

# 他院の工夫を自院に活かす 医院経営をともに考える



講師  
医療法人  
ふくおかクリニック  
院長  
福岡 正平氏

参加者からは職員定着や待ち時間短縮への方策、圧倒的な情熱を支えているものなどへの質問が出された。参加者の自己紹介を兼ねて自院の現状(診療内容や職員採用等に係る工夫点、苦慮点)が話され、診療科を

福岡氏は「大和魂と家族の安寧」を心に「何でも治す。地元貢献する。1日100人診る。漢方をする」等のコンセプトで開業。売上を上げる仕組みを作り継続的に維持する(「11マーケティング」)ため、患者に選ばれ、継続して受診してもらう工夫や実践事例を紹介した。

診療報酬や医療制度改定は医療機関の経営に影響を及ぼし、開業11年とではない時代の中、他院の工夫を学び、今後の医院経営を一緒に考える場として、協会は診療経営研究会を立ち上げた。初開催は5月24日、協会会議室で8人が参加。医療法人ふくおかクリニック院長の福岡正平氏(右京)が「ふくおかクリニックのマーケティング戦略」と題して、経験と学びから得たもの、分析資料を交えて具体的な戦略を講演した。

## 診療経営研究会



購読料 年8,000円  
送料共 但し、会員は会費に含まれる

発行所  
京都府保険医協会  
〒604-8162  
京都市中京区烏丸通蛸薬師上ル七観音町637  
インターワンプレイス烏丸6階  
電話 (075) 212-8877  
FAX (075) 212-0707  
編集発行人 花山 弘

24年度の主な特徴として、①医療事故報告件数は41件で、過去5年間で最多②6医療機関から複数回の医療事故報告があった③紛争原因別では「手術」と「管理」に関するものが最多④医療安全に関する電話やメールでの相談が80件寄せられた⑤解決率は全事故報告の内97・4%が解決に至っており、依然として高水準を保っている一などが

## 主張

2024年度も会員からさまざまな医療事故に関する報告・相談が寄せられた。相手が寄せられた。

要請では保団連から、生活習慣病3疾患を特定疾患療養管理料・特処の対象に算定できるようにする、療

## 感染症対策の点数増も要請

全国保険医団体連合会(保団連)は6月12日、厚生労働省に対して「生活習慣病管理料の療養計画書や別に算定できない点数」「感染症対策に関する評価」に関する全国アンケート結果※に基づき、点数を直ちに改善するように要請した。保団連から武田社保・審査対策部長、山崎理事等、京都協会から事務局が出席した。厚労省は保険局医療課の青木課長補佐、登美企画調査係長、深作主査等7人が応じた。

## 保団連

## 生活習慣病管理料など運用改善を アンケートの声 厚労省へ

## アンケートの声 厚労省へ



厚労省へ要請書を渡す武田部長(右)

養計画書は主治医が必要と判断した際に交付するよう緩和する、発熱患者等対応加算の算定制限を緩和するなどを求めた。

京都協会から悪性腫瘍特異物質治療管理料、特定薬剤治療管理料などの医学管理料が包括されているため、がん術後の患者に対する腫瘍マーカー検査や薬剤血中濃度測定などが評価されず、かかりつけ医として診療に困難が生じている実態を強調し、待ったなしで改善するように強く求めた。また、患者の中には療養計画書の意義を誤解し、サインを拒否する人がおり、診療に苦慮している事例を紹介。柔軟に対応できるように疑義解釈の発出を求めた。これに対して厚労省は「包括範囲についてはさまざまな意見を頂戴している。意見をしっかり受け止め、計

※京都協会のアンケートの結果は「グリーンペーパー」(No.346)に掲載。

## 日常診療の安心・安全のために

24年度、医療安全担当者向け「医療安全NEWS」の発行、昨年9月に発行された「医療訴訟の基礎知識」をはじめとした各種書籍の販売などが挙げられる。医療安全講習会では、一

協会に特に相談が多かった「カルテ開示」や「患者による録音・録画」「口コミの削除方法」などの事例を厳選し、本紙(第3101号・全10回)で顧問弁護士がQ&A形式で解説した

