

指定医療機関 各位
(医科・歯科・調剤)

大分市福祉事務所
生活福祉課長 尾上 典章

生活保護法医療券（調剤券）追加請求用コード（医科・歯科・調剤）一覧表の更新について（通知）

生活保護法による医療扶助の実施につきましては、日頃からご理解とご協力をいただき厚く御礼を申し上げます。

医療券等の一括送付後、未着の患者の医療券等については、「追加請求票」に必要事項を記載のうえ、福祉事務所へ連絡をいただいているところです。追加請求用コード（医科・歯科・調剤）の一覧については、大分市ホームページにて掲載しておりますが、この度更新しましたのでお知らせ致します。お手数ですが、新規開設・移転となった医療機関等については病院コード（生保No. 4桁）をご確認いただき、下記記入例をご参考に追加請求票にご記入いただきますようお願い申し上げます。医療券等の発行を円滑に行うために、医療機関コードの記載にご協力いただきますようお願い致します。

《大分市ホームページ 掲載箇所についての案内》

- ホーム >> 健康・福祉・医療 >> 生活保護・生活困窮者支援
- >> 生活保護（医療機関・介護事業所の方へ）
- >> ●生活保護法および中国残留邦人等支援法による指定医療機関の方へ
- >> 医療扶助の申請から決定までの流れについて（4）医療券・調剤券送付
- >> 追加請求票記入用コード（医科・歯科・調剤）

《追加請求票 記入例》

追 加 請 求 票

医療券、調剤券の(追加)請求はこの用紙を使用し、FAXまたは郵送をお願いします

令和 年 月 日

医療機関名 ○○薬局

病院コード 5459

生保No. (4桁) を記入してください。

月分	住所(町名)	氏名	生年月日			当月の始期			調剤券用病院名	調剤券用病院コード	医療区分	備考		
			年	月	日	年	月	日						
12	荷揚町	大分 太郎	S	3	5	4	R	1	12	5	○×△病院	1998	04	

調剤の場合は、こちらも記入願います。

いずれかに○印をつけてください。

1. 郵送してください。
2. 取りに行きます。(月 日 時頃)

- ・調剤券を請求するときは、調剤券用病院名・コードを記入してください。
- ・外来から入院、または、入院から外来の時は、その旨備考欄に記入してください。
- ・欄が足りない場合は、この用紙をコピーして使用してください。
- 医療券の追加請求については、電話での請求では間違いがおこる場合があります。間違いを防止するため、可能な限りFAXまたは郵送での請求をお願いします。

医療区分	コード	
入院	01	
入院外	02	
歯科	03	
調剤	04	
併用	入院	05
	入院外	06
	歯科	07
調剤	08	

〒870-8504 大分市荷揚町2-31
大分市福祉事務所 生活福祉課
Tel. (097) 537-5621 Fax. (097) 533-7818

大分市福祉事務所 生活福祉課
医療・介護担当班 堀川
電話 097 (537) 5621 (班直通)