



福岡医発第 1368 号 (地)
令和 5 年 8 月 28 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に係る診療報酬上の臨時的な取扱いに係る
福岡県外来対応医療機関の指定内容について

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の 5 類感染症移行後の診療報酬上の臨時的な取扱いにおける「院内トリアージ実施料 (300 点)」の算定条件が、受入患者を限定しない外来対応医療機関であること、また、受入患者を限定しない形に令和 5 年 8 月末までの間に移行する外来対応医療機関も含めることとし、当該医療機関は 5 月 8 日以降の受入患者を限定しない形に移行するまでの間も、要件を満たした場合には算定できるとされた旨、令和 5 年 4 月 10 日付福岡医発第 57 号 (地) にてご連絡いたしました。

今般、福岡県保健医療介護部より、8 月末の移行期限が迫っていることから、別添のとおり県内の外来対応医療機関 (指定内容「かかりつけ患者以外への対応の可否」の項目が「× (かかりつけ患者のみ可)」となっている医療機関) に対して、別添「福岡県外来対応医療機関の指定申請書及び変更届」により、8 月末までに同項目を「○ (かかりつけ患者以外も可)」に変更していただくよう通知した旨、連絡がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、外来対応医療機関において 9 月以降に院内トリアージ実施料 (300 点) を算定するために適切にご対応いただけるよう、貴会会員への周知方につきご高配の程、よろしくお願いいたします。

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 肥山淳一郎
会長 島田昇二郎

公印省略

5 疾病第 4 1 6 5 号
令和 5 年 8 月 2 3 日

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
(福岡県新型コロナウイルス感染症事務局)

福岡県外来対応医療機関の指定内容について

平素より、本県の保健医療行政の推進につきましては、格別の御理解、御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記について、県内の外来対応医療機関に対して、別添のとおり通知しましたので、お知らせします。

【問い合わせ】

〒812-8577 福岡市博多区東公園 7 番 7 号

福岡県新型コロナウイルス感染症事務局

企画第 1 班 黒木

T E L : 0 9 2 - 6 4 3 - 3 6 0 9

E-mail : corona-kikaku001@pref.fukuoka.lg.jp

公印省略

5 疾病第 4 1 6 5 号

令和 5 年 8 月 2 3 日

福岡県外来対応医療機関の管理者 殿

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課長
(福岡県新型コロナウイルス感染症事務局)

福岡県外来対応医療機関の指定内容について

平素より、本県の保健医療行政の推進につきましては、格別の御理解、御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

「新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置づけの変更に伴う新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いについて」(令和 5 年 3 月 3 1 日付厚生労働省事務連絡)において、別紙のとおり院内トリージ実施料(300 点)の算定条件が示されています。

つきましては、別紙下線部分の要件を満たし、院内トリージ実施料(300 点)を算定したことのある医療機関は、8 月末までに福岡県外来対応医療機関の指定内容の「かかりつけ患者以外への対応の可否」の項目を「×」から「○」に変更していただきますようお願いします。

なお、指定内容を変更する場合は、別添の「福岡県外来対応医療機関の指定申請書及び変更届」を下記の提出先まで御提出ください。

【問い合わせ先】

〒812-8577 福岡市博多区東公園 7 番 7 号

福岡県新型コロナウイルス感染症事務局

担 当：企画第 1 班 黒木、和田

T E L：0 9 2－6 4 3－3 6 0 9

F A X：0 9 2－6 4 3－3 6 9 8

E-mail:corona-kikaku001@pref.fukuoka.lg.jp

【令和5年3月31日付厚生労働省事務連絡抜粋】

1. 外来における対応に係る特例

(1) 疑い患者の診療に係る特例について

受入患者を限定しない外来対応医療機関（「新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置づけの変更に伴う医療提供体制の移行及び公費支援の具体的内容について」（令和5年3月17日厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部事務連絡）の2.（3）において示す発熱患者等の診療に対応する医療機関をいう。以下同じ。）であって、その旨を公表しているものにおいて、新型コロナウイルス感染症患者又は新型コロナウイルス感染症であることが疑われる者（以下「疑い患者」という。）に対し、必要な感染予防策を講じた上で外来診療を実施した場合には、院内トリアージ実施料（300点）を算定できる。

なお、「受入患者を限定しない外来対応医療機関」には、受入患者を限定しない形に令和5年8月末までの間に移行する外来対応医療機関を含めることとし、当該医療機関は5月8日以降で受入患者を限定しない形に移行するまでの間も、上記の要件を満たせば、院内トリアージ実施料（300点）を算定できる。

申請日： 年 月 日

福岡県外来対応医療機関の指定申請書及び変更届

届出区分 (該当するものを一つをチェック)	☐ 新規申請	☐ 変更届 (変更日： 年 月 日)
--------------------------	-------------------------------	---