「日常診療に役立つ医療安全お役立ち手帳」の詳細はこちらから



主な内容  
「A-1診療 法的責任は医師」  
医療安全講習会 (3面)  
7対1病床 京都で1割減 (4面)

ご自宅・医院の新改築・購入をサポートします！  
ご自身・医院の新改築・購入をサポートします！  
会員・医療機関スタッフに  
提携割引特典  
◆一条工務店  
◆三井ホーム  
◆積水ハウス  
◆建匠 ほかに  
TEL 075-212-0303

参議院選挙が公示され、京都選挙区は9人が立候補する激戦区となった。沖縄はもとより、日本全国の多くの人を怒らせ、呆れさせたかのN氏も政権与党のお墨付きを引っ提げて出馬。数多くの記録と、体験者の生々しい証言に裏打ちされた史実を、いつのことも曖昧な記憶を根拠にねじ曲げようとする姿勢に怒りを禁じ得ない▼歴史を創るなどという傲慢な姿勢を皆さんはどう思われますか？ このような人物を推薦する府医師連盟の姿勢には落胆しか▼投票開票日が7月20日になったことにも、ある種のもくろみを疑うのはあまりにもひねくれているため？ 多くの学校が夏休みに入った最初の三連休中日で…。投票率が低下し、浮動票が減って、組織票を固める党が有利となる。そんな構図を描いているのでは？▼斜め目線では10年あまり書き続けてきたこのコラムを卒業するにあたり、最後のあがきをしていとお笑い下さい。お世話になりました。編集担当の方に、最後まで読んでいただき、締め切りを守って送稿を、締め切りを待たずに、締切前夜に必死でキーボードを叩いている23時15分、響き渡る無情の着信音。嘱託医を務める特別養護老人ホームからの「呼吸停止です」のコール。外来通院の時から数えて16年のお付き合いとなる、96歳の犬往生を確認させていただきました。合掌。(舌鉄筆)



診療経営研究会  
福岡氏講演医院経営は戦略  
考え続けプラスに開院時の五つの目標  
―5年半後の今

自院のミッションは「元氣になって帰っていただく」「笑顔になって帰っていただく」こと。開院時に「選ばれたための」五つの目標を職員と設定。①患者が気持ちよく帰れる(接遇・治療結果)。②



左から福岡正平氏、曾我部俊介理事(司会)と参加者

診察・検査・治療で高い療養レベルを提供。③治療選択肢が多岐にわたる。④信頼性、職員の働きがいからも常に新しい情報を取り入れ進化する。⑤職員人事の充実と、誰もが働きやすい職場を作る。

開院2年後に法人化し、有能な人材確保のために22年9月から経営コンサルティングを導入。幹部職員はコンサル会社の研修を受け、人事も担

患者⇄医師ではなく  
患者⇄医療機関の体制

KPI(重要業績評価指標)の達成に向けた進捗や成果を、自院では患者受診数と医療収益で評価する。売上増には①患者数を増やす(診察時間の効率化)、新患者を増やす、既存患者の脱落を防止する②患者(レセプト)単価を上げる―ことが基本的で唯一の方法と考える。患者の要望は職員の態度と待ち時間であり、医療機関側に工夫できる余地がある。自院のモットーは「お待たせしない」。

患者を待たせないための収容力最大化の方法は3点。①診療時間の増加(7→8時間)。②効率を向上し回転率を上げる。人員(コンシエルジュ)を増やしシステム

当している。

24年4月に「明るく和風」にコンセプトとした心臓リハビリテーション室を作り、現在最大6人のリハビリを行っている。診察室は3診と発熱室があり、自身は2・3診。別の常勤医師は1診と発熱室を担当。全診察室にモニター6台と10秒で印刷できるプリンター、電子カルテ入力のクラウド、シユライバーを備え、後方には経理とレセプトの準備や請求の確認や紹介状作成の事務職員を配置している。

人材確保と育成は  
手厚く、言語化

採用時に重視するのは面接した職員が責任を持つて育てられるか。面接までのメールでのやり取りが律儀であること。面接時に「熱く語る」人を求める。長所を聞きたい時は、名詞形ではなく、動詞形で聞くのが基本。何が好きな? ではなく、何をすることが好きか? または何をする

