1	1	2	8	2	0	1	9	11283009
		1	0	2	8	3	0	1	8		1	1	2	8	3	0	1	7	
西宮市	西 宮 市	1	0	2	8	4	0	1	6	10284008	1	1	2	8	4	0	1	5	11284007
		1	0	2	8	5	0	1	3		1	1	2	8	5	0	1	2	
明石市	明 石 市	1	0	2	8	5	0	1	3	10285005	1	1	2	8	5	0	1	2	11285004
		1	0	2	8	5	0	1	3		1	1	2	8	5	0	1	2	
[奈良県]										10290005									11290004
奈良市	郡 山 市	1	0	2	9	0	0	2	1	10291003	1	1	2	9	0	0	2	0	11291002
		1	0	2	9	0	0	5	4		1	1	2	9	0	0	5	3	
		1	0	2	9	0	0	7	0		1	1	2	9	0	0	7	9	
奈良市	奈 良 市	1	0	2	9	1	0	1	1	10291003	1	1	2	9	1	0	1	0	11291002
		1	0	2	9	1	0	1	1		1	2	9	1	0	1	0		
		1	0	2	9	1	0	1	1		1	2	9	1	0	1	0		
[和歌山県]										10300002									11300001
和歌山市	海 南 市	1	0	3	0	0	0	1	0	10301000	1	1	3	0	0	0	1	9	11301009
		1	0	3	0	0	0	2	8		1	1	3	0	0	0	2	7	
		1	0	3	0	0	0	3	6		1	1	3	0	0	0	3	5	
和歌山市	湯 浅 町	1	0	3	0	0	0	4	4	10301000	1	1	3	0	0	0	4	3	11301009
		1	0	3	0	0	0	5	1		1	1	3	0	0	0	5	0	
		1	0	3	0	0	0	6	9		1	1	3	0	0	0	6	8	
和歌山市	田 辺 市	1	0	3	0	0	0	8	5	10301000	1	1	3	0	0	0	8	4	11301009
		1	0	3	0	0	0	8	5		1	1	3	0	0	0	8	4	
		1	0	3	0	0	0	8	5		1	1	3	0	0	0	8	4	
[鳥取県]										10310001									11310000
鳥取市	倉 吉 市	1	0	3	1	0	0	3	5	10311009	1	1	3	1	0	0	3	4	11311008
		1	0	3	1	0	0	4	3		1	1	3	1	0	0	4	2	
		1	0	3	1	0	0	4	3		1	1	3	1	0	0	4	2	
鳥取市	鳥 取 市	1	0	3	1	1	0	1	7	10312007	1	1	3	1	1	0	1	6	11312006
		1	0	3	1	1	0	2	5		1	1	3	1	1	0	2	4	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機 関 名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考	
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機 関 番	関 号	検証 番号		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機 関 番	関 号	検証 番号		
								集計コード								集計コード	
[島根県]								10320000									11320009
松江 (県)	1	0	3	2	0	0	1	8		1	1	3	2	0	0	1	7
出雲	1	0	3	2	0	0	3	4		1	1	3	2	0	0	3	3
雲南	1	0	3	2	0	0	4	2		1	1	3	2	0	0	4	1
県央	1	0	3	2	0	0	6	7		1	1	3	2	0	0	6	6
浜田	1	0	3	2	0	0	7	5		1	1	3	2	0	0	7	4
益田	1	0	3	2	0	0	8	3		1	1	3	2	0	0	8	2
隠岐	1	0	3	2	0	0	9	1		1	1	3	2	0	0	9	0
松江市									10321008								11321007
松江 (市)	1	0	3	2	1	0	1	6		1	1	3	2	1	0	1	5
[岡山県]									10330009								11330008
備前	1	0	3	3	0	0	1	7		1	1	3	3	0	0	1	6
備中	1	0	3	3	0	0	4	1		1	1	3	3	0	0	4	0
井笠	1	0	3	3	0	0	6	6		1	1	3	3	0	0	6	5
備北	1	0	3	3	0	0	8	2		1	1	3	3	0	0	8	1
新見	1	0	3	3	0	1	0	8		1	1	3	3	0	1	0	7
真庭	1	0	3	3	0	1	1	6		1	1	3	3	0	1	1	5
美作	1	0	3	3	0	1	2	4		1	1	3	3	0	1	2	3
勝英	1	0	3	3	0	1	4	0		1	1	3	3	0	1	4	9
東備	1	0	3	3	0	1	5	7		1	1	3	3	0	1	5	6
岡山市									10331007								11331006
岡山 市	1	0	3	3	1	0	1	5		1	1	3	3	1	0	1	4
倉敷市									10332005								11332004
倉敷 市	1	0	3	3	2	0	1	3		1	1	3	3	2	0	1	2
[広島県]									10340008								11340007
東部	1	0	3	4	0	0	1	6		1	1	3	4	0	0	1	5
西部	1	0	3	4	0	0	4	0		1	1	3	4	0	0	4	9
西部	1	0	3	4	0	0	8	1		1	1	3	4	0	0	8	0
北部	1	0	3	4	0	1	4	9		1	1	3	4	0	1	4	8
広島市									10341006								11341005
広島 市	1	0	3	4	1	0	1	4		1	1	3	4	1	0	1	3
呉市									10342004								11342003
呉 市	1	0	3	4	2	0	2	0		1	1	3	4	2	0	2	9
福山市									10343002								11343001
福山 市	1	0	3	4	3	0	1	0		1	1	3	4	3	0	1	9

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (結核の適正医療(37条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考	
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号				
									集計コード								集計コード	
[山口県]									10350007								11350006	
岩	国	1	0	3	5	0	0	2	3		1	1	3	5	0	0	2	2
柳	井	1	0	3	5	0	0	4	9		1	1	3	5	0	0	4	8
周	南	1	0	3	5	0	0	5	6		1	1	3	5	0	0	5	5
山	口	1	0	3	5	0	0	7	2		1	1	3	5	0	0	7	1
宇	部	1	0	3	5	0	0	8	0		1	1	3	5	0	0	8	9
長	門	1	0	3	5	0	1	3	0		1	1	3	5	0	1	3	9
萩		1	0	3	5	0	1	4	8		1	1	3	5	0	1	4	7
下関市										10351005								11351004
下	関	1	0	3	5	1	0	1	3		1	1	3	5	1	0	1	2
[徳島県]										10360006								11360005
徳	島	1	0	3	6	0	0	1	4		1	1	3	6	0	0	1	3
阿	南	1	0	3	6	0	0	2	2		1	1	3	6	0	0	2	1
美	波	1	0	3	6	0	0	3	0		1	1	3	6	0	0	3	9
吉 野	川	1	0	3	6	0	0	5	5		1	1	3	6	0	0	5	4
美	馬	1	0	3	6	0	0	6	3		1	1	3	6	0	0	6	2
三	好	1	0	3	6	0	0	7	1		1	1	3	6	0	0	7	0
[香川県]										10370005								11370004
小	豆	1	0	3	7	0	0	2	1		1	1	3	7	0	0	2	0
東	讃	1	0	3	7	0	0	3	9		1	1	3	7	0	0	3	8
中	讃	1	0	3	7	0	0	5	4		1	1	3	7	0	0	5	3
西	讃	1	0	3	7	0	0	7	0		1	1	3	7	0	0	7	9
高松市										10371003								11371002
高 松	市	1	0	3	7	1	0	1	1		1	1	3	7	1	0	1	0
[愛媛県]										10380004								11380003
中	予	1	0	3	8	0	0	1	2		1	1	3	8	0	0	1	1
今	治	1	0	3	8	0	0	2	0		1	1	3	8	0	0	2	9
西	条	1	0	3	8	0	0	4	6		1	1	3	8	0	0	4	5
四 国 中 央		1	0	3	8	0	0	6	1		1	1	3	8	0	0	6	0
八 幡 浜		1	0	3	8	0	1	0	3		1	1	3	8	0	1	0	2
宇 和 島		1	0	3	8	0	1	3	7		1	1	3	8	0	1	3	6
松山市										10381002								11381001
松 山	市	1	0	3	8	1	0	1	0		1	1	3	8	1	0	1	9
[高知県]										10390003								11390002
安	芸	1	0	3	9	0	0	2	9		1	1	3	9	0	0	2	8

