



福岡医発第 2432 号（地）
令和 5 年 12 月 26 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

医療費助成事業に係る審査支払事務の委託先変更について

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

今般、下記町村において、被用者保険加入者分に係る医療費助成事業の審査支払事務を社会保険診療報酬支払基金福岡審査委員会事務局（以下「支払基金」）へ委託する旨、支払基金等へ通知がっております。

本通知により、「子ども医療費支給制度」、「重度障がい者医療費支給制度」及び「ひとり親家庭等医療費支給制度」の各医療費助成事業に係る審査支払事務につきまして、従来、国民健康保険分、被用者保険分ともに福岡県国民健康保険団体連合会へ請求する取扱いとされておりましたが、下記のとおり被用者保険分は、支払基金へ請求する取扱いとなる旨、支払基金より連絡がありました。

今般の変更により、県内全市町村において被用者保険加入者分に係る医療費助成事業の審査支払事務は、支払基金へ委託されます。

つきましては、貴会におかれましてもご了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。

なお、県内全保険医療機関等には支払関係帳票等と併せて支払基金より直接通知されますことを申し添えます。

記

市町村名	委託診療年月	提出月	医療機関宛通知発送時期
芦屋町	令和 6 年 1 月	令和 6 年 2 月	令和 6 年 1 月 4 日(木)
水巻町			
岡垣町			
遠賀町			
香春町	令和 6 年 2 月	令和 6 年 3 月	令和 6 年 2 月 5 日(月)
添田町			

以上

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

重 要 性 分 類 III
事 務 連 絡
令和 5 年 12 月 25 日

福岡県医師会
福岡県歯科医師会
福岡県薬剤師会

} 御 中

社会保険診療報酬支払基金
九州審査事務センター

医療費助成事業に係る審査支払事務の委託先変更について（ご連絡）

平素は、支払基金の業務運営に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、医療費助成事業に係る審査支払事務の委託先変更については、下記の通知をもって被用者保険加入者分に係る医療費助成事業の審査支払事務を支払基金福岡審査委員会事務局へ委託する旨、支払基金を含む関係機関等に対して周知されたところです。

「子ども」、「重度障害者」及び「ひとり親家庭等」の各医療費助成事業の審査支払事務につきましては、従来、国民健康保険分、被用者保険分ともに福岡県国民健康保険団体連合会へ請求する取扱いとされておりましたが、被用者保険分は支払基金福岡審査委員会事務局へ請求する取扱いとなります。

つきましては、このことについて、県内全保険医療機関等に支払関係帳票等の発送に併せてご案内させていただくこととしておりますので、よろしくお願い申し上げます。

なお、委託診療年月、提出月および発送時期につきましては下記のとおりです。

記

1. 通知

芦屋町	5 芦住保 第 792 号	芦屋町公費医療費助成制度の審査支払事務 の委託について
水巻町	水住 第 1517 号	水巻町公費医療費助成制度の審査支払事務 の委託について
岡垣町	5 岡健 第 1310 号	岡垣町公費医療費助成制度の審査支払事務 の委託について
遠賀町	5 遠健 第 1519 号	遠賀町公費医療費助成制度の審査支払事務 の委託について

香 春 町	5 香 福 子 第 1320 号	香 春 町 公 費 医 療 費 助 成 制 度 の 審 査 支 払 事 務 の 委 託 に つ い て
添 田 町	5 添 住 保 第 127 号	添 田 町 公 費 医 療 費 助 成 制 度 の 審 査 支 払 事 務 の 委 託 に つ い て

2. 委託診療年月、提出月および発送時期

市町村名	委託診療年月	提出月	発送時期
芦屋町	令和 6 年 1 月	令和 6 年 2 月	令和 6 年 1 月 4 日(木)
水巻町			
岡垣町			
遠賀町			
香 春 町	令和 6 年 2 月	令和 6 年 3 月	令和 6 年 2 月 5 日(月)
添 田 町			