自院ホームページ内の募集ページは必須で、院長メッセージや世代ごとの職員のインタビュー動画も企画。求める世代のインタビュー動画がなければ応募は見込めない。毎朝クリニック理念や目標、行動指標(クレド)を全員で唱読する。月1回勉強会の日は半日休診に。接遇はチーム目標を設定し、問診のシミュレーションで練習する。他医療機関の見学内容をこの勉強会で報告する。経営方針発表会では、KPIの確認、各部門の成績発表。医師の話に加え、各部門のリーダーから報告と今年の目標を発表する。ホワイトボード、ChatWork、ファイルメー

採用時に重視するのは面接した職員が責任を持つて育てられるか。面接までのメールでのやり取りが律儀であること。面接時に「熱く語る」人を求める。長所を聞きたい時は、名詞形ではなく、動詞形で聞くのが基本。何が好きな? ではなく、何をすることが好きか? または何をする

自院ホームページ内の募集ページは必須で、院長メッセージや世代ごとの職員のインタビュー動画も企画。求める世代のインタビュー動画がなければ応募は見込めない。毎朝クリニック理念や目標、行動指標(クレド)を全員で唱読する。月1回勉強会の日は半日休診に。接遇はチーム目標を設定し、問診のシミュレーションで練習する。他医療機関の見学内容をこの勉強会で報告する。経営方針発表会では、KPIの確認、各部門の成績発表。医師の話に加え、各部門のリーダーから報告と今年の目標を発表する。ホワイトボード、ChatWork、ファイルメー

選ばれるための  
戦略とは

「なぜ勝ったか」より「なぜ負けなかったのか」を考えることが以後の戦略(マーケティング)に大きなプラスをもたらす。人生とは、文字通り「人に生かされ、人を生かす」こと。最終的にその社会



講師プロフィール

【福岡 正平】滋賀医科大学卒業、京都大学大学院医学研究科博士課程修了。三菱京都病院、洛和会音羽病院、大津赤十字病院等に勤務。心臓血管外科医として「西洋医学」の研鑽を積みながら「東洋医学」も学んだ“二刀流”。2019年10月京都市右京区太秦でふくおかクリニック開業(内科・外科・循環器内科・漢方内科)。22年1月法人化。院長以外の常勤医師、看護師やセラピストなど23人の職員を率いる。24年から年1回全職員対象の「経営方針発表会」を開催し、クリニック(院長)の理念を共有。クリニックや職員の成長を図るとともに、院長自身は日常診療の傍ら、マーケティング知識の向上にも邁進している。

自問自答する。考えることを放棄してはならない。

患者に選ばれるには、改善(患者不満、接遇、診療スタイル)と医療レベル向上(医療技術、設備の充実)のための組織づくり。リピートしてもらうためには、未来を見せ続ける(〇年後はこうなるとの診断)、アンケート結果を視覚化する(患者意見を反映)、院長からお祝いを贈る(古希や喜寿等の節目)―などの戦略が鍵。経営者の仕事は基本的にルールの明文化。マニュアルや強化制度の作成、文章化されたものを作ることである。

## 被災見舞金等申し合わせ

協会は「火災、風水害、地震など会員被災者への援助および見舞金についての申し合わせ」に基づき、被害に遭われた会員を支援します。被害に遭われた会員には「被災報告および見舞金給付申請書」をお送りします。また全国保険医団体連合会にも見舞金制度がありますので、まずは協会にご一報下さい。

火災、風水害、地震など会員被災者への援助および  
見舞金についての申し合わせ(抜粋)

会員(正会員に限る)の医療施設(病院・診療所など)が火災、風水害、地震などの災害により、診療や保険請求に支障を来す場合は、協会の保険関係出版物の援助および関係官庁への事務手続等の援助を行う。

また、上記により、全焼・半焼・部分焼、全壊・半壊、床上浸水の被害に遭われた会員には、医療施設、居室を問わず3万円の見舞金を支給する。

なお、見舞金の支給は所定の申請書による会員の申告にもとづき行う。

①火災原因が自己責任による失火、類焼および消失規模を問わず支給対象とする。

②居室の所在地は京都府外であっても対象とする。

## 火災保険

## 地震保険

風水害や地震の  
備えは万全ですか?

