

(公印省略)

教委体第671号
令和5年6月13日

大分市薬剤師会 会長 殿

大分市教育委員会
教育長 佐藤 光好

就学援助における医療費援助事業の事務手続きの変更について（依頼）

向夏の候、貴殿におかれましてはますますご清栄のことお慶び申し上げます。

また、平素から本市の学校保健の推進にご尽力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、本市では、学校保健安全法第24条に基づき、経済的な理由により医療費を負担することが困難な家庭の児童生徒を対象に、定期健康診断等で発見された疾病についてその医療費の援助（就学援助における医療費援助事業）を行っております。

本事業につきまして、令和5年度より下記のとおり事務手続きを変更することといたしました。

つきましては、本事業の趣旨をご理解いただき、貴会会員にお知らせいただくとともに、その円滑な実施のためご協力をお願い申し上げます。

記

1 主な事務手続き変更点

(1) 医療費の請求及び支払いについて

【令和4年度まで】

- ・医療機関等から各学校へ請求書を送付し、教育委員会から学校を通じて医療機関等へ支払い

【令和5年度以降】

- ・医療機関等から教育委員会に請求書を送付し、直接教育委員会から医療機関等へ支払い

(2) 医療券の使用期間について

7月1日から12月31日まで

2 変更後の手続きの流れ等

別紙1「就学援助における医療費援助事業に係る請求事務手続きの変更について」及び別紙2「就学援助における医療費援助業務フローの比較」をご参照ください。

【問い合わせ先】

〒870-8504

大分市荷揚町2番31号

大分市教育委員会 体育保健課

担当 姫野・樋口

TEL 537-5983（直通） FAX 538-4800



就学援助における医療費援助事業に係る請求事務手続きの変更について

大分市教育委員会 体育保健課

1 就学援助における医療費援助事業について

経済的理由により、医療費を負担することが困難な家庭の児童生徒について、定期健康診断等で発見された疾病のうち、学校保健安全法で定められた疾病（トラコーマ及び結膜炎、白癬、疥癬及び膿痂疹、中耳炎、慢性副鼻腔炎及びアデノイド、う歯、寄生虫病（虫卵保有を含む））についてその医療費の援助を行うことを目的としています。

学校の定期健康診断の結果、対象疾病とされた対象者に、学校から「医療券」を発行し、医療費（保険診療の自己負担分）を援助します。

2 令和5年度以降の事業内容の変更について

変更項目	令和4年度まで	令和5年度以降
①使用期間	7月1日から9月30日※	7月1日から12月31日
②請求先	各学校 校長 ・学校ごとに請求書を作成	大分市教育委員会 教育長 ・教育委員会宛での請求書を1枚作成
③請求書の様式	各学校より送付 (紙媒体)	大分市HPよりダウンロード (エクセル形式) 又は教育委員会に問合せ、郵送 (紙媒体)
④医療機関等の請求時期	10月中旬※	1月上旬
⑤支払い方法	各学校から医療機関等へ振込	教育委員会から医療機関等へ振込
⑥支払い時期	11月～12月※	2月中旬頃～3月上旬

※令和2年度から4年度は、新型コロナウイルス感染症の影響により、使用期間を7月1日から12月末頃までとして、医療機関等は各学校への請求を1月に行い、各学校から2月末頃までに医療機関等へ支払いを行っています。

3 医療費援助（医療費の請求）の流れ

- (1) ①「治療指示書・医療券」を対象者が持参し受診（診療所用は白色、薬局用は薄緑色）
- (2) 医療機関等が治療完了後に、「治療指示書・医療券」に医療費または調剤費等の必要事項を記入
- (3) 大分市のホームページ（下記 URL・QR コード）から②「医療費請求書」をダウンロード
- (4) 有効期間終了後、ダウンロードした②「医療費請求書」に請求額等の必要事項を記入
- (5) ①と②を取りまとめのうえ、1月末までに、大分市教育委員会 体育保健課 学校保健担当班あてに郵送または窓口で提出