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (結核の適正医療(3 7条の2))							備 考	公費負担者番号 (結核入院)							備 考	
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号				
															集計コード			
須 崎 幡 多 中 央 東 中 央 西 高知市 高 知 市	1	0	3	9	0	0	3	7	10391001	1	1	3	9	0	0	3	6	11391000
	1	0	3	9	0	0	4	5		1	1	3	9	0	0	4	4	
	1	0	3	9	0	0	5	2		1	1	3	9	0	0	5	1	
	1	0	3	9	0	0	7	8		1	1	3	9	0	0	7	7	
	1	0	3	9	1	0	1	9		1	1	3	9	1	0	1	8	
[福岡県]									10400000									11400009
京 築	1	0	4	0	0	0	2	6		1	1	4	0	0	0	2	5	
粕 屋	1	0	4	0	0	0	5	9		1	1	4	0	0	0	5	8	
筑 紫	1	0	4	0	0	0	6	7		1	1	4	0	0	0	6	6	
糸 島	1	0	4	0	0	0	7	5		1	1	4	0	0	0	7	4	
田 川	1	0	4	0	0	1	2	5		1	1	4	0	0	1	2	4	
宗 像・遠賀	1	0	4	0	0	2	2	4		1	1	4	0	0	2	2	3	
嘉 穂・鞍手	1	0	4	0	0	2	3	2		1	1	4	0	0	2	3	1	
北 筑 後	1	0	4	0	0	2	4	0		1	1	4	0	0	2	4	9	
南 筑 後	1	0	4	0	0	2	5	7		1	1	4	0	0	2	5	6	
福岡市									10401008									11401007
福 岡 市	1	0	4	0	1	0	1	6		1	1	4	0	1	0	1	5	
北九州市									10402006									11402005
北 九 州 市	1	0	4	0	2	0	1	4		1	1	4	0	2	0	1	3	
久留米市									10404002									11404001
久 留 米 市	1	0	4	0	4	0	1	0		1	1	4	0	4	0	1	9	
[佐賀県]									10410009									11410008
佐 賀 中 部	1	0	4	1	0	0	1	7		1	1	4	1	0	0	1	6	
唐 津	1	0	4	1	0	0	2	5		1	1	4	1	0	0	2	4	
伊 万 里	1	0	4	1	0	0	4	1		1	1	4	1	0	0	4	0	
杵 藤	1	0	4	1	0	0	6	6		1	1	4	1	0	0	6	5	
鳥 栖	1	0	4	1	0	0	8	2		1	1	4	1	0	0	8	1	
[長崎県]									10420008									11420007
西 彼	1	0	4	2	0	0	1	6		1	1	4	2	0	0	1	5	
県 央	1	0	4	2	0	0	4	0		1	1	4	2	0	0	4	9	
県 南	1	0	4	2	0	0	5	7		1	1	4	2	0	0	5	6	
県 北	1	0	4	2	0	0	9	9		1	1	4	2	0	0	9	8	
五 島	1	0	4	2	0	1	0	7		1	1	4	2	0	1	0	6	
壱 岐	1	0	4	2	0	1	1	5		1	1	4	2	0	1	1	4	
対 馬	1	0	4	2	0	1	2	3		1	1	4	2	0	1	2	2	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(3 7 条の2))								備 考	公費負担者番号 (結核入院)								備 考
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番	別 号		府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号					
	集計コード								集計コード									
上 五 島 長崎市 長 崎 市 佐世保市 佐 世 保 市	1	0	4	2	0	1	3	1	10421006 10422004 10430007	1	1	4	2	0	1	3	0	11421005 11422003 11430006
	1	0	4	2	1	0	1	4		1	1	4	2	1	0	1	3	
	1	0	4	2	2	0	1	2		1	1	4	2	2	0	1	1	
[熊本県]									10430007									11430006
有 明	1	0	4	3	0	0	2	3	10431005	1	1	4	3	0	0	2	2	11431004
山 鹿	1	0	4	3	0	0	4	9		1	1	4	3	0	0	4	8	
菊 池	1	0	4	3	0	0	5	6		1	1	4	3	0	0	5	5	
阿 蘇	1	0	4	3	0	0	6	4		1	1	4	3	0	0	6	3	
御 船	1	0	4	3	0	0	7	2		1	1	4	3	0	0	7	1	
宇 城	1	0	4	3	0	0	8	0		1	1	4	3	0	0	8	9	
八 代	1	0	4	3	0	1	0	6		1	1	4	3	0	1	0	5	
水 俣	1	0	4	3	0	1	1	4		1	1	4	3	0	1	1	3	
人 吉	1	0	4	3	0	1	2	2		1	1	4	3	0	1	2	1	
天 草	1	0	4	3	0	1	3	0		1	1	4	3	0	1	3	9	
熊本市									10431005									11431004
熊 本 市	1	0	4	3	1	0	1	3		1	1	4	3	1	0	1	2	
[大分県]									10440006									11440005
東 部	1	0	4	4	0	1	4	7	10441004	1	1	4	4	0	1	4	6	11441003
北 部	1	0	4	4	0	1	5	4		1	1	4	4	0	1	5	3	
西 部	1	0	4	4	0	1	6	2		1	1	4	4	0	1	6	1	
南 部	1	0	4	4	0	1	7	0		1	1	4	4	0	1	7	9	
中 部	1	0	4	4	0	1	8	8		1	1	4	4	0	1	8	7	
豊 肥	1	0	4	4	0	1	9	6		1	1	4	4	0	1	9	5	
大分市									10441004									11441003
大 分 市	1	0	4	4	1	0	1	2		1	1	4	4	1	0	1	1	
[宮崎県]									10450005									11450004
中 央	1	0	4	5	0	0	1	3	10450005	1	1	4	5	0	0	1	2	11450004
都 城	1	0	4	5	0	0	2	1		1	1	4	5	0	0	2	0	
延 岡	1	0	4	5	0	0	3	9		1	1	4	5	0	0	3	8	
日 南	1	0	4	5	0	0	4	7		1	1	4	5	0	0	4	6	
小 林	1	0	4	5	0	0	5	4		1	1	4	5	0	0	5	3	
高 鍋	1	0	4	5	0	0	6	2		1	1	4	5	0	0	6	1	
高 千 穂	1	0	4	5	0	0	7	0		1	1	4	5	0	0	7	9	
日 向	1	0	4	5	0	0	9	6		1	1	4	5	0	0	9	5	

(別紙1)

「公費負担者番号一覧表(結核患者)」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (結核の適正医療(3 7 条の2))					備 考	公費負担者番号 (結核入院)					備 考		
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号	法 番	別 号	府 番	県 号		実施機関 番 号	検証 番号
	集計コード						集計コード							
宮崎市							10451003							11451002
宮 崎 市	1	0	4	5	1	0	1	1	4	5	1	0	1	0
[鹿児島県]							10460004							11460003
指 宿	1	0	4	6	0	0	1	1	4	6	0	0	1	1
加 世 田	1	0	4	6	0	0	2	1	4	6	0	0	2	9
伊 集 院	1	0	4	6	0	0	3	1	4	6	0	0	3	7
川 薩	1	0	4	6	0	0	4	1	4	6	0	0	4	5
出 水	1	0	4	6	0	0	6	1	4	6	0	0	6	0
大 口	1	0	4	6	0	0	7	1	4	6	0	0	7	8
始 良	1	0	4	6	0	0	8	1	4	6	0	0	8	6
志 布 志	1	0	4	6	0	1	0	1	4	6	0	1	0	2
鹿 屋	1	0	4	6	0	1	1	1	4	6	0	1	1	0
西 之 表	1	0	4	6	0	1	2	1	4	6	0	1	2	8
名 瀬	1	0	4	6	0	1	3	1	4	6	0	1	3	6
徳 之 島	1	0	4	6	0	1	4	1	4	6	0	1	4	4
屋 久 島	1	0	4	6	0	1	5	1	4	6	0	1	5	1
鹿児島市							10461002							11461001
鹿 児 島 市	1	0	4	6	1	0	1	1	4	6	1	0	1	9
[沖縄県]							10470003							11470002
北 部	1	0	4	7	0	0	1	1	4	7	0	0	1	0
中 部	1	0	4	7	0	0	2	1	4	7	0	0	2	8
南 部	1	0	4	7	0	0	5	1	4	7	0	0	5	1
宮 古	1	0	4	7	0	0	6	1	4	7	0	0	6	9
八 重 山	1	0	4	7	0	0	7	1	4	7	0	0	7	7
那覇市							10471001							11471000
那 覇 市	1	0	4	7	1	0	1	1	4	7	1	0	1	8

