

事 務 連 絡

平成30年10月17日

医療レセプトシステム

各メーカー及び関係者 様

大村市福祉総務課長

(公印省略)

大村市子ども医療費助成制度のうち未就学児を対象に実施する  
現物給付方式における公費負担者番号について

清秋の候、貴社におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、大村市では医療費助成制度のうち、小学校就学前の乳幼児の医療費助成方法を平成31年1月診療分から現物給付方式とすることとしておりますが、この度公費負担者番号が決定しましたのでお知らせします。

記

○大村市乳幼児福祉医療公費負担者番号

法別番号		都道府県番号		実施機関番号			C/D
8	0	4	2	0	0	5	2

大村市福祉総務課 福祉医療グループ 担当：矢野、丸山

住所：長崎県大村市玖島1丁目25番地

電話：0957-53-4111 (内線406、604)

FAX：0957-52-6930