新型コロナウイルス感染症に係る行政検査等の 保険適用に伴う費用の請求について(2022.7月時点)

新型コロナウイルス感染症が疑われる患者に対して、医師の判断により、診療の一環として行われるPCR検査等の費用のうち自己負担相当額が公費負担の対象となります。

1. 公費負担者番号と受給者番号について

・検査を実施した医療機関の所在地により公費負担者番号が決められています。

医療機関の所在地	公費負担者番号	公費受給者番号			
鹿児島市	28461507	0000006 (71%)			
鹿児島市外	28460509	9999996 (7桁)			

検査費用を公費負担の対象とするためには、鹿児島県または 鹿児島市と委託契約が必要となります。

2. 公費の対象について

・PCR検査、抗原検査及び付随する検査判断料が公費の対象となります。組み合わせは下のとおりです。

PCR 検査

SARS-CoV-2核酸検出

SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出

ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(SARS-CoV-2を含む)

SARS-CoV-2-RS核酸同時検出

十 微生物学的検査判断料

抗原 検査

SARS-CoV-2抗原検出(定性・定量) SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性) 免疫学的検査判断料

〈 参考通知 〉

「新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の保険適用に伴う費用の請求に関する診療報酬明細書の記載等について」の一部改正について(保医発0701第1号 令和4年7月1日)

事例 1 令和 4 年 7 月分 県番 46 医コ 01.2345.6 **診療報酬明細書**(医科入院外 医科 市町村 鹿児島市の医療機関番号 老人受 険 保 公費① 28460509 公費① 9999996 公費負担者番号の誤り 公費② **費**② 特記事項 保険医 療機関 名 の所在 誤り箇所 地及び 職務上の事由 床) 名 称 医療機関所在地と公費負担 傷 診保 COVID-19の疑い 転 者番号が一致していません。 療 療 病 開始日 美① 日 日 帰 名 数の 日 初診料 1 2 再 口 12 288×1 再 外来管理加算 口 院内トリアージ実施料 300×1 時 13 間 口 1 診 (診療報酬上臨時的取扱) 休 П 口 - 類感染症患者入院診療加算(外来診療・ 1 医学管理 診療報酬上臨時的取扱) 250×1 1 3 往 口 1 4 在 口 SARS-CoV-2抗原検出(定性) 深夜 · 救急 60 300×1 口 2 在宅患者訪問診療 口 2 免疫学的検査判断料 宅 144×1 \mathcal{O} 薬 剤 2 0 2 1 内服薬 剤 単 ~関連部分以外は省略~ 内 服 調 剤 口 2 2 屯 服 薬 剤 単 2 3 外 用 薬 崩 剤 外 用 調 剤 口 2 5 処 方 口 2 6 麻 毒 口 2 7調 基 【公費負担者番号について】 3 0 3 1 皮下筋 肉内 П 注 3 2 静 口 医療機関の所在地に応じて、該当する公費負担 3 3 そ 射 П 者番号を記載してください。 4 0 処 置 П 処 剤 手術 麻酔 口 5 0 鹿児島市:28461507 丰 薬 鹿児島市以外の市町村:28460509 6 0 検 杳 口 画 薬 剤 どちらの公費負担者番号の場合も、公費受給者 像 診 7 0 画 口 番号は9999996です。 薬 8 0 処 方せ W 口 そ \mathcal{O} 他 他 薬 請 求 点 ※ 決 定 一部負担金額 円 療険 1,282 1 444 0 ※高額 ※公点① ※公点②