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)					備 考	公費負担者番号 (新感染症)					備 考			
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号	法 番	別 号	府 番	県 号		実施機関 番 号	検証 番号	
	集計コード						集計コード								
[北海道]							28010007								29010006
江 別	2	8	0	1	0 0 1	5		2	9	0	1	0 0 1	4		
千 歳	2	8	0	1	0 0 3	1		2	9	0	1	0 0 3	0		
岩 見 沢	2	8	0	1	0 0 4	9		2	9	0	1	0 0 4	8		
滝 川	2	8	0	1	0 0 9	8		2	9	0	1	0 0 9	7		
深 川	2	8	0	1	0 1 1	4		2	9	0	1	0 1 1	3		
上 川	2	8	0	1	0 1 2	2		2	9	0	1	0 1 2	1		
富 良 野	2	8	0	1	0 1 3	0		2	9	0	1	0 1 3	9		
名 寄	2	8	0	1	0 1 5	5		2	9	0	1	0 1 5	4		
岩 内	2	8	0	1	0 1 7	1		2	9	0	1	0 1 7	0		
倶 知 安	2	8	0	1	0 1 8	9		2	9	0	1	0 1 8	8		
江 差	2	8	0	1	0 1 9	7		2	9	0	1	0 1 9	6		
渡 島	2	8	0	1	0 2 2	1		2	9	0	1	0 2 2	0		
八 雲	2	8	0	1	0 2 3	9		2	9	0	1	0 2 3	8		
室 蘭	2	8	0	1	0 2 5	4		2	9	0	1	0 2 5	3		
苫 小 牧	2	8	0	1	0 2 6	2		2	9	0	1	0 2 6	1		
浦 河	2	8	0	1	0 2 7	0		2	9	0	1	0 2 7	9		
静 内	2	8	0	1	0 2 8	8		2	9	0	1	0 2 8	7		
帯 広	2	8	0	1	0 2 9	6		2	9	0	1	0 2 9	5		
釧 路	2	8	0	1	0 3 4	6		2	9	0	1	0 3 4	5		
根 室	2	8	0	1	0 3 6	1		2	9	0	1	0 3 6	0		
中 津	2	8	0	1	0 3 7	9		2	9	0	1	0 3 7	8		
網 走	2	8	0	1	0 3 8	7		2	9	0	1	0 3 8	6		
北 見	2	8	0	1	0 4 0	3		2	9	0	1	0 4 0	2		
紋 別	2	8	0	1	0 4 2	9		2	9	0	1	0 4 2	8		
稚 内	2	8	0	1	0 4 3	7		2	9	0	1	0 4 3	6		
留 萌	2	8	0	1	0 4 5	2		2	9	0	1	0 4 5	1		
札幌市							28011005								29011004
札幌市	2	8	0	1	1 0 1	3		2	9	0	1	1 0 1	2		
小樽市							28012003								29012002
小樽市	2	8	0	1	2 0 1	1		2	9	0	1	2 0 1	0		
函館市							28013001								29013000
函館市	2	8	0	1	3 0 1	9		2	9	0	1	3 0 1	8		
旭川市							28014009								29014008
旭川市	2	8	0	1	4 0 1	7		2	9	0	1	4 0 1	6		
[青森県]							28020006								29020005
東 地 方	2	8	0	2	0 0 1	4		2	9	0	2	0 0 1	3		
弘 前	2	8	0	2	0 0 2	2		2	9	0	2	0 0 2	1		

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考			
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号						
														集計コード					
三 戸 地 方	2	8	0	2	0	0	3	0	28021004	2	9	0	2	0	0	3	9	29021003	
五 所 川 原	2	8	0	2	0	0	5	5		2	9	0	2	0	0	5	4		
上 十 三	2	8	0	2	0	0	8	9		2	9	0	2	0	0	8	8		
む つ	2	8	0	2	0	0	9	7		2	9	0	2	0	0	9	6		
青森市																			
青 森 市	2	8	0	2	1	0	1	2		2	9	0	2	1	0	1	1		
八戸市									28022002									29022001	
八 戸 市	2	8	0	2	2	0	1	0		2	9	0	2	2	0	1	9		
[岩手県]																			
県									28030005									29030004	
央	2	8	0	3	0	0	1	3		2	9	0	3	0	0	1	2		
釜 石	2	8	0	3	0	0	2	1		2	9	0	3	0	0	2	0		
宮 古	2	8	0	3	0	0	3	9		2	9	0	3	0	0	3	8		
奥 州	2	8	0	3	0	0	6	2		2	9	0	3	0	0	6	1		
一 関	2	8	0	3	0	0	7	0		2	9	0	3	0	0	7	9		
大 船 渡	2	8	0	3	0	0	9	6		2	9	0	3	0	0	9	5		
久 慈	2	8	0	3	0	1	2	0		2	9	0	3	0	1	2	9		
二 戸	2	8	0	3	0	1	3	8		2	9	0	3	0	1	3	7		
中 部	2	8	0	3	0	1	6	1		2	9	0	3	0	1	6	0		
盛岡市									28031003									29031002	
盛 岡 市	2	8	0	3	1	0	1	1		2	9	0	3	1	0	1	0		
[宮城県]									28040004									29040003	
石 巻	2	8	0	4	0	0	1	2		2	9	0	4	0	0	1	1		
塩 釜	2	8	0	4	0	0	2	0		2	9	0	4	0	0	2	9		
大 崎	2	8	0	4	0	0	3	8		2	9	0	4	0	0	3	7		
気 仙 沼	2	8	0	4	0	0	4	6		2	9	0	4	0	0	4	5		
仙 南	2	8	0	4	0	0	6	1		2	9	0	4	0	0	6	0		
仙台市									28041002									29041001	
青 葉	2	8	0	4	1	0	1	0		2	9	0	4	1	0	1	9		
太 白	2	8	0	4	1	0	2	8			2	9	0	4	1	0	2		7
宮 城 野 林	2	8	0	4	1	0	3	6			2	9	0	4	1	0	3		5
若 泉	2	8	0	4	1	0	4	4			2	9	0	4	1	0	4		3
	2	8	0	4	1	0	5	1		2	9	0	4	1	0	5	0		
[秋田県]									28050003									29050002	
大 館	2	8	0	5	0	0	2	9		2	9	0	5	0	0	2	8		
北 秋 田	2	8	0	5	0	0	3	7		2	9	0	5	0	0	3	6		
能 代	2	8	0	5	0	0	4	5		2	9	0	5	0	0	4	4		

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)					備 考	公費負担者番号 (新感染症)					備 考		
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号	法 番	別 号	府 番	県 号		実施機関 番 号	検証 番号
秋 田 中 央 由 利 本 荘 大 仙 横 手 湯 沢 秋 田 市	2	8	0	5	0 0 7	8	28051001	2	9	0	5	0 0 7	7	29051000
	2	8	0	5	0 0 8	6		2	9	0	5	0 0 8	5	
	2	8	0	5	0 1 1	0		2	9	0	5	0 1 1	9	
	2	8	0	5	0 1 2	8		2	9	0	5	0 1 2	7	
	2	8	0	5	0 1 3	6		2	9	0	5	0 1 3	5	
秋 田 市	2	8	0	5	1 0 1	9		2	9	0	5	1 0 1	8	
[山形県]							28060002							29060001
村 山	2	8	0	6	0 0 1	0		2	9	0	6	0 0 1	9	
最 上	2	8	0	6	0 0 4	4		2	9	0	6	0 0 4	3	
庄 内	2	8	0	6	0 0 6	9		2	9	0	6	0 0 6	8	
置 賜	2	8	0	6	0 0 9	3		2	9	0	6	0 0 9	2	
山形市							28061000							29061009
山 形 市	2	8	0	6	1 0 1	8		2	9	0	6	1 0 1	7	
[福島県]							28070001							29070000
県 北	2	8	0	7	0 0 1	9		2	9	0	7	0 0 1	8	
県 中	2	8	0	7	0 0 5	0		2	9	0	7	0 0 5	9	
県 南	2	8	0	7	0 0 6	8		2	9	0	7	0 0 6	7	
南 会 津	2	8	0	7	0 1 0	0		2	9	0	7	0 1 0	9	
会 津	2	8	0	7	0 1 1	8		2	9	0	7	0 1 1	7	
相 双	2	8	0	7	0 1 7	5		2	9	0	7	0 1 7	4	
福島市							28073005							29073004
福 島 市	2	8	0	7	3 0 1	3		2	9	0	7	3 0 1	2	
郡山市							28071009							29071008
郡 山 市	2	8	0	7	1 0 1	7		2	9	0	7	1 0 1	6	
いわき市							28072007							29072006
い わ き 市	2	8	0	7	2 0 1	5		2	9	0	7	2 0 1	4	
[茨城県]							28080000							29080009
中 央	2	8	0	8	0 0 1	8		2	9	0	8	0 0 1	7	
日 立	2	8	0	8	0 0 5	9		2	9	0	8	0 0 5	8	
潮 来	2	8	0	8	0 0 7	5		2	9	0	8	0 0 7	4	
竜 ケ 崎	2	8	0	8	0 0 8	3		2	9	0	8	0 0 8	2	
土 浦	2	8	0	8	0 0 9	1		2	9	0	8	0 0 9	0	
つ く ば	2	8	0	8	0 1 1	7		2	9	0	8	0 1 1	6	
筑 西	2	8	0	8	0 1 2	5		2	9	0	8	0 1 2	4	
古 河	2	8	0	8	0 1 5	8		2	9	0	8	0 1 5	7	