I 基本情報を記入してください。

※変更の場合もI～Vの項目について、すべて記載してください。

1 医療機関名			
2 郵便番号			
3 住所			
4 電話番号			
5 保険医療機関番号 (医療機関コード)			
6 代表者氏名			
7 担当部署		担当者名	
8 連絡先メールアドレス			
9 FAX番号			
10 医師会加入 (いずれかにチェック)	☐ 加入	☐ 未加入	

II 外来における診療・検査の内容を記載してください。(該当するものに○)

11 診療・検査の対象者		かかりつけ患者以外の対応 ※受診・相談センター（県、保健所設置市のコールセンター及び保健所）や他の医療機関から案内を受けた患者も対応
12		6歳未満の小児
13 診療・検査の実施内容		診療（必須）
		PCR検査
		抗原定量検査
		抗原定性検査
14 経口抗ウイルス薬の投与の可否		ラゲブリオ又はパキロビッドの投与可
		ゾコーバの投与可
15 対応可能な言語	☐ 英語	その他（ ）
16 電話・オンライン診療の対応可否		電話・オンライン診療可
	(1)公表にあたっての特記事項がある場合は、下記に記載してください。 記載例：「電話診療のみ、初診から対応可、自宅療養者のみ対象」、 「電話・オンライン診療可、再診のみ可」	

Ⅲ 診療・検査の対応時間を記載してください。

17	診療・検査対応時間 (例 9:00～12:30)	曜日	月	火	水	木	金	土	日
		午前							
		午後							

Ⅳ 県ホームページへの公表（該当するものに○）

18	県ホームページでの公表可否		県ホームページでの公表可
		※一部の医療機関への患者の集中を防ぎ、発熱患者等がより円滑に医療機関を受診できるよう、原則公表とします。どうしても難しい場合を除き、御協力ください。 (1)公表にあたっての特記事項がある場合は、下記に記載してください。 ①選定療養費の支払いを求めるため、 県ホームページにてその旨の公表を希望 ②その他特記事項 ※1「かかりつけ患者以外の対応」が「○」でない場合、公表の際は、「かかりつけ患者のみ対応」と表記します。 ※「受診前に必ず電話相談すること」は、全ての医療機関に共通することであり、HPやリスト上で案内していることから、それ以外の特記事項があれば記載してください。	
			県ホームページでの公表不可

※公表の可否は、外来対応医療機関の指定に影響ありません。
※公表不可の場合でも、関係者（県等、保健所、医師会、地域の医療機関ほか必要と認められる機関）内で情報共有させていただきます。

今後の参考とするため、差し支えなければ、理由を記載してください。

理由

Ⅴ 指定要件の確認（要件を満たしていることを確認し、□にチェックを入れてください）

別紙の指定要件を確認し、すべて満たしていることを確認しました。 □

＜公表イメージ＞

■福岡県外来対応医療機関（公表の承諾を得た医療機関のみ） ★★受診前に必ず電話相談をしてください★★

令和05年〇〇月〇〇日時点

（※1）「かかりつけ患者のみ対応」の欄が○の場合、かかりつけ患者の方以外の当該病院に対するお問い合わせは、ご遠慮いただきますようお願いいたします。

（※2）「小児対応」の欄が○の場合は、6歳未満のお子様の対応が可能な医療機関です。

（※3）経口抗ウイルス薬とは、重症化を防ぐお薬です。陽性と判明された後、医師の判断によって処方されます。

ラゲブリオ及びバキロビッド：高齢など重症化リスクを有する軽症から中等症Ⅰの患者のうち、医師が必要と認める場合に処方されます。

ゾコーバ：12歳以上の軽症から中等症Ⅰの患者のうち、医師が必要と認める場合に処方されます。

地域	市町村	医療機関名	住所	電話番号	かかりつけ患者のみ対応 (※1)	診療	検査	小児対応 (※2)	患者向け特記事項	経口抗ウイルス薬の投与の可否(※3)		月曜日		火曜日		水曜日		木曜日		金曜日		土曜日		日曜日		対応できる 外国語
										ラゲブリオ 又はバキロ ビッド	ゾコーバ	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	
福岡	福岡市	〇〇内科医院	福岡県福岡市〇〇	〇〇〇- 〇〇〇- 〇〇〇〇	○	○	○		かかりつけ患者のみ対応	○		11:00 ～	16:00 ～	11:00 ～	16:00 ～	11:00 ～		11:00 ～	16:00 ～	11:00 ～	16:00 ～					
北九州	北九州市	〇〇クリニック	福岡県北九州市〇〇	〇〇〇- 〇〇〇- 〇〇〇〇		○	○	○		○		8:30 ～	15:30 ～	8:30 ～	15:30 ～	8:30 ～	15:30 ～			8:30 ～	15:30 ～		8:30 ～			
												12:00 ～	18:00 ～	12:00 ～	18:00 ～	12:00 ～	18:00 ～			12:00 ～	18:00 ～		12:30 ～			