

静県薬第772号  
令和6年2月2日

各地域薬剤師会会长 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<br>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<br>・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<br>熱海 28220036 中部28220101<br>東部 28220051 西部28220143<br>御殿場28220069 | 静岡市 28221018<br>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<br>⇒R5.5月分の医療費(R5.4月分までの医療費は③で請求)                                  |                              |
| 請求方法    | ・R5.5.1～5.7の間に入院⇒R5.5月分の医療費<br>※R5.5.8以降に入院した場合は、5類移行後の⑤で請求                               |                              |
| 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<br>熱海 28220036 中部28220101<br>東部 28220051 西部28220143<br>御殿場28220069 | 静岡市 28221018<br>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）

◎診療月の翌月を日付に、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<br>(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、<br>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<br>番号 | 28220705  |
| 受給者番号       | 9999996   |

### 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<br>(R5.10.1~R6.3.31)<br>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<br>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<br>番号 | 28220804  |
| 受給者番号       | 9999996   |