## 保険料が約5%割安で加入できます

台風による風水害(風災・水災)や地震による損害は、火災保険や地震保険(居住用建物※のみ)で補償されます。大雨による浸水等の損害(水災)はオプション契約での補償となっていることもあるため、現在の契約内容をご確認下さい。また風水害による休業損害は火災保険の特約をつけることで補償されます。

※居住用建物: 住居のみに使用される建物、住居と業務使用(事務所・店舗)の併用住宅

保険医協会の会員が協会集団扱の火災保険にご加入の場合は、一般で加入するより保険料が約5%割安になります。見積だけでもお気軽にお問い合わせ下さい。



# 保険診療Q&A

524

## 後期高齢者への資格確認書

Q、8月1日に後期高齢者医療制度では資格の一斉更新があり、保険証を持つ人は全て資格確認書に変更になるが、すでにマイナ保険証に切り替えた人には何も発行されないのか。

A、すでにマイナ保険証を持つ人についても、暫定的な措置として全員に資格確認書が発行されます。よって、マイナ保険証の受付が難しい場合は資格確認書での確認が可能です。

また、今回の一斉更新によって限度額適用認定証と限度額適用認定・標準負担額減額認定証が発行されなくなります。今後は交付申請に基づき資格確認書に自己負担限度額等の適用区分が記載されますので、併せて確認をお願いします。なお、24年度に同証が交付済みの人には職権で適用区分が記載された資格確認書が発行されます。

## A-I診療法的責任は医師

### 医療安全講習会

協会は医療現場でもA-I技術が普及し始めている状況を受け、A-Iを用いた診療とその法的責任などについて、医療安全講習会「医療A-I技術の普及と医療水準」を5月31日に開催した(協会会議室とウエブ併用)。講師は創価大学法学部講師の船橋亜希子氏。本講習会は全国の保険医協会・医会会員、医療機関にも参加を呼びかけ、95人が参加した。

## A-I主体には懐疑的

医療A-I技術が実装され、第一に、診療支援として医療A-I技術が利用される「探索期」。第二に、医療A-I技術が医師の能力と

船橋氏は厚生労働省医政局医事課長通知「人工知能(AI)を用いた診断、治療等の支援を行うプログラムの利用と医師法第17条の規定との関係について」(平成30年12月19日)を紹介。AIを利用して診断を行う場合でもその主体は医師であり、最終的な判断の責任を負うとの通知内容を示し、医行為の主体が医師である限り、医療A-I技術に関連した医療過誤事件でも医療水準が問題になると述べ、医療水準の基本的な考え方について解説した。



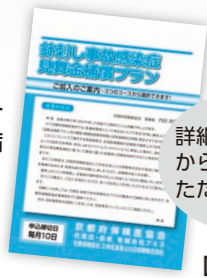
講師の船橋氏

同程度、または医師の能力を超えていく「協働期」。第三に、医療A-I技術が医師の能力を有意に超え医師に代わる「自律期」。そして「探索期」と「協働期」には、医師と医療A-Iのどちらが優先されるか判断が難しい「移行期」という段

## 身近なリスクの備えに 針刺し事故感染症見舞金補償プラン

補償制度費用保険特約セット型約定履行費用保険・三井住友海上取扱い

- 院長も給付対象  
\*従業員の加入が前提
- 手術中の血液飛散による吸入事故も対象
- 見舞金の給付を受けた後でも、再度の針刺し事故で別の感染症に感染または発病した場合も、給付の対象
- 保険料は確定方式。面倒な精算手続きはありません  
\*保険料は労災保険申請人数で算出



詳細はこちらからもご覧いただけます



本紙に案内チラシを同封しました。ぜひ加入をご検討下さい。お問い合わせは京都府保険医協会(TEL.075-212-8877)まで。

## OTC類似薬のゆくえ

4月、社会保障改革に関する自民・公明・維新の3党協議が行われ、6月11日にはOTC類似薬の保険適用除外に関する3党合意が発表されました。この内容は6月13日に閣議決定され



