

青 市 保 感 第 26 号
令和 7 年 4 月 17 日

市内各医療機関の長 様

青 森 市 保 健 所 長
(公 印 省 略)

結核医療の基準の一部を改正する件の施行について(依頼)

本市の結核予防対策の推進につきましては、平素から格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび、厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部から「結核医療の基準の一部を改正する件(令和 7 年厚生労働省告示第 74 号)の施行について」の通知が別紙のとおりありましたので、お知らせいたします。

また、この通知に伴い、本市では「結核医療費公費負担申請書」を一部変更いたしました。つきましては、貴院の関係職員の皆様に御周知いただきますようお願いいたします。

記

1. 添付資料 (1)結核医療の基準の一部を改正する件の施行について(施行通知)
(2)結核医療費公費負担申請書

2. その他

青森市のホームページに「結核医療費公費負担申請書」の様式を掲載しますのでご利用ください。

https://www.city.aomori.aomori.jp/hukushi_kenkou/kenkou_iryuu/1003125/1003134/1003140.html

サイト名「結核／青森市」

ホーム > 福祉・健康 > 健康・医療 > 感染症 > 各種感染症 > 結核

【様式】結核医療費公費負担申請書(エクセル)

※結核医療費公費負担申請書提出の際は、青森市感染症診査協議会結核診査部会開催日前日までに、送付していただきますよう併せてお願いいたします。

【問合せ】

青森市保健所 感染症対策課 感染症チーム

結核担当 岩川・赤平

住所:〒030-0962 青森市佃 2 丁目 19-13

TEL:017(765)5282 FAX:017(765)5202