令３医務保険第８７４号

令和４年(2022年)1月18日

関係医療機関の管理者 　様

　山口県健康福祉部医務保険課長

医療法人の事業報告書等の届出事務の電子化にかかる調査（依頼）について

　このことについて、厚生労働省医政局医療経営支援課から、令和4年度からの届出事務の電子化に向け、医療法人情報に関する調査依頼がありました。

　ついては、本通知下部の調査票①～⑤の項目について、令和４年１月２６日（水）までに、医務保険課または所管の保健所まで御回答いただくようお願いします。

記

１　提出先等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出先 | | 提出方法 | |
| 医務保険課 | | メール：byouin@pref.yamaguchi.lg.jp | 調査票①～⑤について、メール本文に回答を記載の上、送信ください。 |
| 所管の  保健所 | 下関 | FAX：083-231-1376 | 調査票①～⑤について、本調査表に回答を記載の上、FAXにて御提出ください。 |
| 岩国 | FAX：0827-29-1594 |
| 柳井 | FAX：0820-22-3895 |
| 周南 | FAX：0834-33-6510 |
| 山口 | FAX：083-934-2527 |
| 宇部 | FAX：0836-34-4121 |
| 長門 | FAX：0837-22-6363 |
| 萩 | FAX：0838-26-0696 |

２　その他

（１）本調査は、県内の全医療法人が対象です。

（２）医療法人立でない医療機関におかれては、本調査への回答は不要です。

（３）令和4年度以降も、事業報告書等の紙媒体での届出は可能です。

**【　調　査　票　】**

※記載誤り等を防ぐため、できるだけメールでの回答に御協力をお願いします。

**①医療法人名**

**②法人所在地　 　　　　　　　市・町**

**③担当者名/TEL　（氏）　　　　　（名）　　　　　　/ TEL**

**④担当者メール 　　　　　　　　　　　　　　　　@**

**⑤電子による事業報告書の届出希望の有無　　　　　有　・　無　　（該当に〇）**

医務保険課　医療指導班　竹永

TEL 083-933-2820