政策部会委員 儀部 博子

た「骨太の方針」の中にも反映されていて、3党合意では保険給付から除外する具体的な薬剤名として28有効成分も示されています。政府はさっそく2026年度からOTC類似薬を公的医療保険の適用除外とする方向で調整しようとしていて、副作用などを考慮した上で品目ごとに判断されるようです。

現在想定されている品目が除外されれば年間医療費が3500億円削減されると試算されていますが、医療者の業務量が増加すると懸念を示した。

最後に船橋氏は、将来、医師が医行為の主体を医療A-Iに譲り渡すのか、患者は医行為の主体が医療A-Iに代わることを受け容れるのか、医療A-Iは医師に代



です。3党合意ではセルフメディケーション推進の観点からスイッチOTC化を進めるとしていますが、セルフメディケーションを推進するにはまず、いつでも安心して安価で医療機関を受診できるという前提が必要なのはです。

二つ目は薬の適正使用が難しくなるという点です。保険適用外となり、高価な薬が増える必要医薬品が出せなくなると考えられます。

三つ目は自己負担の経済的増加です。この問題に関しては特にもともと自己負担の少ない高齢者や乳幼児に対する影響が大きく、子育て支援の方針とは逆行する

国が推進するセルフメディケーションの真意とは公的医療保険を守るために、とりあえず個人で適当な薬を買い、保険を使わず勝手に治療して下さいということでしょうか？

OTC類似薬の保険適用除外は医師による診断処方という医療行為そのものを否定することにつながりかねない問題で、「保険あつて給付なし」の状況を作り出し、国民皆保険制度を形骸化させるものです。

社会保険料を引き下げるために適切な受診機会を奪うような提案は論外ではないでしょうか。

## 唾液の「チカラ」 免疫力アップも

### 「保険で良い歯科」が市民講演



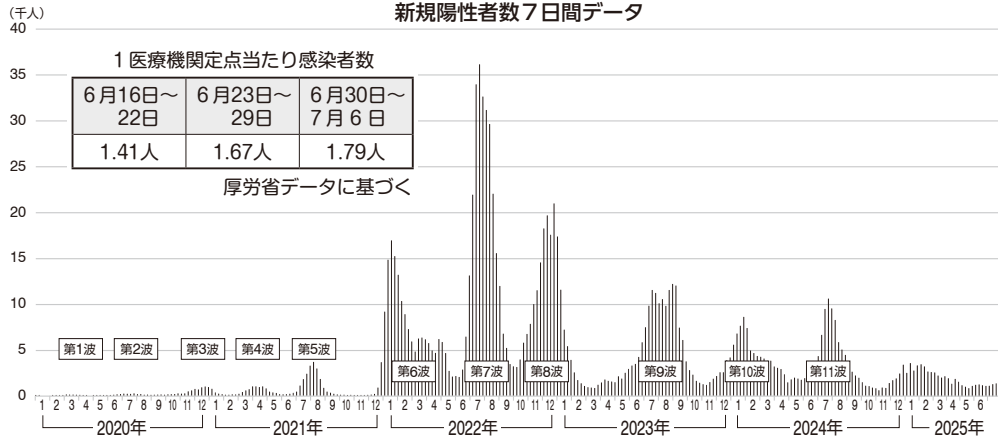
講師の有賀氏

協会も参加する「保険で良い歯科医療を」京都連絡会は6月14日、第8回総会を開催。24年度の活動について、2回の市民講演会開催や、署名約6500筆を集めて6月の国会行動で京都選出の国会議員に提出したことが報告された。

総会後に開催された講演会には市民40人が参加。有賀氏は唾液の優れた機能解説し、唾液をよく出すための唾液腺の刺激法や口の体操を指導した。

## 京都府の新型コロナウイルス感染症の発生動向

新規陽性者数7日間データ





## 7対1病床 京都で1割減 基準満たせず経営困難

厚生労働省は5月22日の  
中医協・入院・外来医療等  
の調査・評価分科会で、保  
険局医療課調べの調査結果  
を報告。24年度診療報酬改  
定後、急性期一般入院料1

