

中 保 第 1 3 5 3 号
令和7年 2月27日

医師会長 殿

茨城県中央保健所長

結核医療費公費負担申請の際の画像提供方法について

日頃より本県の保健行政に御理解、御協力をいただき感謝申し上げます。

結核の治療につきましては、患者負担の軽減と適切な治療の推進のため、治療を行う際には、患者住所を管轄する保健所あて公費負担申請書の提出及び胸部 X 線と CT の画像提供をお願いしているところです。

この度、令和7年4月から中央、ひたちなか、日立保健所の感染症診査協議会を統合し、中央・ひたちなか・日立保健所感染症診査協議会を設置し、結核部会（結核診査会）をオンラインで実施することになりました。

つきましては、個人情報保護の観点から、提供いただく画像はあらかじめ個人情報報を消去するよう、別添のとおり管内の結核医療指定医療機関あて通知しましたのでご承知おきいただきますようお願いいたします。

[問合わせ先]

茨城県中央保健所 保健指導課 【緑川、中村】

〒310-0852 住所 水戸市笠原町 993-2

T E L : 029-241-0571 (担当課直通)

e-mail : chuho05@pref.ibaraki.lg.jp