診	療報酬明細書 (医科入院外	令和	in 4	年 7	月分 県都	E 4	16	医コ 01.	2345.6					
市町	村	老人受						保 险	矣		•		給	割
公費	28461507	公費①	99	99999	96					公費の	対象誤	h(1)		
公費	2	公費②									ージ実力		•)	
氏				特	記事項		と 険医 機関							
名						O.	所在 と及び							
職傷	務上の事由						称				T 1		(床)
病	COVID-19の疑い	1			A- 15	_		診療			転	1 担	》保 索 其 ①	目
名					負担	: 조년 기	<u>קל</u>	開 始 日			帰	1 6	2	日日
	担区分について】					2	13	院内	ルリア・	ージ実施	短料(診療		<u> </u>	
	坦区分1 国民健康保险 坦区分2 国民健康保险		併用				10	,			· 院診療	,		00×1
^\.	,				i (2		診療	報酬上	正思有 <i>了</i> :臨時的	取扱)	/		が原・ 250×1
1 2	深 夜 医 学 等 理 【		口			2	60	SAR	S-CoV	/-2抗原	検出(定	(性)		300×1
1 在	誤り箇所					2		鼻腔	€•咽頭	[拭い液	採取			25×1
	・院内トリアージ実施料 (診療報酬上臨時的					2		免疫	学的相	负査判 隊	F科		14	4×1
笔	·二類感染症患者入院		Ī		<u> </u>	2		検体	検査	 雪理加算	草(I)			40×1
2 投	(外来診療・診療報・鼻腔・咽頭拭い液採取		的取扱)	C					~関連常	部分以外	は省略	├ ~	
	•検体検査管理加算	X								,,,,_,	., , , ,			
	が、負担区分2で算定	されてい	ます。		£	1								:
4程	本事例の場合、負担区			<u> </u>	公費	<u>₹</u> 「28	3461	507」及	てび「28	460509	」の対象	は、新型	型コロブ	-ウ
3	さい。	-	_		イル	ス感	染症	Eの検	査及ひ	判断料	のみです	- 。		
	3 2 静 脈 内 3 3 そ の 他		回回		<u>以下</u>	·のŧ	っのに	は、公園	費「284	61507J	及び「284	460509	の対象	<u>象で</u>
4 0 処	<u></u> 処 置 薬 剤		□		<u>はあ</u>	りま	せん	<u></u>						
5 0 手	手術 ・ 麻酔 薬 剤		口								酬上臨	時的取打	汲)	i
6 0 画			口			二類感染症患者入院診療加算 (外来診療·診療報酬上臨時的取扱)								
7 0	画 像 診 断		□		= -		•咽豆	頁拭い	液採耶		네그그 따따 다시	H J4X1/X	,	
検 8 0	薬 剤 処 方 せ ん		回		• 梢	体	検査	管理力	『算					į
他	そ の 他 薬 剤				L.		,,							j
保	請求点	※ 決 :	定点	一部負担	旦金額 円									
療険	1059]								
養 の ^①	1059				0									
給						*	高額		*	(公点①		※公点	ī2	
付2														