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考		
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号					
														集計コード				
ひたちなか 水戸市	2	8	0	8	0	1	6	6	28081008	2	9	0	8	0	1	6	5	29081007
	2	8	0	8	1	0	1	6		2	9	0	8	1	0	1	5	
[栃木県]									28090009									29090008
県 西	2	8	0	9	0	0	2	5		2	9	0	9	0	0	2	4	
県 東	2	8	0	9	0	0	4	1	2	9	0	9	0	0	4	0		
県 南	2	8	0	9	0	0	6	6	2	9	0	9	0	0	6	5		
県 北	2	8	0	9	0	0	8	2	2	9	0	9	0	0	8	1		
安 足	2	8	0	9	0	1	1	6	2	9	0	9	0	1	1	5		
宇都宮市									28091007									29091006
宇 都 宮 市	2	8	0	9	1	0	1	5		2	9	0	9	1	0	1	4	
[群馬県]									28100006									29100005
桐 生	2	8	1	0	0	0	3	0		2	9	1	0	0	0	3	9	
伊 勢 崎	2	8	1	0	0	0	4	8	2	9	1	0	0	0	4	7		
太 田	2	8	1	0	0	0	5	5	2	9	1	0	0	0	5	4		
利 根 沼 田	2	8	1	0	0	0	6	3	2	9	1	0	0	0	6	2		
館 林	2	8	1	0	0	0	7	1	2	9	1	0	0	0	7	0		
渋 川	2	8	1	0	0	0	8	9	2	9	1	0	0	0	8	8		
藤 岡	2	8	1	0	0	0	9	7	2	9	1	0	0	0	9	6		
富 岡	2	8	1	0	0	1	0	5	2	9	1	0	0	1	0	4		
吾 妻	2	8	1	0	0	8	0	8	2	9	1	0	0	8	0	7		
安 中	2	8	1	0	0	8	1	6	2	9	1	0	0	8	1	5		
前橋市									28101004									29101003
前 橋 市	2	8	1	0	1	0	1	2		2	9	1	0	1	0	1	1	
高崎市									28102002									29102001
高 崎 市	2	8	1	0	2	0	1	0		2	9	1	0	2	0	1	9	
[埼玉県]									28110005									29110004
南 部	2	8	1	1	0	0	2	1		2	9	1	1	0	0	2	0	
秩 父	2	8	1	1	0	0	6	2	2	9	1	1	0	0	6	1		
東 松 山	2	8	1	1	0	0	7	0	2	9	1	1	0	0	7	9		
本 庄	2	8	1	1	0	0	8	8	2	9	1	1	0	0	8	7		
熊 谷	2	8	1	1	0	0	9	6	2	9	1	1	0	0	9	5		
加 須	2	8	1	1	0	1	1	2	2	9	1	1	0	1	1	1		
春 日 部	2	8	1	1	0	1	2	0	2	9	1	1	0	1	2	9		
幸 手	2	8	1	1	0	1	3	8	2	9	1	1	0	1	3	7		
朝 霞	2	8	1	1	0	1	7	9	2	9	1	1	0	1	7	8		

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考			
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号						
															集計コード					
鴻巣市	2	8	1	1	0	1	8	7	28111003	2	9	1	1	0	1	8	6	29111002		
坂戸市	2	8	1	1	0	2	4	5		2	9	1	1	0	2	4	4			
狭山市	2	8	1	1	0	2	5	2		2	9	1	1	0	2	5	1			
草加市	2	8	1	1	0	2	6	0		2	9	1	1	0	2	6	9			
さいたま市	2	8	1	1	1	0	1	1	28112001	2	9	1	1	1	0	1	0	29112000		
川越市	2	8	1	1	2	0	1	9		2	9	1	1	2	0	1	8			
越谷市	2	8	1	1	3	0	1	7	28113009	2	9	1	1	3	0	1	6	29113008		
川口市	2	8	1	1	4	0	1	5	28114007	2	9	1	1	4	0	1	4	29114006		
[千葉県]									28120004									29120003		
市川市	2	8	1	2	0	0	2	0		2	9	1	2	0	0	2	9			
松戸市	2	8	1	2	0	0	3	8		2	9	1	2	0	0	3	7			
野田市	2	8	1	2	0	0	4	6		2	9	1	2	0	0	4	5			
印旛郡	2	8	1	2	0	0	5	3		2	9	1	2	0	0	5	2			
香取市	2	8	1	2	0	0	6	1		2	9	1	2	0	0	6	0			
海浜市	2	8	1	2	0	0	7	9		2	9	1	2	0	0	7	8			
山武市	2	8	1	2	0	0	9	5		2	9	1	2	0	0	9	4			
長生市	2	8	1	2	0	1	0	3		2	9	1	2	0	1	0	2			
夷隅市	2	8	1	2	0	1	1	1		2	9	1	2	0	1	1	0			
原野市	2	8	1	2	0	1	2	9		2	9	1	2	0	1	2	8			
君津市	2	8	1	2	0	1	3	7		2	9	1	2	0	1	3	6			
安房市	2	8	1	2	0	1	4	5		2	9	1	2	0	1	4	4			
習志野市	2	8	1	2	0	1	9	4		2	9	1	2	0	1	9	3			
千葉市	2	8	1	2	1	0	1	0		28121002	2	9	1	2	1	0	1		9	29121001
千葉市	2	8	1	2	2	0	1	8			2	9	1	2	2	0	1		7	
船橋市	2	8	1	2	3	0	1	6	28123008	2	9	1	2	3	0	1	5	29123007		
[東京都]									28130102									29130101		
千代田区	2	8	1	3	0	1	2	8		2	9	1	3	0	1	2	7			
中央区	2	8	1	3	0	2	1	9		2	9	1	3	0	2	1	8		29130200	

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)						備 考	公費負担者番号 (新感染症)						備 考		
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号			
							集計コード							集計コード		
港区							28130300							29130309		
みなと	2	8	1	3	0	3	1	8	2	9	1	3	0	3	1	7
新宿区							28130409									29130408
新宿区	2	8	1	3	0	4	3	3	2	9	1	3	0	4	3	2
文京区							28130508									29130507
文京区文京	2	8	1	3	0	5	1	6	2	9	1	3	0	5	1	5
台東区							28130607									29130606
台東	2	8	1	3	0	6	2	3	2	9	1	3	0	6	2	2
墨田区							28130706									29130705
墨田区	2	8	1	3	0	7	1	4	2	9	1	3	0	7	1	3
江東区							28130805									29130804
江東区	2	8	1	3	0	8	1	3	2	9	1	3	0	8	1	2
品川区							28130904									29130903
品川区	2	8	1	3	0	9	2	0	2	9	1	3	0	9	2	9
目黒区							28131001									29131000
目黒区	2	8	1	3	1	0	1	9	2	9	1	3	1	0	1	8
大田区							28131100									29131109
大田区	2	8	1	3	1	1	1	8	2	9	1	3	1	1	1	7
世田谷区							28131209									29131208
世田谷	2	8	1	3	1	2	1	7	2	9	1	3	1	2	1	6
渋谷区							28131308									29131307
渋谷区	2	8	1	3	1	3	1	6	2	9	1	3	1	3	1	5
中野区							28131407									29131406
中野区	2	8	1	3	1	4	1	5	2	9	1	3	1	4	1	4
杉並区							28131506									29131505
杉並	2	8	1	3	1	5	1	4	2	9	1	3	1	5	1	3
豊島区							28131605									29131604
池袋	2	8	1	3	1	6	1	3	2	9	1	3	1	6	1	2
北区							28131704									29131703
北区	2	8	1	3	1	7	1	2	2	9	1	3	1	7	1	1
荒川区							28131803									29131802
荒川	2	8	1	3	1	8	1	1	2	9	1	3	1	8	1	0
板橋区							28131902									29131901
板橋区	2	8	1	3	1	9	1	0	2	9	1	3	1	9	1	9
練馬区							28132009									29132008
練馬区	2	8	1	3	2	0	1	7	2	9	1	3	2	0	1	6
足立区							28132108									29132107
足立	2	8	1	3	2	1	1	6	2	9	1	3	2	1	1	5

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)								備 考	公費負担者番号 (新感染症)								備 考
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番	別 号		府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号					
									集計コード									集計コード
葛飾区									28132207								29132206	
葛 飾	2	8	1	3	2	2	1	5		2	9	1	3	2	2	1	4	
江戸川区									28132306								29132305	
江 戸 川	2	8	1	3	2	3	1	4		2	9	1	3	2	3	1	3	
東京都下									28136000								29136009	
多 摩 立 川	2	8	1	3	6	2	5	7		2	9	1	3	6	2	5	6	
西 多 摩	2	8	1	3	6	2	8	1		2	9	1	3	6	2	8	0	
多 摩 府 中	2	8	1	3	6	2	9	9		2	9	1	3	6	2	9	8	
多 摩 小 平	2	8	1	3	6	3	4	9		2	9	1	3	6	3	4	8	
島 し ょ	2	8	1	3	6	5	6	2		2	9	1	3	6	5	6	1	
南 多 摩	2	8	1	3	6	5	7	0		2	9	1	3	6	5	7	9	
八王子市									28132405								29132404	
八 王 子 市	2	8	1	3	2	4	1	3		2	9	1	3	2	4	1	2	
町田市									28133007								29133006	
町 田 市	2	8	1	3	3	0	1	5		2	9	1	3	3	0	1	4	
[神奈川県]									28140002								29140001	
平 塚	2	8	1	4	0	0	1	0		2	9	1	4	0	0	1	9	
鎌 倉	2	8	1	4	0	0	2	8		2	9	1	4	0	0	2	7	
小 田 原	2	8	1	4	0	0	4	4		2	9	1	4	0	0	4	3	
三 崎	2	8	1	4	0	0	6	9		2	9	1	4	0	0	6	8	
厚 木	2	8	1	4	0	0	7	7		2	9	1	4	0	0	7	6	
足 柄 上	2	8	1	4	0	0	8	5		2	9	1	4	0	0	8	4	
秦 野	2	8	1	4	0	1	0	1		2	9	1	4	0	1	0	0	
大 和	2	8	1	4	0	1	1	9		2	9	1	4	0	1	1	8	
横浜市									28141000								29141009	
鶴 見	2	8	1	4	1	0	1	8		2	9	1	4	1	0	1	7	
神 奈 川	2	8	1	4	1	0	3	4		2	9	1	4	1	0	3	3	
西	2	8	1	4	1	0	4	2		2	9	1	4	1	0	4	1	
中	2	8	1	4	1	0	5	9		2	9	1	4	1	0	5	8	
南	2	8	1	4	1	0	6	7		2	9	1	4	1	0	6	6	
港 南	2	8	1	4	1	0	7	5		2	9	1	4	1	0	7	4	
保 土 ヶ 谷	2	8	1	4	1	0	8	3		2	9	1	4	1	0	8	2	
旭	2	8	1	4	1	0	9	1		2	9	1	4	1	0	9	0	
磯 子	2	8	1	4	1	1	0	9		2	9	1	4	1	1	0	8	
金 沢	2	8	1	4	1	1	1	7		2	9	1	4	1	1	1	6	
港 北	2	8	1	4	1	1	2	5		2	9	1	4	1	1	2	4	
緑	2	8	1	4	1	1	3	3		2	9	1	4	1	1	3	2	
戸 塚	2	8	1	4	1	1	4	1		2	9	1	4	1	1	4	0	

