

# 新型コロナ公費負担整理表

◎令和7年1月診療分の請求期限（令和7年2月10日）までにレセプト請求をしてください。

## 5類移行前の医療費

### ①自宅療養

公費内容	療養期間中の新型コロナ医療費(調剤、訪問看護含む)の自己負担額
対象期間	R5.5.7診療分までの医療費
請求方法	「公費負担者番号」と「受給者番号」を記載して、レセプト請求
所在地	静岡県内共通（政令市含む）
公費負担者番号	28220606
受給者番号	9999996

### ②入院(R5.5月分の医療費)

公費内容	入院期間中の新型コロナ医療費の自己負担額（R5.5月分）	
対象期間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・R5.4.30までに入院+5.1以降も入院 ⇒R5.5月分の医療費(R5.4月分までの医療費は⑥で請求)</li> <li>・R5.5.1～5.7の間に入院⇒R5.5月分の医療費 ※R5.5.8以降に入院した場合は、5類移行後の③で請求</li> </ul>	
	請求方法	
請求方法	所在地に対応した「公費負担番号」と共通の「受給者番号」を記載して、レセプト請求	
所在地	静岡県(政令市除く)	静岡市・浜松市
公費負担者番号	賀茂 28220010 富士28220077 熱海 28220036 中部28220101 東部 28220051 西部28220143 御殿場28220069	静岡市 28221018 浜松市 28222016
受給者番号	9999996	9999996

## 5類移行後の医療費

### ③入院(5類移行後の医療費)

公費内容	入院期間中の新型コロナ医療費
対象期間	(R5.5.8 ~ R5.9.30) 最大2万円/月 (R5.10.1 ~ R6.3.31) 最大1万円/月
請求方法	「公費負担者番号」と「受給者番号」を記載して、レセプト請求
所在地	静岡県内共通（政令市含む）
公費負担者番号	28220705
受給者番号	9999996

### ④治療薬

公費内容	新型コロナ治療薬の薬剤費
対象期間	(R5.5.8 ~R5.9.30) 薬剤費の自己負担額
	(R5.10.1~R6.3.31) 薬剤費のうち、医療保険の負担割合に応じた患者負担が発生 3割負担:9千円、2割負担:6千円、1割負担:3千円
請求方法	「公費負担者番号」と「受給者番号」を記載して、レセプト請求
所在地	静岡県内共通（政令市含む）
公費負担者番号	28220804
受給者番号	9999996

# 新型コロナ公費負担整理表

◎可能な限り早期にレセプト請求をお願いします。

※財源が「新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金」でないため通常の請求と同じ期限です。

## 5 類移行前の医療費

### ⑤検査

公費内容	新型コロナの検査の検査料・判断料の自己負担額	
対象期間	R5.5.7診療分までの医療費	
請求方法	所在地に対応した「公費負担者番号」と「受給者番号」を記載して、レセプト請求	
所在地	静岡県(政令市除く)	静岡市・浜松市
公費負担者番号	28220507	静岡市 28221505 浜松市 28222503
受給者番号	9999996	9999996

### ⑥入院(R5.4月分までの医療費)

公費内容	入院期間中の新型コロナ医療費の自己負担額 (R5.4月分まで)	
対象期間	R5.4.30までに入院した場合のR5.4月分までの医療費	
請求方法	・管轄保健所に公費負担申請 ・所在地に対応した「公費負担者番号」と、保健所から通知される患者個別の「受給者番号」を記載して、レセプト請求	
所在地	静岡県(政令市除く)	静岡市・浜松市
公費負担者番号	賀茂 28220010 富士28220077 熱海 28220036 中部28220101 東部 28220051 西部28220143 御殿場28220069	静岡市 28221018 浜松市 28222016
受給者番号	患者個別の番号	患者個別の番号