28461507 公野の 9999996 公費の対象製り② (薬剤料・処方料等) 公費の対象製り② (薬剤料・処方料等) 公費の対象製り② (薬剤料・処方料等) 日宅療養中の新型コロナウイルス感染症患者の公費について 患者が発熱等で受診し、当日に検査で陽性が明けた場合、宿泊療養又は 自宅療養となった患者に対する解除剤などの新型コロナウイルス原達治療 ついては、下記公費対象となりますので、該当する場合は第2公費番号をご検討ださい。(診断のための検査、診断前に実施した診療は下記対象外) 公費負担客分 2840608 受給者番号・999996 (負担区分 負担区分 負担区分 負担区分 (負担区分)	診療	グリーグ 報酬明細書 (医科入院タ	个	和 4 年 7	7 月分 県	番	46	医コ 01.2345.6			
公園	可村		老人受]		保 険	•		給 割
(名) 1 1 1 1 1 1 1 1 1	*費①	28461507	公費①	99999	996			公費の対象誤り②		り②	
本語が発験等で受診し、当日に検査で陽性が判明した場合、常治療養又は自宅療養となった患者に対する解熱剤などの新型コロナウイルス関連治療については、下記公費対象となりますので、該当する場合は第2公費番号をご検討ください。(診断のための検査、診断前に実施した診療は下記対象外) 公費負担者番号・28460608	、費②		公費②					(薬剤料・処方料	斗等)	
負担区分1 国民健康保険・公費①併用 1	冶			患者が発熱 自宅療養とついては、「 検討ください 公費負担者	等で受診 なった患 下記公費 N。(診断の 番号:28	ション 大 対象 かた。 346	当日 対す とな めの	に検査で陽 ['] る解熱剤なる りますので、 検査、診断前	性が判明した場合 どの新型コロナウ 該当する場合は	合、宿泊 フイルス 第2公費	療養又は 関連治療に 番号をご
2 1 1 1 1 1 1 1 1 1			n/>				₩				
漢 夜 回 1	負担	区分2 国民健康保		①併用							
E 夜 間 回	3	深 夜 医学管理				1	11	初診料			288×1
 E その他機器 B 2 1内限	E	夜 間		旦		1	13			加算(外列	天診療・ 250×
0 2 1 内 服 内 服 2 2 位 服 2 2 位 服 2 3 外 用 外 用 外 用 外 用 外 用 外 用 外 用 外 用 外 用 外	5	そ の 他		口	\neg	1		院内トリアー	-ジ実施料(診療	報酬上的	
2 3 外 用					(2	21	カロナール	錠200 200mg	6錠	4×3
2 5 処 2 7 調]]方料等 <i>t</i>)*.		2		調剤料(内)	服薬・浸煎薬・屯	[服薬]	11×1
2 6 麻 2 7 調 基 2 27 調基(その他) 14×1 2 7 調 基 2 27 調基(その他) 14×1 3 1 皮下筋肉内 回 1 60 鼻腔・咽頭拭い液採取 25×1 3 3 そ の 他 回 2 数 別 0 更 瀬 回 2 数 別 700×1 0 手術・麻酔 回 2 数 別 700×1 0 検 査 測 回 2 数 別 2 数 0 回 像 診 所 図 製 別 の 2 数 別 2 数 0 処 方 せん その 他 薬 別 回 2 数 2 数 2 数 2 数 (保 請 求 点 ※ 決 定 点 一部負担金額 円 2 数 2 数 2 数 2 数 2 数 2 数 (股 1764 1764 0 数 3 (2) 2 数 </td <td>K</td> <td>5処</td> <td>2で算定さ</td> <td>れています。</td> <td></td> <td>2</td> <td>25</td> <td>処方料(その</td> <td>の他)</td> <td></td> <td>14×1</td>	K	5処	2で算定さ	れています。		2	25	処方料(その	の他)		14×1
1 1 25×1 1 25×1 1 2 3 3 を の 他	2 2	7調 基				2	27	調基(その位	也)		14×1
0 処 置 回 2 SARS-CoV-2核酸検出(検査委託以外) 0 手術・麻酔 回 次 2 次生物学的検査判断料 150×1 0 検 査 回 次 次 次 回 0 回 優 方 せん 中 次 中 次 上	È 3	2静脈内		口		1	60	鼻腔•咽頭	拭い液採取		25×1
0 手術 ・麻酔	0 :	処 置				2		SARS-CoV	-2核酸検出(検	查委託以	
(1) 薬 剤 (2) 面 像 診 断 回 (3) 薬 剤 (4) 型 力 (5) 薬 剤 (6) 薬 剤 (7) 型 (2) ※高額 (3) ※公点① ※公点②	0	手術 ・ 麻酔 薬 剤		□		2		微生物学的	的検査判断料		700×1 150×1
歳 薬 剤 一の 処 方 せん 日本	ij	薬剤		П							
セ 東 角 保 請 求 点 ※ 決 定 点 一部負担金額 円 険 1764 ① 901 0 ※高額 ※公点①	剣	薬 剤							~関連部分以外	、は省略~	~
(果) 前 (果) 前 (果) 京 (上) 一部負担金額 円 (股) 1764 (D) 1764 (D) 1764 (D) 901 (D) 1764 (D) ※高額 ※公点①		その他		口							
① 901 0 ※高額 ※公点① ※公点②	- -		※ 決	定点一部銀	負担金額 円	1					
① 901 0 ※高額 ※公点① ※公点②	険	1764									
	1	901			0						
	2					*	高額	}	※ 公点①	※公点	

