

令和5年12月20日

各医療機関
担当係長 様

新潟県福祉保健部感染症対策・薬務課
感染症対策係長

肝炎通院費交付申請に係る通院実績表について（依頼）

日頃、本県の福祉保健行政の推進に御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、標記申請については、令和5年12月20日付け感薬第966号の4によりお知らせしたところですが、交付申請を希望する方が別記第4号様式「通院実績表」への記載を申し出た場合は、下記による取扱いに御協力くださるようお願いいたします。

記

1 対象患者について

(1) B型、C型ウイルス性肝炎患者(B型、C型ウイルスに由来する肝硬変、肝がん患者を含む。)であること

(2) 新潟県内に住所を有していること

(3) 患者世帯の市町村民税（所得割）課税年額が235,000円未満であること

※医療機関においては、(1)に留意の上、「通院実績表」に必要事項を記載くださるようお願いいたします。

2 今回の通院費交付対象期間

令和5年1月から令和5年12月までの通院分

3 通院実績表への記載について

必要箇所への記入・押印をお願いします。

併せて、当該書類の作成に当たり、患者の自己負担が生じないよう御配慮くださるようお願いいたします。

4 その他

様式等は、県ホームページにも掲載しています。

「肝炎の通院費助成について」

URL : <https://www.pref.niigata.lg.jp/sec/kanyaku/1298232136691.html>

【担当】

感染症対策・薬務課
感染症対策係 佐藤
TEL:025-280-5200