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考																			
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号																						
	集計コード							集計コード																											
栄 泉 瀬 谷 青 葉 都 筑 川崎市 中 原 川 崎 高 津 多 摩 幸 宮 前 麻 生 横須賀市 横 須 賀 市 相模原市 相 模 原 市 藤沢市 藤 沢 市 茅ヶ崎市 茅 ヶ 崎 寒 川	2	8	1	4	1	1	5	8	28142008	2	9	1	4	1	1	5	7	29142007																	
	2	8	1	4	1	1	6	6		2	9	1	4	1	1	6	5																		
	2	8	1	4	1	1	7	4		2	9	1	4	1	1	7	3																		
	2	8	1	4	1	1	8	2		2	9	1	4	1	1	8	1																		
	2	8	1	4	1	1	9	0		2	9	1	4	1	1	9	9																		
	2	8	1	4	2	0	1	6		2	9	1	4	2	0	1	5																		
	2	8	1	4	2	0	2	4		2	9	1	4	2	0	2	3																		
	2	8	1	4	2	0	3	2		2	9	1	4	2	0	3	1																		
	2	8	1	4	2	0	4	0		2	9	1	4	2	0	4	9																		
	2	8	1	4	2	0	6	5		2	9	1	4	2	0	6	4																		
宮 前 麻 生	2	8	1	4	2	0	8	1	2	9	1	4	2	0	8	0	29143005																		
	2	8	1	4	2	0	9	9	2	9	1	4	2	0	9	8																			
横須賀市	2	8	1	4	3	0	1	4	28143006	2	9	1	4	3	0	1	3	29144003																	
相模原市	2	8	1	4	4	0	1	2	28144004	2	9	1	4	4	0	1	1	28145000																	
相 模 原 市	2	8	1	4	4	0	1	2	28145001	2	9	1	4	4	0	1	1	28145000																	
藤沢市	2	8	1	4	5	0	1	9	28146009	2	9	1	4	5	0	1	8	29146008																	
藤 沢 市	2	8	1	4	5	0	1	9	28146009	2	9	1	4	5	0	1	8	29146008																	
茅ヶ崎市	2	8	1	4	6	0	1	7	28146009	2	9	1	4	6	0	1	6	29146008																	
茅 ヶ 崎	2	8	1	4	6	0	1	7	28146009	2	9	1	4	6	0	1	6	29146008																	
寒 川	2	8	1	4	6	0	2	5	28146009	2	9	1	4	6	0	2	4	29146008																	
[新潟県]	2	8	1	5	0	0	1	9	28150001	2	9	1	5	0	0	1	8	29150000																	
																			新 発 田	2	8	1	5	0	0	2	7	2	9	1	5	0	0	2	6
																			新 津	2	8	1	5	0	0	4	3	2	9	1	5	0	0	4	2
																			三 条	2	8	1	5	0	0	7	6	2	9	1	5	0	0	7	5
																			長 岡	2	8	1	5	0	0	9	2	2	9	1	5	0	0	9	1
																			魚 沼	2	8	1	5	0	1	0	0	2	9	1	5	0	1	0	9
																			南 魚 沼	2	8	1	5	0	1	1	8	2	9	1	5	0	1	1	7
																			十 日 町	2	8	1	5	0	1	2	6	2	9	1	5	0	1	2	5
																			柏 崎	2	8	1	5	0	1	5	9	2	9	1	5	0	1	5	8
上 越	2	8	1	5	0	1	6	7	2	9	1	5	0	1	6	6																			
糸 魚 川	2	8	1	5	0	1	7	5	2	9	1	5	0	1	7	4																			
村 上	2	8	1	5	0	1	8	3	2	9	1	5	0	1	8	2																			
佐 渡	2	8	1	5	0	1	8	3	2	9	1	5	0	1	8	2																			
新潟市	2	8	1	5	1	0	1	7	28151009	2	9	1	5	1	0	1	6	29151008																	
新 潟 市	2	8	1	5	1	0	1	7	28151009	2	9	1	5	1	0	1	6	29151008																	

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)					備 考	公費負担者番号 (新感染症)					備 考			
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号	法 番	別 号	府 番	県 号		実施機関 番 号	検証 番号	
	集計コード						集計コード								
[富山県]							28160000								29160009
新 川	2	8	1	6	0 0 2	6		2	9	1	6	0 0 2	5		
高 岡	2	8	1	6	0 0 3	4		2	9	1	6	0 0 3	3		
中 部	2	8	1	6	0 0 4	2		2	9	1	6	0 0 4	1		
砺 波	2	8	1	6	0 0 6	7		2	9	1	6	0 0 6	6		
富山市							28161008								29161007
富 山 市	2	8	1	6	1 0 1	6		2	9	1	6	1 0 1	5		
[石川県]							28170009								29170008
南 加 賀	2	8	1	7	0 0 1	7		2	9	1	7	0 0 1	6		
能 登 中 部	2	8	1	7	0 0 2	5		2	9	1	7	0 0 2	4		
石 川 中 央	2	8	1	7	0 0 4	1		2	9	1	7	0 0 4	0		
能 登 北 部	2	8	1	7	0 0 8	2		2	9	1	7	0 0 8	1		
金沢市							28171007								29171006
金 沢 市	2	8	1	7	1 0 3	1		2	9	1	7	1 0 3	0		
[福井県]							28180008								29180007
福 井	2	8	1	8	0 0 1	6		2	9	1	8	0 0 1	5		
坂 井	2	8	1	8	0 0 2	4		2	9	1	8	0 0 2	3		
二 州	2	8	1	8	0 0 3	2		2	9	1	8	0 0 3	1		
丹 南	2	8	1	8	0 0 5	7		2	9	1	8	0 0 5	6		
若 狭	2	8	1	8	0 0 7	3		2	9	1	8	0 0 7	2		
奥 越	2	8	1	8	0 0 8	1		2	9	1	8	0 0 8	0		
福井市							28181006								29181005
福 井 市	2	8	1	8	1 0 1	4		2	9	1	8	1 0 1	3		
[山梨県]							28190007								29190006
中 北	2	8	1	9	0 0 1	5		2	9	1	9	0 0 1	4		
峡 東	2	8	1	9	0 0 2	3		2	9	1	9	0 0 2	2		
峡 南	2	8	1	9	0 0 3	1		2	9	1	9	0 0 3	0		
富 士 東 部	2	8	1	9	0 0 6	4		2	9	1	9	0 0 6	3		
甲府市							28191005								29191004
甲 府 市	2	8	1	9	1 0 1	3		2	9	1	9	1 0 1	2		
[長野県]							28200004								29200003
佐 久	2	8	2	0	0 0 1	2		2	9	2	0	0 0 1	1		
上 田	2	8	2	0	0 0 3	8		2	9	2	0	0 0 3	7		
諏 訪	2	8	2	0	0 0 4	6		2	9	2	0	0 0 4	5		
伊 那	2	8	2	0	0 0 6	1		2	9	2	0	0 0 6	0		