- (2) 2月中旬～3月上旬頃に指定された口座に振り込み予定

◆医療費の請求については、大分市ホームページに請求方法や②「医療費請求書」の様式、記入例などを掲載しています。ホームページから様式や記入例のダウンロードをお願いいたします。

◆「医療費請求書」様式のダウンロードが難しい場合は、大分市教育委員会までご連絡いただければ郵送で様式を送付します。

(URL) <https://www.city.oita.oita.jp/o193/iryoughienjo.html>



大分市 医療券の請求

検索

大分市ホームページから検索もできます

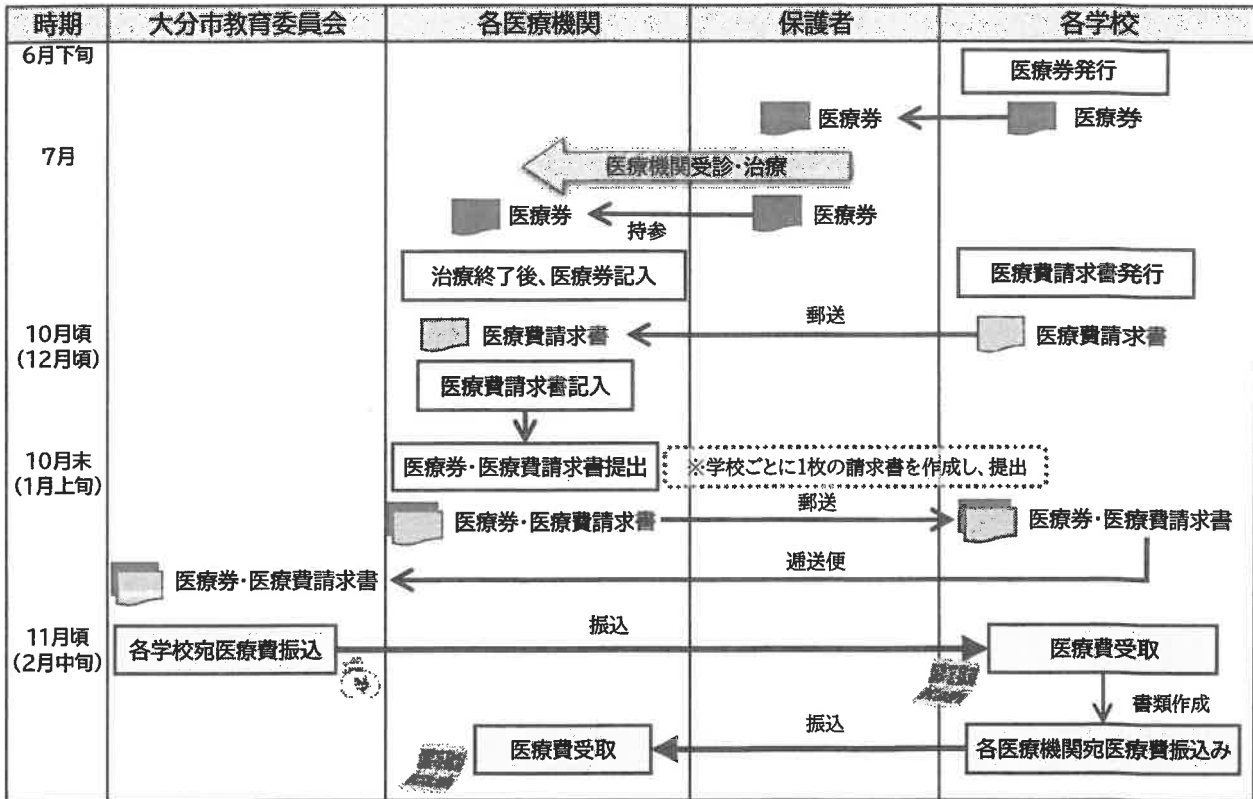
▲詳しくはこちらから

就学援助における医療費援助業務フローの比較

別紙2

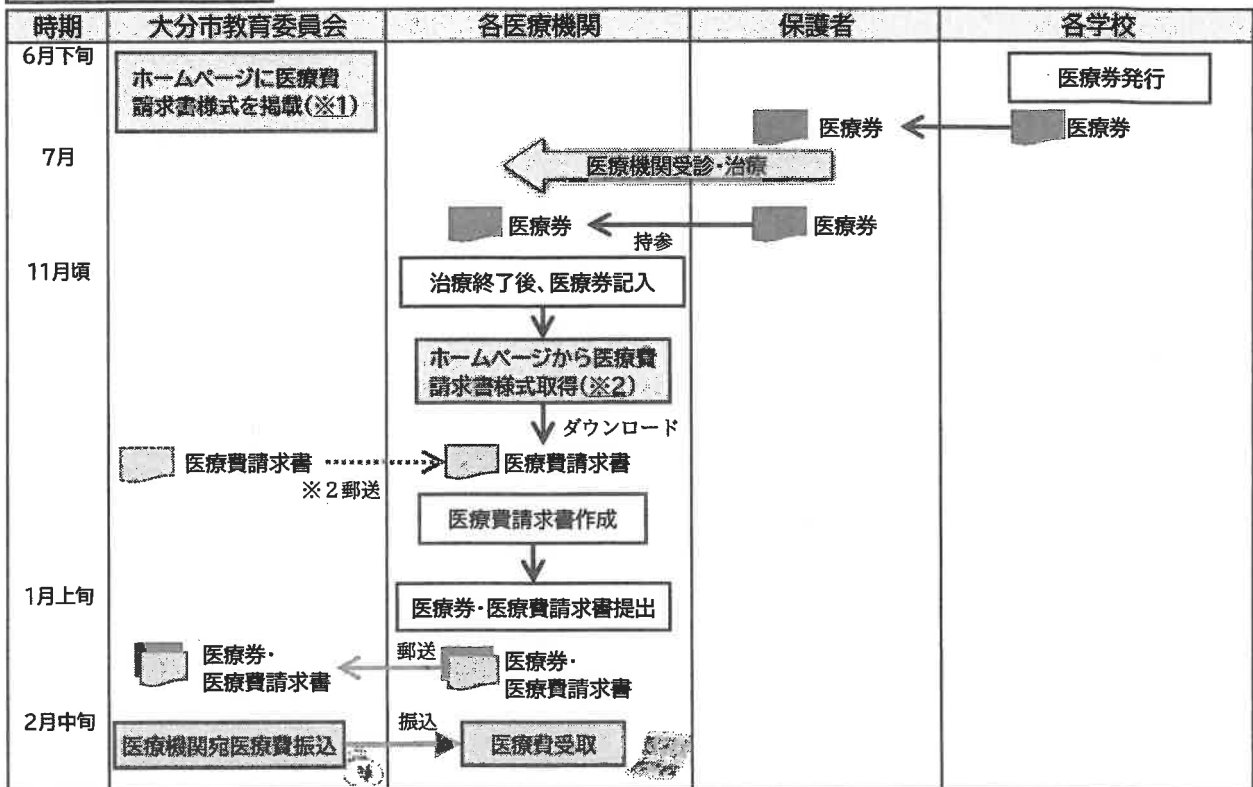
大分市教育委員会体育保健課

令和4年度まで



※時期の括弧内は令和2年度から4年度の時期(新型コロナウイルス感染症の影響による)

令和5年度以降



※1 エクセル形式で掲載予定

※2 ホームページからの取得が難しい医療機関については、大分市教育委員会まで問い合わせいただければ、請求書様式を郵送します。

医療費請求書 (薬局・薬店用)

年 月 日

大分市教育委員会 教育長 殿

住所	
薬局・薬店名	
代表者氏名	印
電話番号	

下記のとおり請求します。

記

	年	月分			
病名	区分	人員	調剤費総額	請求額 (教育委員会負担分)	備考
トラコーマ					
結膜炎					
伝染性皮膚疾患					
中耳炎					
慢性副鼻腔炎					
アデノイド					
う歯					
寄生虫病					
計					

口座振替	振込先		預金種別	口座番号	
	銀行名	支店名	当・普		
			名義	ふりがな	