府内にある病院の担当者  
は、医療機関により原因は  
さまざまとした上で「当院  
については重症度、医療・  
看護必要度の維持が難しく  
なったのが原因。維持する  
には在院日数を短縮する必  
要があったことも引き下げ  
の一因だ」と話した。

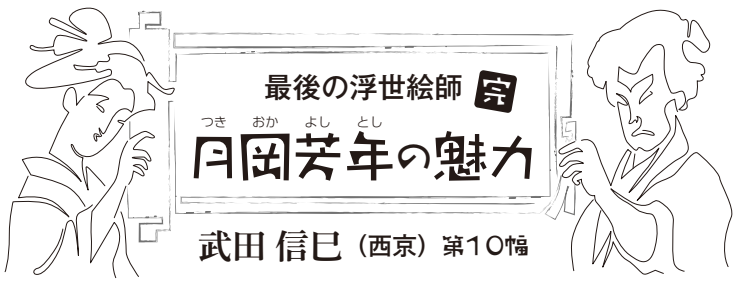
(以下「7対1病床」)の届  
出施設が23年10月の147  
8施設から、24年10月には  
1223施設と、255施設  
減少していたことを明ら  
かにした。

「7対1病床」の減少の  
大きな要因は24年度改定の  
他、病床で働くスタッフの  
確保が困難なこと、入院患  
者数の減少などの影響もあ  
る。物価高や控除対象外消  
費税の問題などで病院経営  
が圧迫されているところ  
に、入院料の引き下げを余  
儀なくされ、急性期を担う  
多くの病院が深刻な経営状  
況に陥っている。

| 「7対1病床数」の推移(京都府内) |            |            |       |
|-------------------|------------|------------|-------|
|                   | 24年3月      | 25年6月      | 増減    |
| 病院数               | 33病院       | 28病院       | △5病院  |
| 病床数               | 175<br>病床  | 160<br>病床  | △15病床 |
| 病床数               | 7,913<br>床 | 7,212<br>床 | △701床 |

24年度改定では「7対1  
病床」の施設基準が大幅に  
強化。平均在院日数要件が  
「18日以内」から「16日  
以内」(24年6月実施)。  
重症度、医療・看護必要度  
の評価基準や該当患者割合  
も変更されるなどしていた  
(24年9月まで経過措置)。  
これにより施設基準要件  
が満たせなくなり、「7対  
1病床」の減少が一定予想  
されていたが、その結果が  
明らかとなった形だ。

総 じて風俗美人画を好  
む小生の芳年続絵代  
表作を掲示する前に、今さ  
らながらの浮世絵に関する  
話をさせていただく。毛筆  
による墨線だけで描いた  
「白描画」とともに木炭を  
用いた「素描」(仏語・  
デッサン英語・ドローイン  
グ)も「肉筆絵」であり本  
邦では昔から百花繚乱で  
あった。一方、多色刷木版  
画を指す「錦絵」、画稿を  
きれいな線で清書し決定稿  
となる「版下絵」、墨一色で  
摺られ一枚絵として独立さ  
せた墨摺絵、その類型とし  
て10色以上の色を使う錦絵  
の登場前には紅花、鉾物な  
らびに漆で作られた赤色彩  
色の「紅摺絵」「丹絵」およ  
び「漆絵」と称したバリエー  
ション豊かな手法もあった。  
18 世期初頭にドイツ・  
ベルリンで発見され



武田 信巳 (西京) 第10幅

より使われていた夢藍(草  
木・インディゴ)や岩群青  
(藍銅鉱・アズライト)に  
代わり、浮世絵では多用さ  
れた。またこの青一色だけ  
仕上げるのを「藍摺り絵」  
や派手な錦絵を嫌ひ茶、紫  
や薄墨など渋い色だけを  
使った「紅嫌ひ」ならびに  
版木に絵の具をつけず強く  
摺ることで凹凸を浮き出さ  
せる「空摺」、さらに金・  
銀・雲母を入れた膠で摺る  
新手法も出現した。