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (一類・二類感染症)						備 考	公費負担者番号 (新感染症)						備 考			
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号				
																集計コード		
飯 田 木 曾 松 本 大 町 長 野 北 信 長野市	市	2	8	2	0	0	0	7	28201002	2	9	2	0	0	0	7	29201001	
		8	0	0	8	7	2	9		2	0	0	0	8	6			
		9	0	0	9	6	2	9		2	0	0	0	9	4			
		1	0	1	1	1	2	9		2	0	0	1	1	0			
		6	0	1	6	0	2	9		2	0	0	1	6	9			
		7	8	0	1	7	8	2		9	2	0	0	1	7	7		
長野市	市	2	8	2	0	1	0	1	0	2	9	2	0	1	0	1	9	29202009
松本市	市	2	8	2	0	2	0	1	8	2	9	2	0	2	0	1	7	
[岐阜県]								28210003							29210002			
岐 阜	2	8	2	1	0	0	1	1	28211001	2	9	2	1	0	0	1	0	29211000
西 濃	2	8	2	1	0	0	3	7		2	9	2	1	0	0	3	6	
関	2	8	2	1	0	0	5	2		2	9	2	1	0	0	5	1	
可 茂	2	8	2	1	0	0	7	8		2	9	2	1	0	0	7	7	
東 濃	2	8	2	1	0	0	8	6		2	9	2	1	0	0	8	5	
恵 那	2	8	2	1	0	0	9	4		2	9	2	1	0	0	9	3	
飛 騨	2	8	2	1	0	1	1	0	28211001	2	9	2	1	0	1	1	9	29211000
岐阜市	市	2	8	2	1	1	0	1		9	2	9	2	1	1	0	1	
[静岡県]								28220002							29220001			
賀 茂	2	8	2	2	0	0	1	0	28221000	2	9	2	2	0	0	1	9	29221009
熱 海	2	8	2	2	0	0	3	6		2	9	2	2	0	0	3	5	
東 部	2	8	2	2	0	0	5	1		2	9	2	2	0	0	5	0	
御 殿 場	2	8	2	2	0	0	6	9		2	9	2	2	0	0	6	8	
富 士	2	8	2	2	0	0	7	7		2	9	2	2	0	0	7	6	
中 部	2	8	2	2	0	1	0	1		2	9	2	2	0	1	0	0	
西 部	2	8	2	2	0	1	4	3	28221000	2	9	2	2	0	1	4	2	29221009
静岡市	市	2	8	2	2	1	0	1		8	2	9	2	2	1	0	1	
浜松市	市	2	8	2	2	2	0	1	6	28222008							29222007	
[愛知県]								28230001							29230000			
瀬 戸	2	8	2	3	0	0	4	3	28230001	2	9	2	3	0	0	4	2	29230000
半 田	2	8	2	3	0	0	5	0		2	9	2	3	0	0	5	9	
春 日 井	2	8	2	3	0	0	6	8		2	9	2	3	0	0	6	7	

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号			
								集計コード								集計コード
豊津衣浦東 西江知新 清 名古屋市 千種 東北西 中村 中 昭瑞熱中 港南 守山 緑 名東 天白 豊田市 豊田 豊橋市 豊橋 岡崎市 岡崎 一宮市 一宮 [三重県] 桑名 鈴鹿 津 松阪	川島	28	23	00	07	6	28231009	29	23	00	07	5	29231008			
	尾南	28	23	00	08	4		29	23	00	08	3				
	多城	28	23	00	09	2		29	23	00	09	1				
	須種	28	23	00	12	6		29	23	00	12	5				
		28	23	00	14	2		29	23	00	14	1				
		28	23	00	18	3		29	23	00	18	2				
		28	23	00	21	7		29	23	00	21	6				
		28	23	00	27	4		29	23	00	27	3				
		28	23	10	01	7		29	23	10	01	6				
		28	23	10	02	5		29	23	10	02	4				
		28	23	10	03	3		29	23	10	03	2				
		28	23	10	04	1		29	23	10	04	0				
		28	23	10	05	8		29	23	10	05	7				
		28	23	10	06	6		29	23	10	06	5				
		28	23	10	07	4		29	23	10	07	3				
	28	23	10	08	2	29	23	10	08	1						
	28	23	10	09	0	29	23	10	09	9						
	28	23	11	10	8	29	23	11	10	7						
	28	23	11	11	6	29	23	11	11	5						
	28	23	11	12	4	29	23	11	12	3						
	28	23	11	13	2	29	23	11	13	1						
	28	23	11	14	0	29	23	11	14	9						
	28	23	11	15	7	29	23	11	15	6						
	28	23	11	16	5	29	23	11	16	4						
							28232007						29232006			
							28233005						29233004			
							28234003						29234002			
							28235000						29235009			
							28240000						29240009			
				</												

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考			
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号				
																		集計コード		
伊勢	勢	2	8	2	4	0	0	7	5	28241008	2	9	2	4	0	0	7	4	29241007	
伊賀	賀	2	8	2	4	0	0	8	3		2	9	2	4	0	0	8	2		
尾鷲	鷲	2	8	2	4	0	1	0	9		2	9	2	4	0	1	0	8		
熊野	野	2	8	2	4	0	1	1	7		2	9	2	4	0	1	1	6		
四日市市	市	2	8	2	4	1	0	1	6		2	9	2	4	1	0	1	5		
[滋賀県]										28250009								29250008		
草津	津	2	8	2	5	0	0	3	3	28251007	2	9	2	5	0	0	3	2	29251006	
甲賀	賀	2	8	2	5	0	0	4	1		2	9	2	5	0	0	4	0		
東近江	江	2	8	2	5	0	0	5	8		2	9	2	5	0	0	5	7		
彦根	根	2	8	2	5	0	0	7	4		2	9	2	5	0	0	7	3		
長浜	浜	2	8	2	5	0	0	8	2		2	9	2	5	0	0	8	1		
高島	島	2	8	2	5	0	1	0	8	28260008	2	9	2	5	0	1	0	7	29260007	
大津市	市	2	8	2	5	1	0	1	5		2	9	2	5	1	0	1	4		
[京都府]											28260008									29260007
乙訓郡	郡	2	8	2	6	0	0	1	6		2	9	2	6	0	0	1	5		
山城北	北	2	8	2	6	0	0	2	4		2	9	2	6	0	0	2	3		
山城南	南	2	8	2	6	0	0	3	2	28261006	2	9	2	6	0	0	3	1	29261005	
南丹	丹	2	8	2	6	0	0	4	0		2	9	2	6	0	0	4	9		
中丹西	西	2	8	2	6	0	0	5	7		2	9	2	6	0	0	5	6		
中丹東	東	2	8	2	6	0	0	6	5		2	9	2	6	0	0	6	4		
丹波後	後	2	8	2	6	0	0	7	3		2	9	2	6	0	0	7	2		
京都市										28261006								29261005		
北		2	8	2	6	1	0	1	4	28261006	2	9	2	6	1	0	1	3	29261005	
上	京	2	8	2	6	1	0	2	2		2	9	2	6	1	0	2	1		
左	京	2	8	2	6	1	0	3	0		2	9	2	6	1	0	3	9		
中	京	2	8	2	6	1	0	4	8		2	9	2	6	1	0	4	7		
東	山	2	8	2	6	1	0	5	5		2	9	2	6	1	0	5	4		
山下	科	2	8	2	6	1	0	6	3		2	9	2	6	1	0	6	2		
	京	2	8	2	6	1	0	7	1		2	9	2	6	1	0	7	0		
南		2	8	2	6	1	0	8	9		2	9	2	6	1	0	8	8		
右	京	2	8	2	6	1	0	9	7		2	9	2	6	1	0	9	6		
伏見	見	2	8	2	6	1	1	0	5		2	9	2	6	1	1	0	4		
西	京	2	8	2	6	1	1	1	3	2	9	2	6	1	1	1	2			

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考			
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号						
														集計コード					
[大阪府]								28270007							29270006				
池田	田	2	8	2	7	0	0	1	5		2	9	2	7	0	0	1	4	
茨木	木	2	8	2	7	0	0	4	9		2	9	2	7	0	0	4	8	
守口	口	2	8	2	7	0	0	7	2		2	9	2	7	0	0	7	1	
四 条 畷	畷	2	8	2	7	0	0	8	0		2	9	2	7	0	0	8	9	
藤 井 寺	寺	2	8	2	7	0	1	2	2		2	9	2	7	0	1	2	1	
富 田 林	林	2	8	2	7	0	1	4	8		2	9	2	7	0	1	4	7	
和 泉 泉	泉	2	8	2	7	0	1	5	5		2	9	2	7	0	1	5	4	
岸 和 田	田	2	8	2	7	0	1	7	1		2	9	2	7	0	1	7	0	
泉 佐 野	野	2	8	2	7	0	1	9	7		2	9	2	7	0	1	9	6	
大阪市										28271005									29271004
大 阪 市	市	2	8	2	7	1	0	1	3		2	9	2	7	1	0	1	2	
堺市										28272003									29272002
堺 市	市	2	8	2	7	2	0	1	1		2	9	2	7	2	0	1	0	
東大阪市										28273001									29273000
東 大 阪 市	市	2	8	2	7	3	0	1	9		2	9	2	7	3	0	1	8	
高槻市										28274009									29274008
高 槻 市	市	2	8	2	7	4	0	1	7		2	9	2	7	4	0	1	6	
豊中市										28275006									29275005
豊 中 市	市	2	8	2	7	5	0	1	4		2	9	2	7	5	0	1	3	
枚方市										28275004									29275003
枚 方 市	市	2	8	2	7	6	0	1	2		2	9	2	7	6	0	1	1	
八尾市										28277002									29277001
八 尾 市	市	2	8	2	7	7	0	1	0		2	9	2	7	7	0	1	9	
寝屋川市										28278000									29278009
寝 屋 川 市	市	2	8	2	7	8	0	1	8		2	9	2	7	8	0	1	7	
吹田市										28279008									29279007
吹 田 市	市	2	8	2	7	9	0	1	6		2	9	2	7	9	0	1	5	
[兵庫県]										28280006									29280005
洲 本	本	2	8	2	8	0	0	2	2		2	9	2	8	0	0	2	1	
豊 岡	岡	2	8	2	8	0	0	3	0		2	9	2	8	0	0	3	9	
加 古 川	川	2	8	2	8	0	0	5	5		2	9	2	8	0	0	5	4	
伊 丹	丹	2	8	2	8	0	0	6	3		2	9	2	8	0	0	6	2	
朝 来	来	2	8	2	8	0	0	8	9		2	9	2	8	0	0	8	8	
龍 野	野	2	8	2	8	0	0	9	7		2	9	2	8	0	0	9	6	
丹 波	波	2	8	2	8	0	1	0	5		2	9	2	8	0	1	0	4	
加 東	東	2	8	2	8	0	1	2	1		2	9	2	8	0	1	2	0	
福 崎	崎	2	8	2	8	0	1	4	7		2	9	2	8	0	1	4	6	