診療	接報酬明細書 (医科入院)	外 令和	4 年 7	7 月分 県都	E 4	46	医コ	01.23	345.6				
市町村		老人受					保	険				給	割
公費①	28461507	公費①	99999	96			-	Δ *		[~ 4 0 7.	. ∧ J., 11-i	±H M	
公費②		公費②					12	央	料と判断料	かれめ	合わせ	決り	
氏	•		特	記事項	4	R険医							
名						と機関 シ所在							
10年3女	手上の事由				坩	也及び						(床)
傷		`			4	3 称					診(]	床)
病	COVID-19の疑い	, \					診療			転	療_		日
名				負担	区:	分	開 始			帰	美(<u></u>	日
名					\Box	<u>/-'</u>	目			Лμ	数(2)	日
	担区分について】			ļ									
1 1	L区分1 国民健康保		V4 IIII		2	60	SA	RS-	-CoV-2核酸	検出(検	査委託!		
須担 	!区分2 国民健康保	· 陈·公實①[卅 用									7	00×1
	深	<u>i</u>		i	2		免	疫学	的検査判断	科		1	44×1
1 3	医学管理				⊢								
在	往 夜 誤り箇所												
	深夜		/						~関連部	邓分以外	は省略へ	_	
宅	在宅制 SARS-CoV-			I		7TD-	L	ひ拾	 査と判断料(こつして	1		
	薬 (快体性質判)		E物字 │ 	_					重と刊めばれ 160509の公費		_	ろ	i i
2 0 2 投	1内,时快宜刊断	杯4 C9 。							でと検査判断				17 H
	2屯服薬剤	単		は、	以	下の	1.6	2)0)	とおりです。				- {
2	3外用薬剤	単							で検査判断料	斗を公費	併用として	て算定	す
2	外 用 調 剤 5 処 方	口口		 53	121	までき	きませ	·ん。					- {
	6 麻 毒	П		1	SAI	RS-C	~V−	9核	酸検出				
	7調 基 1皮下筋肉内	口						•-	ンフルエン	げ核酸同	時検出		- 1
	2静 脈 内	□			ウィ	ヘルフ	、 細i	菌核	酸多項目同	時検出			ij
射 3 4 0	3そ の 他 処 置	口口							Sウイルス核			Lastate	i i
処	薬剤				(1)0	り検	査で』	算足	できる判断料	斗:微生物	勿字的 検	<u> </u> 1	サ料 ■
5 0 手	手術 ・ 麻酔 薬 剤	口		2	SAI	RS-(CoV−	2抗	原検出(定性	‡•定量)			- 1
6 0	検査	口							ンフルエン		ス抗原同	時検と	В
画 7 0	薬 剤 画 像 診 断	□			性)								- 1
検	薬剤	j e l			20	り検	査で気	算定	できる判断料	斗:免疫	学的検査	判断	科
8 0	処 方 せん	旦		*	$\mathbb{D}\sigma$	たな	はしの	n t	食査を同月に	· 宝梅1 +	を担合け	独 升	- / 1/2/1
他	そ の 他 薬 剤				_	., .			東重を向方に 免疫学的検査		.,		
保	請 求 点	※ 決 定	点一部負	Comp. Co. of					公費併用で第			_0101	
療険	844			<u></u>	Γ-								
養					1				一部負担	担金額	円		
(I)	844			0									
給					*	高額			※公点①		※公点②)	
付2													
, ,													

	レコー 報酬明細書 (医科入院外	今 和	4 年 7	月分 県番	4	6	医コ 01.2345.	.6				
市町村		老人受					保 険				給 割	
公費①	28461507	公費①	999999	6			新型コロナウイルス感染症に係る公費					
公費②	28460608	公費②	999999	6			が2~	つある場合	うの負担	旦区分割	呉り	
氏名			特	記事項	療の地	険医 機関 所在 及び						
傷	上の事由				名	称				=∆.	(床)	
病名	COVID-19			負担	区分	4	診療開始日		転帰	砂療 美日 数	① _目	
【負担	旦区分について】				\bigcap		1		<u> </u>		Н	
	区分1 国民健康保		· m		1	12	再診料				73×1	
負担	区分2 国民健康保 区分3 国民健康保	険・公費②併	用		3		電話等再	手診料			73×1	
- 負担 - -	区分4 国民健康保	険·公費①·:	公費②併用		4	60	SARS-C	oV-2抗原	検出(定	(性)	300×1	
宅	夜 間 深夜 在宅! 誤り箇所	□		1/				~関連部	『分以外	は省略を	~	
薬 SARS-CoV-2抗原検出(定性)が、 投 内 2 2 屯 2 3 外 外 用 調 剤 回 薬 2 5 処 方 回 2 6 麻 毒 回						·公 翁	費について 費①28461 f型コロナウ	- 1507または 7イルス感ジ				
	3その他	口口口				亲	でである。 ででは、 でである。 でである。 でである。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 でき	イルス感	染症が確	産定した行	諸泊・自宅	
4 0 処	処選薬剤	П			-		の診療行為					
5 0 手	手術 · 麻酔 薬 剤	口				とはる ります	ありませんの ト。	つで、負担	区分4で	が請求し	は誤りとな 🛚	
6 0 画	検 <u>変</u> 薬	П			ŀ							
7 0 検	画像診断薬剤	П			Ī							
8 0	処方せん	田										
他	そ の 他 薬 剤											
保療険	請 求 点	※ 決 定	点一部負担	!金額 円								
養 の ^①	300			0								
給 付 ^②	373			0	**	高額		※公点①		※公点(2	

