

各保健所設置市医務主管課長 殿

福岡県保健医療介護部医療指導課長  
( 医 療 計 画 係 )

令和6年度外来機能報告対象機関となる無床診療所について

本県の保健医療行政につきましては、平素から格別のご協力を賜り厚くお礼を申し上げます。

このことについて、別紙のとおり厚生労働省医政局地域医療計画課から事務連絡がありましたので、お知らせします。

また、下記団体については、当課から別途通知しておりますので、貴市管内の下記関係団体の非会員の無床診療所に対して、下記のとおり周知していただきますようお願いいたします。

記

1 関係団体

公益社団法人福岡県医師会  
公益社団法人福岡県歯科医師会  
一般社団法人福岡県医療法人協会

2 周知内容

国において抽出された一部の無床診療所に対しては、外来機能報告を行う意向を確認するため、令和6年2月に、国の委託事業者等からはがきを送付し、当該無床診療所から委託事業者等へ令和6年2月29日までに返送いただくこととしております。

また、はがきが届いていない無床診療所で外来機能報告を行う意向がある場合は、令和6年2月29日までに以下の委託事業者等コールセンターに問い合わせいただきますようお願いいたします。

【委託事業者等コールセンター】

病床・外来機能報告お問い合わせ窓口  
0120-989-873 (参加意向調査専用電話番号) (平日9時～17時)  
※お問い合わせ窓口の開設期間は令和6年2月1日～2月29日です。

※令和6年3月1日以降に、その他の無床診療所が外来機能報告を行う意向を示す場合については、県における外来機能報告対象医療機関名簿の確認期間中(令和6年度においては7月頃を予定)であれば、当該年度の外来機能報告対象医療機関に含めることができる場合がありますので、その際は、県医療指導課までご連絡をお願いいたします。

【福岡県保健医療介護部医療指導課】

外来機能報告担当  
TEL : 092-643-3328 (FAX : 092-643-3277)  
e-mail : iryoshido@pref.fukuoka.lg.jp

○担当

福岡県保健医療介護部医療指導課医療計画係 小森  
※連絡先は上記のとおり