

福岡医発第 1308 号(地)

平成 20 年 9 月 16 日



各医師会長 殿

福岡県医師会
会長 横倉 義武
(公印省略)

生活保護法による指定医療機関における診療依頼書の切り替えについて

標記の件につきまして、11月1日より診療依頼書を新しいものに切り替える旨、福岡県福祉労働部保護・援護課より別紙のとおり通知がありましたので、ご連絡申し上げます。

つきましては、下記内容につきまして、会員各位への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、指定医療機関等には、別紙1が送付されることとなっております。

記

1. 新 診療依頼書の切り替え時期 11月1日

※10月1日より、切り替えが開始されますので、10月中は、新旧どちらの診療依頼書でも有効です。

2. 診療依頼書には、世帯員名簿の頁に「社会保険・他法適用の有無」の欄が設けられておりますので、ご確認をお願いします。

また、確認票の頁には、本人支払額（10円未満切り捨て）が記載されている世帯がありますので、ご注意願います。

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 毛利康茂
医療保険副担当理事 島田昇二郎
会長 丸山 泉



「公印省略」

20保援第1439号
平成20年 8月18日

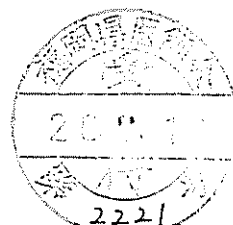
福岡県医師会長 殿

福岡県福祉労働部保護・援護課長

診療依頼書の切り替えのお知らせについて

生活保護法による医療扶助につきましては、平素より格段の御高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび10月を切り替え期間として、診療依頼書を新しいものに切り替えることになりました。つきましては、指定医療機関等に対して9月の医療券・調剤券送付時に、別紙チラシを併せて送付しますので、念のためお知らせします。



生活保護法による
指定医療機関へのお願い

診療依頼書の切り替えについて

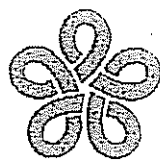
- ◎ 現在使用している診療依頼書（グリーン）は、本年11月から新しい診療依頼書（ブルー）に切り替わります。

なお、新しい診療依頼書は、本年10月1日から引き替えを開始するため、10月中は、新旧どちらの診療依頼書でも有効ですのでよろしくお願いします。

- ◎ 診療依頼書には、世帯員名簿の頁に「社会保険・他法適用の有無」の欄を設けていますので、この確認についてよろしくお願いします。

また、確認票の頁には、本人支払額（10円未満切り捨て）が記載されている世帯がありますので、御注意ください。

福岡県福祉労働部保護・援護課
福岡県保健福祉環境事務所



診療依頼書

福岡県

ケース番号		町村名		記号		世帯員名簿	
世帯員番号	氏名	続柄	性別	生年月日	社会保険 他法適用	備考 (要助事項等)	
			男	昭和四十四年	有・無		
			女	昭和四十四年	有・無		
			男	昭和四十四年	有・無		
			女	昭和四十四年	有・無		
			男	昭和四十四年	有・無		
			女	昭和四十四年	有・無		
			男	昭和四十四年	有・無		
			女	昭和四十四年	有・無		
			男	昭和四十四年	有・無		
			女	昭和四十四年	有・無		

社会保険の有無		有		無		保険の種類		政・船・共・組	
記号	番号	被保険者氏名							
被保険者名	氏名		氏名	続柄	性別	生年月日	備考		
	生年月日				男 女				
	住所				男 女				
	資格取得年月日				男 女				
事業所	名称				男 女				
	保険番号				男 女				
	所在地				男 女				

他法適用の有無		有		無	
結核予防法適用者氏名	備考	障害者自立支援法適用者氏名	備考		備考

確認票

有効期間	診療依頼書証紙貼付(確認印)	本人支払額 (10円未満切り捨て)
平成20年 自 10月1日 至 10月31日		円
平成20年 自 11月1日 至 11月30日		円
平成20年 自 12月1日 至 12月31日		円
平成21年 自 1月1日 至 1月31日		円
平成21年 自 2月1日 至 2月28日		円

注意 診療依頼書証紙、または確認印のない月は診療が受けられません。