

令和 4 年 12 月診療分から、
仙台市の実施する子ども医療費助成事業の
審査支払事務を受託しました

令和 4 年 12 月診療分より支払基金が受託した医療費助成事業

実施機関名称	事業名	実施機関番号
仙台市青葉区	子ども医療費助成事業	83040956
仙台市宮城野区	//	83040964
仙台市若林区	//	83040972
仙台市太白区	//	83040980
仙台市泉区	//	83040998

令和 5 年 1 月提出分(令和4年12月診療分)より、仙台市の子ども
医療(被用者保険分)については、支払基金へ併用レセプトとしてご請
求ください。

【支払基金が受託する以前のレセプト請求先について】

※支払基金が受託する以前(令和 4 年 11 月診療分以前)の医療費助成事業に係
る請求は、これまでどおり国民健康保険団体連合会へご請求ください。

本件に関するお問い合わせ先
社会保険診療報酬支払基金
東北審査事務センター 事業管理課
TEL 022-785-9053(直通)