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機 関 名 (保健所)		公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考		
		法 番	別 号	府 番	県 号	実 施 機 関 番 号	検 証 番 号	法 番		別 号	府 番	県 号	実 施 機 関 番 号	検 証 番 号					
															集計コード				
赤 穂	穂 屋	2	8	2	8	0	1	5	4	28281004	2	9	2	8	0	1	5	3	29281003
芦	屋	2	8	2	8	0	2	0	4		2	9	2	8	0	2	0	3	
宝	塚	2	8	2	8	0	2	6	1		2	9	2	8	0	2	6	0	
神戸市	神 戸 市	2	8	2	8	1	0	1	2		2	9	2	8	1	0	1	1	
尼崎市	尼 崎 市	2	8	2	8	2	0	1	0	2	9	2	8	2	0	1	9		
姫路市	姫 路 市	2	8	2	8	3	0	1	8	2	9	2	8	3	0	1	7	29283009	
西宮市	西 宮 市	2	8	2	8	4	0	1	6	2	9	2	8	4	0	1	5		
明石市	明 石 市	2	8	2	8	5	0	1	3	2	9	2	8	5	0	1	2		29285004
[奈良県]										28290005									
郡	山	2	8	2	9	0	0	2	1	2	9	2	9	0	0	2	0		
吉	野	2	8	2	9	0	0	5	4	2	9	2	9	0	0	5	3		
中	和	2	8	2	9	0	0	7	0	2	9	2	9	0	0	7	9	29291002	
奈良市	奈 良 市	2	8	2	9	1	0	1	1	2	9	2	9	1	0	1	0		
[和歌山県]										28300002									29300001
海	南	2	8	3	0	0	0	1	0	2	9	3	0	0	0	1	9		
岩	出	2	8	3	0	0	0	2	8	2	9	3	0	0	0	2	7		
橋	本	2	8	3	0	0	0	3	6	2	9	3	0	0	0	3	5		
湯	浅	2	8	3	0	0	0	4	4	2	9	3	0	0	0	4	3	29301009	
御	坊	2	8	3	0	0	0	5	1	2	9	3	0	0	0	5	0		
田	辺	2	8	3	0	0	0	6	9	2	9	3	0	0	0	6	8		
新	宮	2	8	3	0	0	0	8	5	2	9	3	0	0	0	8	4		
和歌山市	和 歌 山 市	2	8	3	0	1	0	1	8	28301000	2	9	3	0	1	0	1	7	29310000
[鳥取県]										28310001									
倉	吉	2	8	3	1	0	0	3	5	2	9	3	1	0	0	3	4		
米	子	2	8	3	1	0	0	4	3	2	9	3	1	0	0	4	2		
鳥取市	鳥 取 市	2	8	3	1	1	0	1	7	28311009	2	9	3	1	1	0	1	6	29311008
4	町	2	8	3	1	1	0	2	5	28312007	2	9	3	1	1	0	2	4	

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機 関 名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考		
	法 番	別 号	府 番	県 号	実 施 機 関 番 号	検 証 番 号	法 番		別 号	府 番	県 号	実 施 機 関 番 号	検 証 番 号					
														集計コード				
[島根県]								28320000							29320009			
松江（県）	2	8	3	2	0	0	1	8		2	9	3	2	0	0	1	7	
出雲	2	8	3	2	0	0	3	4		2	9	3	2	0	0	3	3	
雲南	2	8	3	2	0	0	4	2		2	9	3	2	0	0	4	1	
県央	2	8	3	2	0	0	6	7		2	9	3	2	0	0	6	6	
浜田	2	8	3	2	0	0	7	5		2	9	3	2	0	0	7	4	
益田	2	8	3	2	0	0	8	3		2	9	3	2	0	0	8	2	
隠岐	2	8	3	2	0	0	9	1		2	9	3	2	0	0	9	0	
松江市									28321008									29321007
松江（市）	2	8	3	2	1	0	1	6		2	9	3	2	1	0	1	5	
[岡山県]									28330009									29330008
備前	2	8	3	3	0	0	1	7		2	9	3	3	0	0	1	6	
備中	2	8	3	3	0	0	4	1		2	9	3	3	0	0	4	0	
井笠	2	8	3	3	0	0	6	6		2	9	3	3	0	0	6	5	
備北	2	8	3	3	0	0	8	2		2	9	3	3	0	0	8	1	
新見	2	8	3	3	0	1	0	8		2	9	3	3	0	1	0	7	
真庭	2	8	3	3	0	1	1	6		2	9	3	3	0	1	1	5	
美作	2	8	3	3	0	1	2	4		2	9	3	3	0	1	2	3	
勝英	2	8	3	3	0	1	4	0		2	9	3	3	0	1	4	9	
東備	2	8	3	3	0	1	5	7		2	9	3	3	0	1	5	6	
岡山市									28331007									29331006
岡山市	2	8	3	3	1	0	1	5		2	9	3	3	1	0	1	4	
倉敷市									28332005									29332004
倉敷市	2	8	3	3	2	0	1	3		2	9	3	3	2	0	1	2	
[広島県]									28340008									29340007
東部	2	8	3	4	0	0	1	6		2	9	3	4	0	0	1	5	
西部	2	8	3	4	0	0	4	0		2	9	3	4	0	0	4	9	
西部	2	8	3	4	0	0	8	1		2	9	3	4	0	0	8	0	
北部	2	8	3	4	0	1	4	9		2	9	3	4	0	1	4	8	
広島市									28341006									29341005
広島市	2	8	3	4	1	0	1	4		2	9	3	4	1	0	1	3	
呉市									28342004									29342003
呉市	2	8	3	4	2	0	2	0		2	9	3	4	2	0	2	9	
福山市									28343002									29343001
福山市	2	8	3	4	3	0	1	0		2	9	3	4	3	0	1	9	

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (一類・二類感染症)								備 考	公費負担者番号 (新感染症)								備 考
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号		検証 番号			
										集計コード									集計コード
[山口県]										28350007									29350006
岩	国	2	8	3	5	0	0	2	3	28351005	2	9	3	5	0	0	2	2	29351004
柳	井	2	8	3	5	0	0	4	9		2	9	3	5	0	0	4	8	
周	南	2	8	3	5	0	0	5	6		2	9	3	5	0	0	5	5	
山	口	2	8	3	5	0	0	7	2		2	9	3	5	0	0	7	1	
宇	部	2	8	3	5	0	0	8	0		2	9	3	5	0	0	8	9	
長	門	2	8	3	5	0	1	3	0		2	9	3	5	0	1	3	9	
萩		2	8	3	5	0	1	4	8		2	9	3	5	0	1	4	7	
下関市	関	2	8	3	5	1	0	1	3	28360006	2	9	3	5	1	0	1	2	29360005
[徳島県]										28370005	2	9	3	6	0	0	1	3	29370004
徳	島	2	8	3	6	0	0	1	4		2	9	3	6	0	0	2	1	
阿	南	2	8	3	6	0	0	2	2		2	9	3	6	0	0	3	9	
美	波	2	8	3	6	0	0	3	0		2	9	3	6	0	0	5	4	
吉 野	川	2	8	3	6	0	0	5	5		2	9	3	6	0	0	6	2	
美	馬	2	8	3	6	0	0	6	3		2	9	3	6	0	0	7	0	
三	好	2	8	3	6	0	0	7	1		2	9	3	6	0	0	7	0	
[香川県]										28371003	2	9	3	7	0	0	2	0	29371002
小	豆	2	8	3	7	0	0	2	1		2	9	3	7	0	0	3	8	
東	讃	2	8	3	7	0	0	3	9		2	9	3	7	0	0	5	3	
中	讃	2	8	3	7	0	0	5	4		2	9	3	7	0	0	7	9	
西	讃	2	8	3	7	0	0	7	0	28380004	2	9	3	7	1	0	1	0	29380003
高松市											2	9	3	7	1	0	1	0	
高 松	市	2	8	3	7	1	0	1	1		2	9	3	8	0	0	1	1	
[愛媛県]											2	9	3	8	0	0	2	9	
中	予	2	8	3	8	0	0	1	2		2	9	3	8	0	0	4	5	
今	治	2	8	3	8	0	0	2	0		2	9	3	8	0	0	6	0	
西	条	2	8	3	8	0	0	4	6		2	9	3	8	0	1	0	2	
四 国 中 央		2	8	3	8	0	0	6	1	2	9	3	8	0	1	3	6		
八 幡	浜	2	8	3	8	0	1	0	3	28381002	2	9	3	8	1	0	1	9	29381001
宇 和	島	2	8	3	8	0	1	3	7		2	9	3	8	1	0	1	9	
松山市										28390003	2	9	3	9	0	0	2	8	29390002
松 山	市	2	8	3	8	1	0	1	0		2	9	3	9	0	0	2	8	
[高知県]											2	9	3	9	0	0	2	8	
安	芸	2	8	3	9	0	0	2	9										

