

事務連絡
令和4年4月1日

新型コロナウイルス感染症保険適用検査実施医療機関 御中

宮崎県医師会 総務課

PCR検査及び抗原検査に係る診療報酬明細書の記載方法等について

標記について、以下のとおりお知らせします。

記

- 1 公費負担者番号欄について、以下の8桁の番号を記載してください。
「28451508」（所在地が宮崎市の保険医療機関）
「28450500」（所在地が宮崎市以外の保険医療機関）
- 2 公費負担医療の受給者番号について、以下の7桁の番号を記載してください。
「9999996」
- 3 公費負担医療の対象について
検査料及び判断料のみが公費負担の対象となります。療養の給付欄の公費の「負担金額」又は「一部負担金額」は「0円」と記載してください。（初診料、院内トリアージ実施料等は保険適用となるため一部負担金が発生します。）

※新型コロナ診断後に行われた治療等に関する公費負担の取扱いについては、県庁ホームページ「宮崎県コロナウイルス感染症対策特設サイト」をご参照ください。

<https://www.pref.miyazaki.lg.jp/covid-19/20220313201019.html>

トップ > くらし・健康・福祉 > 保健・健康づくり > 感染症対策 > 宮崎県コロナウイルス感染症対策特設サイト > 事業者の皆さま > 新型コロナウイルス感染症の外来診療に係る医療費の公費負担について