

令和5年11月30日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長
高 井 康 之
(公印省略)

羽曳野市における令和5年度乳児後期健康診査受診票の変更について

時下 ますますご清祥のことと、お慶び申し上げます。

さて、このたび羽曳野市長より別添1（写）の通り、連絡がありました。

従前の羽曳野市における乳児後期健康診査受診票は4枚複写〔1枚目：市町村控、2枚目：原票、3枚目：保護者控、4枚目：医療機関控〕となっておりました。

しかし、令和5年10月より別添2の通り、3枚複写〔1枚目：市町村控・保護者指導用、2枚目：保護者控、3枚目：医療機関控〕となっております。

それに伴い、羽曳野市長への請求にあたっては、請求用紙とともに各児の受診票〔3枚複写1枚目：市町村控・保護者指導用のみ〕をご提出いただきたく存じます。

なお、本会の事務審査では従前〔請求書＋1枚目：市町村控、2枚目：原票〕の請求方式でも、令和5年10月以降〔請求書＋1枚目：市町村控・保護者指導用〕の形式でも、羽曳野市長へ請求することといたします。

つきましては、貴会におかれましてもご了知いただくとともに、会員医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

(事務局：地域医療1課【学校医部会】 湯口)

TEL：06 - 6763 - 7012 FAX：06 - 6766 - 2875

E-MAIL：k-yuguchi@po.osaka.med.or.jp