はまず、刊行順に魁  
斎と玉櫻芳年の号で  
元治元(1864)年に発  
表したベロ藍が使われてい  
る「今様げんじ 江乃島稚  
児ケ淵」(図1)の場面を  
観ると進んでいる美しい  
波濤の中、半裸の4人の海  
女たちの内、2人は海中で  
アーティスティックスイミ  
ングよろしく上下に躍動し  
つつ江の島海浜にて鮑を  
採っており、もう2人は現  
れた岩礁に上がり立派な獲  
物を陰部を押さえて、恭  
しく差し出しているように  
深読みしてしまう。それ  
を見物する派手に着飾った足  
利光氏と籠らしき物を持つ  
お付きの女を動静真反対に  
描いている。

くであったと思  
われるが、それが  
少々不思議であ  
る。もう一つの横  
三枚続の美人画  
「全盛四季 春  
荏原郡原村立春梅園」(図2)を眺  
めていこう。武蔵  
の国荏原郡の梅園  
で花街の3人の教  
養ある江戸の芸者  
衆が和歌を詠み、  
それを短冊にした  
ため梅見を楽しん  
でいる姿がいかに  
も粋である。「全  
盛四季」シリーズ  
は明治16(1883)年  
に大松



図1 今様げんじ 江乃島稚児ケ淵  
元治元(1864)年刊 (号は魁斎と玉櫻芳年)



図2 全盛四季 春 荏原郡原村立春梅園  
明治17(1884)年刊 (号は芳年のみ)

「楼」から刊行されたよう  
だ。しかし誌面制限の関係  
で掲載できなかったのが、  
イメージだけ発しておく  
根津遊郭大松楼の6人遊女  
の入浴風景を描いている。  
内、4人はすでに入浴を済  
まして寛いでいるように、  
文を読みつつ乱れた髪を梳  
く女を始め、肌を洗うため  
の糠袋を口にくわえたり、  
湯当たりなのか扇子や手ぬ  
ぐいを使って涼んでいる半  
裸の女達が纏う斬新な柄の  
計 10回にわたり、小生  
の決して優品・名品  
とは思えない月岡芳年の浮  
世絵を通じて、江戸末から  
明治期の豊かな文化の香り

## 芳年ワールドのフィナーレは 大判横三枚続の美人画で終わりたい

破爪亭 装束師 拜

ご自身とご家族の未来のための相続・贈与セミナー

生前贈与と相続対策

参加費 無料

～二次相続に向けて備えるべき3つのポイント～

ご本人だけでなく二次相続を控えるご家族、配偶者向けに、相続に対して備えておくべき大切なポイント「親の相続」「夫婦の相続」「自分の相続」をお話しします

日時 9月27日(土) 14:30～17:30 (受付開始14:00)

場所 三井住友信託銀行京都支店5F セミナールーム

講師 たかやまあゆみ税理士事務所 代表 高山 亜由美氏

共催 京都府保険医協会・京都府歯科保険医協会・滋賀県保険医協会

協賛 積水ハウス株式会社 三井ホーム株式会社 京都パナホーム株式会社

企画協力 三井住友信託銀行京都支店

※個別相談会を開催します 【相続】【資産活用】【生前贈与】【事業・資産承継】  
セミナー終了後、個別ブースで課題やお悩みを相談いただけます (事前申込制)  
※14:30～15:00 協賛住宅会社・三井住友信託銀行の事業内容を紹介いたします

お問い合わせ 京都府保険医協会 (075-212-8877) まで

お申込はこちらから

| 8月のレセプト受取・締切                                                                                                                                                            |             |            |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------|
| ○は受付会場設置日、●は締切日<br>受付時間：基金9時～17時30分<br>国保9時～17時<br>労災8時30分～17時15分<br>業務時間：基金9時～17時30分<br>国保8時30分～17時15分<br>労災8時30分～17時15分<br>(※) オンライン請求<br>5～7日 8時～21時<br>8～10日 8時～24時 |             |            |        |
| 基金・国保(※)                                                                                                                                                                | 8日(金)       | 9日(土)      | 10日(日) |
|                                                                                                                                                                         | ○           | 閉所         | ○○     |
| 労災<br>締切                                                                                                                                                                | 電子レセプト      |            | 紙媒体    |
|                                                                                                                                                                         | オンライン<br>請求 | 電子記録<br>媒体 |        |
|                                                                                                                                                                         | 10日(日)      | 12日(火)     | 12日(火) |