郡市区等医師会長 殿

大阪府医師会長 茂 松 茂 人 (公印省略)

特定医療費(指定難病)受給者証への指定医療機関名称の包括的記載について

平素は本会事業に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、大阪府健康医療部保健医療室地域保健課難病認定グループより標記について通知がありました。令和4年7月1日発行分から下記のとおり変更となります。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知賜りますとともに、貴会会 員へご周知くださいますようお願い申し上げます。

なお、本件につきましては、本会発行「社会保険通報」令和4年6月末号に掲載することを申し添えます。

記

令和4年7月1日以降の発行分から、大阪府が発行する特定医療費(指定難病受給者証の指定医療機関名の記載を、「各都道府県または指定都市が指定する指定医療機関」とし、個別の医療機関名称は記載しない。

## く参 考>

〇大阪府ホームページ

https://www.pref.osaka.lg.jp/kenkozukuri/atarasiiiryouhizyose/siteiiryoukikann.html

〇周知チラシ(大阪府通知文書2枚目)

## <添付書類>

〇地域の自主性及び自立性を高めるための改革の推進を図るための関係法律の整備に 関する法律による児童福祉法及び難病の患者に対する医療等に関する法律の一部改 正等について(通知)(厚生労働省健康局長)

> <担当> 大阪府医師会地域医療2課(西井・竹村) 〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22

> > TEL: 06-6763-7002 FAX: 06-6765-3737 E-mail: <u>t-nishii@po.osaka.med.or.jp</u>