

令和 7 年 2 月 1 0 日

郡 市 区 等 医 師 会 御 中

一般社団法人 大阪府医師会
(公 印 省 略)

厚生労働省委託事業「訪日外国人受診者による医療費不払い防止対策に関する講演会・報告システムに関する説明会（令和 6 年度第 2 回）」のご案内について

平素より本会事業の推進に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

日本医師会より標記に関する周知依頼がありました。

本通知は、厚生労働省において、訪日外国人受診者による医療費不払い防止対策に関する講演会・報告システムに関する説明会（令和 6 年度第 2 回）が開催されることを周知するもので、概要は以下の通りです。

○対 象：全国の保険医療機関

○日 時：令和 7 年 2 月 20 日（木）午後 4 時～4 時 50 分

○参 加 費：無料

○開催方法：Zoom によるオンラインミーティング形式

○申込方法：下記 URL より申し込み

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000202921_00065.html

（申込方法等の詳細は別添のチラシをご確認ください）

○問い合わせ先：

厚生労働省訪日外国人受診者医療費未払情報事務局（メディフォン株式会社）

TEL：050-3131-7194（平日 9 時～17 時）

MAIL：contact@unpaid.mhlw.go.jp

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解賜りますとともに、会員への周知方ご高配くださいますようお願い申し上げます。

■厚生労働省委託事業「訪日外国人受診者による医療費不払い防止対策に関する講演会・報告システムに関する説明会（令和 6 年度第 2 回）」のご案内について

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/chiiki/2024chi_1824.pdf

※ユーザー名とパスワードでのログインが必要です（いずれも半角で入力）。

ユーザー名：会員 ID（日医刊行物送付番号）の 10 桁の数字

（宛名シール下部に印刷されている 10 桁の数字です）

パスワード：生年月日の「西暦の下 2 桁、月 2 桁、日 2 桁」を並べた 6 桁の数字

<事務局>

大阪府医師会 地域医療 1 課（堀田・澤野）

TEL：06-6763-7012