

保険医療機関（薬局） 御中

社会保険診療報酬支払基金福島支部

福島県内の市町村が実施する医療費助成事業  
の審査支払業務の新規受託について（連絡）

平素は、支払基金の業務運営にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。  
さて、支払基金福島支部では、福島県内の各市町村が実施する医療費助成事業に係る  
審査支払業務の受託拡大に向けて積極的に取り組んでいるところです。  
今般、新たに下記の医療費助成事業の審査支払業務を受託することとなりましたので、  
現物給付の取扱い等にご配慮いただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

1 令和2年11月診療分から新たに受託する市町村及び事業名等

南会津町	ひとり親家庭医療(公費負担者番号 81071326)	県内の医療機関(薬局)
------	----------------------------	-------------

※ 詳細については、「支払基金ホームページ」に掲載しております。

【トップページ⇒本部・支部情報⇒福島支部⇒福島県内の市町村が実施する自治  
体医療に係る審査支払事務の受託について（お知らせ）】

2 受給資格者の受診に係るレセプト請求方法

令和2年11月診療分以降	⇒	現物給付<社保と公費の併用分で請求>
令和2年10月診療分まで	⇒	償還払い<社保単独分で請求>

3 その他

- (1) 概要及び受給資格者等に関する問合せは、南会津町役場へ照会願います。  
[南会津町役場 健康福祉課子育て支援係 TEL 0241-62-6170]
- (2) 本紙裏面に「支払基金が受託している医療費助成事業の実施機関一覧」を掲載し  
ておりますので、貴医療機関（薬局）の事務室等でご活用願います。

本件に関する問合せ先 社会保険診療報酬支払基金福島支部 事業管理課事業管理係 樋口・菅野 ダイヤルイン 024-531-3118 (445・442) F A X 024-536-2631
---