【江東区】 医療券等　発行･停止　依頼　フォーム（FAX用）

医　療　機　関　名　：

T　E　L　：

ご　担　当　者　名　：

医療扶助オンライン資格確認対応：　対応済　　未対応

記入欄が足りない場合、複数枚に分けて送信ください。

（　枚中　枚目　）

江東区観光キャラクター
コトミちゃん

【発行･停止依頼】　↓　受給者番号は原則固定化されておりますので、把握されている受給者番号をご記入ください（氏名は記入しないでください）　↓　停止の場合は記入不要

依頼区分	公費　負担者番号	公費　受給者番号	種別	生年月日	備考 （処方元 医療機関等）	発行年月 （継続の場合は最大6カ月記入）		
発行･停止	12132411 ・ 12132429 ・ 25132416	0000000	医科外来･歯科･調剤･介護	T･S･H･R　00 年　0　月　0　日	江東太郎クリニック	R6.　4月	～	R6 .　9月
発行･停止	12132411 ・ 12132429 ・ 25132416		医科外来･歯科･調剤･介護	T･S･H･R　年　月　日		R .　月	～	R .　月
発行･停止	12132411 ・ 12132429 ・ 25132416		医科外来･歯科･調剤･介護	T･S･H･R　年　月　日		R .　月	～	R .　月
発行･停止	12132411 ・ 12132429 ・ 25132416		医科外来･歯科･調剤･介護	T･S･H･R　年　月　日		R .　月	～	R .　月
発行･停止	12132411 ・ 12132429 ・ 25132416		医科外来･歯科･調剤･介護	T･S･H･R　年　月　日		R .　月	～	R .　月

【入退院連絡】

区分	公費　負担者番号	公費　受給者番号	生年月日	入院日	退院日	おむつの使用	備考（転院先等）
一般･精神	12132411 ・ 12132429 ・ 25132416		T･S･H･R　年　月　日	R .　月　日	R .　月　日	有 ・ 無	

江東区福祉事務所は以下のとおり担当が分かれておりますので、担当ごとのFAX送信にご協力お願い致します。

公費　種別	公費　負担者番号	公費　受給者番号	担当	FAX番号	電話番号
生活保護（法別番号12）	12132411	0000000 ～ 4999999、8600000 ～ 9839999	江東区福祉事務所　保護第一課	03-(3647)4917	03-(3645)3102
	12132429	5000000 ～ 8599999、9840000 ～ 9999999	江東区福祉事務所　保護第二課	03-(3683)3722	03-(3637)2707
中国残留邦人（法別番号25）	25132416	1000000 ～ 1999999	江東区福祉事務所　保護第一課	03-(3647)4917	03-(3645)3102
		2000000 ～ 2999999	江東区福祉事務所　保護第二課	03-(3683)3722	03-(3637)2707

江東区　医療券

- 本書式は江東区ホームページからもダウンロードできます。
- 医療券等の発行は本書式のFAX送信にて承りますが、医療機関様任意の書式でのご依頼も可能です。
- 医療扶助オンライン資格確認対応の医療機関には原則オンライン送信にて対応し、オンライン資格確認対象外の被保護者のみ紙医療券を送付します。
- レセプトに交付番号の記載をお願いいたします。
- 医療券の継続発行に当たっては、6か月に1回、医療要否意見書が必要ですので、継続発行期間のご希望どおりに発行できない場合がございます。
- 個人情報保護の観点から緊急の資格確認を除き、電話連絡ではなく、FAX送信でのご依頼にご協力ください。