

平成23年1月21日

任意予防接種協力医療機関 様

京都府国民健康保険団体連合会

子宮頸がん・ヒブ（インフルエンザ菌b型）・小児用肺炎球菌
予防接種の取り扱いについて

平素は、本会事業運営にご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、本会では京都府内市町村より、標記任意予防接種事業における請求支払事務の委託を受け、平成23年2月提出分より取り扱うこととなりました。

つきましては、下記のとおり関連資料を送付いたしますので、請求にあたりご留意いただきますようお願いいたします。

なお、本書は事務処理上、全医療機関宛送付させていただいております。京都府医師会に承諾書を提出されていない医療機関様におかれましては、恐縮ですが本書の破棄をお願いいたします。

記

1. 国保連合会への提出

- ・毎月10日までにご請求ください。『各種予防接種受託報酬請求書』には、ワクチン被接種者に係る『予診票』を添付し、市町村ごとに集計した件数・金額を記載。『各種健康診査・予防接種及び医保福祉併用分総括表』の“該当予防接種欄”に、集計件数をご記入ください。

2. 子宮頸がん等のワクチン接種に係る助成事業の実施予定状況【市町村別】（別紙1）

- ・市町村によって接種単価・接種開始時期が異なりますのでご注意ください。

3. 請求事例（別紙2）

4. 留意事項

- ①提出前には『予診票』の記載事項を再度ご確認ください。（別紙3）
- ②今回の送付資料は京都市民を除く【京都府民】へのワクチン接種を対象にした予防接種受託報酬請求書様式です。
- ③京都市民対象の『予防接種受託報酬請求書』様式は、従前の京都市専用様式に3ワクチン欄を追加して、京都市より平成22年12月27日付けで送付されていますのでご確認ください。

5. 請求様式

- ◎各種健康診査・予防接種及び医保福祉併用分総括表
- ◎予防接種受託報酬請求書
 - ①子宮頸がん予防接種
 - ②ヒブワクチン
 - ③小児用肺炎球菌予防接種

※各種請求様式は2部送付しますので、複写してご使用ください。