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)		公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考		
		法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号					
															集計コード				
須 崎 幡 多 中 央 東 中 央 西 高知市 高 知 市	2	8	3	9	0	0	3	7	28391001	2	9	3	9	0	0	3	6	29391000	
	2	8	3	9	0	0	4	5		2	9	3	9	0	0	4	4		
	2	8	3	9	0	0	5	2		2	9	3	9	0	0	5	1		
	2	8	3	9	0	0	7	8		2	9	3	9	0	0	7	7		
	2	8	3	9	1	0	1	9		2	9	3	9	1	0	1	8		
[福岡県]									28400000								29400009		
京 築	2	8	4	0	0	0	2	6	28401008	2	9	4	0	0	0	2	5	29401007	
粕 屋	2	8	4	0	0	0	5	9		2	9	4	0	0	0	5	8		
筑 紫	2	8	4	0	0	0	6	7		2	9	4	0	0	0	6	6		
糸 島	2	8	4	0	0	0	7	5		2	9	4	0	0	0	7	4		
田 川	2	8	4	0	0	1	2	5		2	9	4	0	0	1	2	4		
宗像・遠賀	2	8	4	0	0	2	2	4		2	9	4	0	0	2	2	3		
嘉穂・鞍手	2	8	4	0	0	2	3	2		2	9	4	0	0	2	3	1		
北 筑 後	2	8	4	0	0	2	4	0		2	9	4	0	0	2	4	9		
南 筑 後	2	8	4	0	0	2	5	7		2	9	4	0	0	2	5	6		
福岡市	2	8	4	0	1	0	1	6	28402006	2	9	4	0	1	0	1	5	29402005	
北九州市	2	8	4	0	2	0	1	4	28404002	2	9	4	0	2	0	1	3	29404001	
久留米市	2	8	4	0	4	0	1	0	28410009	2	9	4	0	4	0	1	9	29410008	
[佐賀県]									28420008								29420007		
佐 賀 中 部	2	8	4	1	0	0	1	7	28420008	2	9	4	1	0	0	1	6	29420007	
唐 津	2	8	4	1	0	0	2	5		2	9	4	1	0	0	2	4		
伊 万 里	2	8	4	1	0	0	4	1		2	9	4	1	0	0	4	0		
杵 藤	2	8	4	1	0	0	6	6		2	9	4	1	0	0	6	5		
鳥 栖	2	8	4	1	0	0	8	2		2	9	4	1	0	0	8	1		
[長崎県]										28420008									29420007
西 彼	2	8	4	2	0	0	1	6		2	9	4	2	0	0	1	5		
県 央	2	8	4	2	0	0	4	0		2	9	4	2	0	0	4	9		
県 南	2	8	4	2	0	0	5	7	2	9	4	2	0	0	5	6			
県 北	2	8	4	2	0	0	9	9	2	9	4	2	0	0	9	8			
五 島	2	8	4	2	0	1	0	7	2	9	4	2	0	1	0	6			
壱 岐	2	8	4	2	0	1	1	5	2	9	4	2	0	1	1	4			
対 馬	2	8	4	2	0	1	2	3	2	9	4	2	0	1	2	2			

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)								備 考	公費負担者番号 (新感染症)								備 考
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番	別 号		府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号					
									集計コード									集計コード
上 五 島 長崎市 長 崎 市 佐世保市 佐 世 保 市	2	8	4	2	0	1	3	1	28421006 28422004 28430007	2	9	4	2	0	1	3	0	29421005 29422003 29430006
	2	8	4	2	1	0	1	4		2	9	4	2	1	0	1	3	
	2	8	4	2	2	0	1	2		2	9	4	2	2	0	1	1	
[熊本県]									28430007									29430006
有 明	2	8	4	3	0	0	2	3	28431005	2	9	4	3	0	0	2	2	29431004
山 鹿	2	8	4	3	0	0	4	9		2	9	4	3	0	0	4	8	
菊 池	2	8	4	3	0	0	5	6		2	9	4	3	0	0	5	5	
阿 蘇	2	8	4	3	0	0	6	4		2	9	4	3	0	0	6	3	
御 船	2	8	4	3	0	0	7	2		2	9	4	3	0	0	7	1	
宇 城	2	8	4	3	0	0	8	0		2	9	4	3	0	0	8	9	
八 代	2	8	4	3	0	1	0	6		2	9	4	3	0	1	0	5	
水 俣	2	8	4	3	0	1	1	4		2	9	4	3	0	1	1	3	
人 吉	2	8	4	3	0	1	2	2		2	9	4	3	0	1	2	1	
天 草	2	8	4	3	0	1	3	0		2	9	4	3	0	1	3	9	
熊本市									28431005									29431004
熊 本 市	2	8	4	3	1	0	1	3		2	9	4	3	1	0	1	2	
[大分県]									28440006									29440005
東 部	2	8	4	4	0	1	4	7	28441004	2	9	4	4	0	1	4	6	29441003
北 部	2	8	4	4	0	1	5	4		2	9	4	4	0	1	5	3	
西 部	2	8	4	4	0	1	6	2		2	9	4	4	0	1	6	1	
南 部	2	8	4	4	0	1	7	0		2	9	4	4	0	1	7	9	
中 部	2	8	4	4	0	1	8	8		2	9	4	4	0	1	8	7	
豊 肥	2	8	4	4	0	1	9	6		2	9	4	4	0	1	9	5	
大分市									28441004									29441003
大 分 市	2	8	4	4	1	0	1	2		2	9	4	4	1	0	1	1	
[宮崎県]									28450005									29450004
中 央	2	8	4	5	0	0	1	3	28450005	2	9	4	5	0	0	1	2	29450004
都 城	2	8	4	5	0	0	2	1		2	9	4	5	0	0	2	0	
延 岡	2	8	4	5	0	0	3	9		2	9	4	5	0	0	3	8	
日 南	2	8	4	5	0	0	4	7		2	9	4	5	0	0	4	6	
小 林	2	8	4	5	0	0	5	4		2	9	4	5	0	0	5	3	
高 鍋	2	8	4	5	0	0	6	2		2	9	4	5	0	0	6	1	
高 千 穂	2	8	4	5	0	0	7	0		2	9	4	5	0	0	7	9	
日 向	2	8	4	5	0	0	9	6		2	9	4	5	0	0	9	5	

(別紙2)

「公費負担者番号一覧表(感染症患者(結核患者を除く。))」

実 施 機関名 (保健所)	公費負担者番号 (一類・二類感染症)							備 考	公費負担者番号 (新感染症)							備 考
	法 番	別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号	法 番		別 号	府 番	県 号	実施機関 番 号	検証 番号			
														集計コード		
宮崎市								28451003							29451002	
宮 崎 市	2	8	4	5	1	0	1	1	2	9	4	5	1	0	1	0
[鹿児島県]								28460004								29460003
指 宿	2	8	4	6	0	0	1	2	2	9	4	6	0	0	1	1
加 世 田	2	8	4	6	0	0	2	0	2	9	4	6	0	0	2	9
伊 集 院	2	8	4	6	0	0	3	8	2	9	4	6	0	0	3	7
川 薩	2	8	4	6	0	0	4	6	2	9	4	6	0	0	4	5
出 水	2	8	4	6	0	0	6	1	2	9	4	6	0	0	6	0
大 口	2	8	4	6	0	0	7	9	2	9	4	6	0	0	7	8
始 良	2	8	4	6	0	0	8	7	2	9	4	6	0	0	8	6
志 布 志	2	8	4	6	0	1	0	3	2	9	4	6	0	1	0	2
鹿 屋	2	8	4	6	0	1	1	1	2	9	4	6	0	1	1	0
西 之 表	2	8	4	6	0	1	2	9	2	9	4	6	0	1	2	8
名 瀬	2	8	4	6	0	1	3	7	2	9	4	6	0	1	3	6
徳 之 島	2	8	4	6	0	1	4	5	2	9	4	6	0	1	4	4
屋 久 島	2	8	4	6	0	1	5	2	2	9	4	6	0	1	5	1
鹿児島市								28461002								29461001
鹿 児 島 市	2	8	4	6	1	0	1	0	2	9	4	6	1	0	1	9
[沖縄県]								28470003								29470002
北 部	2	8	4	7	0	0	1	1	2	9	4	7	0	0	1	0
中 部	2	8	4	7	0	0	2	9	2	9	4	7	0	0	2	8
南 部	2	8	4	7	0	0	5	2	2	9	4	7	0	0	5	1
宮 古	2	8	4	7	0	0	6	0	2	9	4	7	0	0	6	9
八 重 山	2	8	4	7	0	0	7	8	2	9	4	7	0	0	7	7
那覇市								28471001								29471000
那 覇 市	2	8	4	7	1	0	1	9	2	9	4	7	1	0	1	8