	 寮報酬明細書 (医科	入院外 令和	4 年 7 月	分 県番	46	医コ	01.2345.6	医科 医科	
市町村	t	老人受					保 険		給 割
公費①	28461507	7 公費①	9999996					- 中本各担婚の割井	H IO
公費②		公費②						患者負担額の記載記	共り
氏			特記	事 項		:険医			
名						機関 所在			
職利	 务上の事由					及び 称			(床)
傷	COVID-190	· 疑い					診	転	診保 1 _日
病							療開	724	集①
名							始日	帰	日 数②
1 1	初診	口							<u> </u>
1 2	再 診	口			1	12	初診	料	288×1
再	外 来 管 理 加算 時 間 外	回回			1	13	院内	トリアージ実施料	300×1
診	休目	回				10	(診療	[報酬上臨時的取扱]	
1 3	深 夜 医学管理	回			1		類	感染症患者入院診療加算	₹(外米診療・
1 4	往診	回					診療	報酬上臨時的取扱)	250×1
在	夜 間深夜 ・ 救急	回回			2	60	SARS	S-CoV-2抗原検出(定性)	300×1
	在宅患者訪問診療	□							
宅	そ の 他 薬 剤				2		免疫	学的検査判断料	144×1
	2 1 内服薬剤	単						ᄩᅷᆉᄱᄼᄓᅝᆈᅶᄼ	₽m₽
投	内服調 剤 22屯服薬剤	回 単						〜関連部分以外は行	自哈~
	2 3 外 用 薬 剤	単							
	外用調剤 25処 方	回回				L			
楽	2 6 麻 毒	□						I man i m	
	2 7調 基 3 1皮下筋肉内	口				[4	`費の−	一部負担金について】	
注:	3 2 静 脈 内	口				新	型コロイ	トウイルス感染症に係る検	
射 3	33その他 処 置	<u></u>			i			首負担はありませんので、	
処	薬剤				ĺ	負	担金額	欄は0円となります。	
5 0 手	手術・ 麻酔薬剤	口							
6 0	検 査	誤り箇所	<u> </u>						
画 7 0	薬 剤 画像診断	HPS P 124171							
検	薬剤	28番公費に対す							
8 0	処 方 せんそ の 他	額にO円以外が	記載されてい	·					
他	薬剤	ます。							
保	請求	点 ※ 決 定	点	額円					
療険	1,282		V						
養 の ^①	444		1,33	0)				
給					% ī	高額		※公点① ×	《公点②
付2									
ш			-					1	

