

静岡県薬第 772 号  
令和 6 年 2 月 2 日

各地域薬剤師会会長 様

公益社団法人静岡県薬剤師会  
会長 岡 田 国 一

**新型コロナの公費負担に係る 5 類移行後の医療費の請求について（依頼）**

標題の件について、静岡県新型コロナ対策推進課長から別添写（令和 6 年 1 月 30 日付け感新推第 569 号）のとおり通知がありましたのでお知らせいたします。

つきましては、貴会会員にご周知くださいますようお願い申し上げます。

※新型コロナの公費負担に係る 5 類移行前の医療費の請求については、令和 5 年 12 月 18 日付け静岡県薬第 686 号によりお知らせしたところですが、本通知は、5 類移行後の公費負担の医療費の請求を、早期に行っていただくようお願いするものです。

5 類移行後に行った診療に係る医療費で未請求分がある場合は、令和 6 年 3 月 10 日までに請求されるようお願いいたします。

詳細は別添「新型コロナ公費負担整理表」をご参照ください。

**【静岡県ホームページ】**

「静岡県医療機関向け情報」

<https://www.pref.shizuoka.jp/kenkofukushi/covid19/iryoukikan/1053099/1024349.html>

QR コード：



担当：静岡県薬剤師会事務局業務スタッフ；鈴木  
電話：054-203-2023／FAX：054-203-2028  
E-mail：syokunou@shizuyaku.or.jp



感新推第 569 号  
令和 6 年 1 月 30 日

公益社団法人静岡県薬剤師会 会長 様  
一般社団法人日本チェーンドラッグストア協会 静岡県支部長 様  
一般社団法人日本保険薬局協会会長(静岡県担当扱い) 様

静岡県新型コロナ対策推進課長

新型コロナの公費負担に係る 5 類移行後の  
医療費の請求について（依頼）

日頃、本県の感染症対策の推進について、御理解と御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

新型コロナの公費負担に係る 5 類移行前の医療費の請求について、令和 5 年 12 月 13 日付け感新推第 484 号によりお知らせしたところですが、5 類移行後の医療費の請求について、下記のとおり御対応いただくよう、貴会会員に対する周知をお願いします。

記

1 新型コロナ感染症の医療費（5 類移行後）の、早期の請求をお願いします

今後行う診療に係る医療費について、可能な限り、診療月の翌月を目途に請求いただくようお願いいたします。

※5 類移行後に行った診療に係る医療費で、未請求分がある場合は、  
可能な限り、令和 6 年 3 月 10 日までに請求するようお願いいたします。

<参考>

新型コロナ感染症（5 類移行後）の公費負担の対象となる医療費

○新型コロナ治療薬の薬剤費

※公費の内容・請求方法等の詳細は、別添『新型コロナ公費負担整理表』を御参照ください。

2 新型コロナ感染症の医療費（5 類移行前）の、早期の請求を引き続きお願いします

5 類移行前の医療費の未請求分がある場合は、可能な限り令和 6 年 3 月 10 日までに請求するようお願いいたします。

※取下げ・再請求の手続きも、可能な限り早期に着手いただくようお願いいたします。

3 その他の留意事項

- ・医療費の請求先は、これまでと同様、審査支払機関（支払基金、国保連）です。
- ・公費の内容・請求方法等は、静岡県のホームページにも掲載しておりますので、御参照ください。

【静岡県ホームページ】

「静岡県医療機関向け情報」でも検索できます

<https://www.pref.shizuoka.jp/kenkofukushi/covid19/iryoukikan/1053099/1024349.html>



担当 機動第 4 班  
電話 054-221-2727

# 新型コロナ公費負担整理表（5類移行前の医療費）

◎令和6年3月10日までに、可能な限り、レセプト請求をお願いしたい費用

## 5類移行前の医療費

### ①検査

公費内容	新型コロナの検査の検査料・判断料の自己負担額	
対象期間	R5.5.7診療分までの医療費	
請求方法	所在地に対応した「公費負担者番号」と「受給者番号」を記載して、レセプト請求	
所在地	静岡県(政令市除く)	静岡市・浜松市
公費負担者番号	28220507	静岡市 28221505 浜松市 28222503
受給者番号	9999996	9999996

### ②自宅療養

公費内容	療養期間中の新型コロナ医療費(調剤、訪問看護含む)の自己負担額	
対象期間	R5.5.7診療分までの医療費	
請求方法	「公費負担者番号」と「受給者番号」を記載して、レセプト請求	
所在地	静岡県内共通(政令市含む)	
公費負担者番号	28220606	
受給者番号	9999996	

### ③入院(R5.4月分までの医療費)

公費内容	入院期間中の新型コロナ医療費の自己負担額(R5.4月分まで)	
対象期間	R5.4.30までに入院した場合のR5.4月分までの医療費	
請求方法	・管轄保健所に公費負担申請 ・所在地に対応した「公費負担者番号」と、保健所から通知される患者個別の「受給者番号」を記載して、レセプト請求	
所在地	静岡県(政令市除く)	静岡市・浜松市
公費負担者番号	賀茂 28220010 富士28220077 熱海 28220036 中部28220101 東部 28220051 西部28220143 御殿場28220069	静岡市 28221018 浜松市 28222016
受給者番号	患者個別の番号	患者個別の番号

### ④入院(R5.5月分の医療費)

公費内容	入院期間中の新型コロナ医療費の自己負担額(R5.5月分)	
対象期間	・R5.4.30までに入院+5.1以降も入院 ⇒R5.5月分の医療費(R5.4月分までの医療費は③で請求)  ・R5.5.1~5.7の間に入院⇒R5.5月分の医療費 ※R5.5.8以降に入院した場合は、5類移行後の⑤で請求	
請求方法	所在地に対応した「公費負担者番号」と共通の「受給者番号」を記載して、レセプト請求	
所在地	静岡県(政令市除く)	静岡市・浜松市
公費負担者番号	賀茂 28220010 富士28220077 熱海 28220036 中部28220101 東部 28220051 西部28220143 御殿場28220069	静岡市 28221018 浜松市 28222016
受給者番号	9999996	9999996

## 新型コロナ公費負担整理表（5類移行後の医療費）

◎診療月の翌月を目途に、可能な限り、レセプト請求をお願いしたい費用

※未請求分がある場合は、可能な限り、令和6年3月10日までに請求をお願いします

### 5類移行後の医療費

#### ⑤入院(5類移行後の医療費)

公費内容	入院期間中の新型コロナ医療費
対象期間	(R5.5.8 ~ R5.9.30) 最大2万円/月 (R5.10.1 ~ R6.3.31) 最大1万円/月
請求方法	「公費負担者番号」と「受給者番号」を記載して、 レセプト請求
所在地	静岡県内共通（政令市含む）
公費負担者 番号	28220705
受給者番号	99999996

#### ⑥治療薬

公費内容	新型コロナ治療薬の薬剤費
対象期間	(R5.5.8 ~ R5.9.30) 薬剤費の自己負担額 (R5.10.1 ~ R6.3.31) 薬剤費のうち、医療保険の負担割合に応じた患者負担が発生 3割負担:9千円、2割負担:6千円、1割負担:3千円
請求方法	「公費負担者番号」と「受給者番号」を記載して、レセプト請求
所在地	静岡県内共通（政令市含む）
公費負担者 番号	28220804
受給者番号	99999996