診療報酬明細書 (医科入院) 令和 4	年 10 月分 県	番 4	6 医=	1	1 医科 1 国保 1	単独 7高入一
				保険		給 割 8
	9999996				入院レセプトでの ロナウイルス感染症の軽	
公費②				係	る公費(28460608)の併	用誤り
区分 氏 公費負担者番号28460608は 名 入院レセプトでは使用でき		療材の見	乗 と 関 を 関 在 び 称		A病院(入院)
傷 COVID-19				診	desa	診 保 30 日
病				療 開	転	療 (1) 日
	<u>-</u>			始 日	帰	数② 日
負担区分1 国民健康保険					+ !	
負担区分2 国民健康保険・公費①併り	Ŧ	2	20	カロナー	- ル錠200	
2021内服 単		2	20		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1×1
投 2 2 屯 服 単 2 3 外 用 単		2	60			
2 5 調 剤 日 薬 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		4	00	SARS-	-CoV-2抗原検出(定性)	300×1
1 2 6 麻 毒 日 2 7 調 基				免疫学	的検査判断料	144×1
3 0 3 1 皮下筋肉内 回				7 2/2 4		
注 3 2 静 脈 内 回 射 3 3 そ の 他 回					~関連部分以外は省	略~
4 0 処 置 回					p4.2m, y4.2 B	
処 薬 剤 5 0 手術 ・ 麻酔 回	新型コロフ	トウィ	イノレン	' ス感染症(の軽症者等に係る宿泊療	養及び自宅
手薬剤					寮(28460608)の請求につい	
60 検 査 回 画 薬 剤	i 	L., 1	. ہے	·/ 		
70 画像診断回	果が認定担額を公理				は自宅療養中に受けた医	療の自己負
検 薬 剤 8 0 そ の 他					る公費負担については、以	(下の(1)~
他 薬 剤	_ (3)に掲げ	げる嬰	更件;	をすべて	満たす必要があります。	
90 90入院基本料・加算					消療養又は自宅療養の対	†象となった
X В X В	軽症者が (2)軽症				っこと。 等の実施する宿泊療養又に	† 白宅療業を
入					まりた記する旧山原食人に 「療であること。	日七原食で
× в ×	(3)新型=	コロナ	ーウィ	ルス感染	や症に係る医療(往診、訪問	引診療、電話
				こよる診療	F、訪問看護、調剤等による である。	5ものを含
院 92特入・その他	む。)であ	るこ _で	<u>-</u> 0			П
	※入院中 用では請				こ該当しないため、2846060)8の公費併
	<u> الـــــ</u>					片
療験		食事				
養のの		· 険 生				+
治 付		活療				
2		養 ②				

彰	療報酬明細書 (医科入院外 令和 4 年	- 10 月分 県番	46	医コ	1 医科 1 国任	保 1単独 8高外一				
市町	老人受			保険	·	給 割 8				
公費	① 28461507 公費① 99	99996		外来レセプトでの 法別28の新型コロナウイルス感染症の						
公費	②				医療に係る公費の					
氏名	誤り 箇所 法別28の新型コロナワ	サラ 東西	保険医 療機関 の所在		A病院(外達	 未)				
職	務上の事由 染症の入院医療に係る		地及び 名 称			(床)				
傷	COVID-19 存の28公費) は、外き			診	転	診保				
病	では使用できません。			療開	""	療 (実)				
名	【負担区分について】			始日	帰	数② 日				
1 1 1	負担区分1 国民健康保険 負担区分2 国民健康保険・公費①併り									
再	負担区分2 国民健康保険・公費①併)		1 12	再診料		73×1				
診	負担区分4 国民健康保険·公費①·公		3	電話等再	診料	73×1				
1 3	医学管理		4 60	SARSCov	-2抗原検出(定性)	300×1				
1 4 在	往 診 回 夜 間 回									
11.	で 深夜 ・ 救急 回				~関連部分以外は	省略~				
宅	在宅患者訪問診療 回 そ の 他									
	薬剤									
2 0 投	2 1 内 服 薬 剤 単		感染	症に係るノ	院医療の公費につい	ハて				
仅	内服調剤 22屯服薬剤 単		_		イルス感染症の入院					
	23外用薬剤単				よる一類感染症等の					
	外用調剤 回 25処 方 回				28公費を使用します 医療に対する公費の					
薬	2 6 麻 毐 回				て請求することはでき					
3 0	2 7調 基 3 1 皮下筋肉内 回	_			レス感染症の軽症者					
注	3 2 静 脈 内 回				寮養中に受けた医療!					
射 4 0	3 3 そ の 他 回 処 置 回	_	₽ 費負	(担番号(28	460608)の併用で請:	求してください。				
処	薬剤		× ;≠	別28の新	型コロナウイルス感染	と症の入院医療				
5 0 手	手術 ・ 麻酔 回 薬 剤				皇コーノフィルハ心ス 発行元である保健所					
6 0	検 査 回			番号が異な						
画 7 0					号は各受給者ごとに 児母託 色出去乗り					
検	薬剤		(191)	成儿局巾	保健所 負担者番号	28461010				
8 0	処方せん回その他		公費	の発行につ	ついては、お住まいの)地域にある保				
他	薬 剤		健所	へ申請しま	す。	Ü				
保	請求点※決定点	一部負担金額 円	L							
療険										
養										
O (I)										
給										
(2 ⁾										