会長		担当理事		会計	

埼医業Ⅰ第１６９２号
令和４年１１月３０日

郡市・大学医師会長　　殿

埼玉県医師会長　　金井　忠男
（担当常任理事　　登坂　英明）
（公印省略）

厚生労働省委託事業「訪日外国人受診者医療費未払情報の報告に関する説明会（第５回）のご案内」につきまして

標記のことについて、別紙のとおり日本医師会より通知がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、関係医療機関あてにご周知くださいますようお願い申し上げます。

担当：業務Ⅰ課　石川
TEL:048-824-2611
FAX:048-822-8515

埼加八潮医師会
収受
4.11.30
第920号

日医発第 1666 号（地域）
令和 4 年 11 月 28 日

都 道 府 県 医 師 会
担 当 理 事　　殿

公益社団法人日本医師会 常任理事
黒 瀬　　巌
（ 公 印 省 略 ）

厚生労働省委託事業「訪日外国人受診者医療費未払情報の報告に関する説明会（第５回）のご案内」につきまして

今般、厚生労働省医政局総務課医療国際展開推進室より本会宛に、標記の説明会につき情報提供がございました。

訪日外国人の医療費未払いに関する医療機関の情報登録につきましては、「訪日外国人受入の再開を踏まえた外国人患者受入れに関する体制の整備等について（周知・協力依頼）並びに訪日外国人受診者の医療費不払いに対する予防策について（周知・協力依頼）」（令和４年 10 月 17 日付、日医発第 1408 号）においてご案内しているところです。

今般、医療機関向けにこれらの仕組みと登録システム「訪日外国人受診者医療費未払情報報告システム」のデモを実施する説明会がWEB開催されることとなりました。

日時は、令和4年12月13日(火) 16：00～16：45

お申し込みは、下記URLまたは2次元バーコードよりお願い致します。

https://forms.office.com/r/key6WB5Q3V

なお、お申し込みに当たっては、①組織形態・所属先・所属部署・役職、②氏名（漢字・ふりがな）、③連絡先電話番号、④Zoomウェビナーのリンク送信先メールアドレス、⑤質問事項を入力することとなります。

締切は、令和4年12月12日(月)正午です。

また、「訪日外国人受診者医療費未払情報報告システム」へご登録いただけるよう、医療機関番号（10桁）と報告システムの管理者となる方のお名前・電話番号・メールアドレスをご準備いただきますようお願い致します。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただくとともに、貴会管下の郡市区医師会並びに関係医療機関等への周知方につき、ご高配を賜りますよう何卒よろしくお願い申し上げます。

厚生労働省委託事業
医療費の不払い等の経歴がある訪日外国人の情報の管理等に関する仕組みの運用支援業務

訪日外国人受診者医療費未払情報の報告に関する説明会（第5回）のご案内

令和3年5月10日より、一定額以上の医療費の不払いのある訪日外国人受診者の情報を保険医療機関より収集する仕組みの運用が開始されています。収集された情報は出入国在留管理庁に共有され、入国審査に活用されます。詳細は下記ウェブサイトをご参照ください。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000202921_00012.html

このたび、本仕組みに関連する医療機関向け説明会をオンライン形式で開催致します。なお、令和4年10月11日より登録スキームが変更となっております。以前ご参加いただいた方が再度ご参加いただくことも可能ですので、下記要領をご確認の上、是非ご参加ください。

対象者

全国の保険医療機関

開催日時

令和4年12月13日
（火曜日）
16:00～16:45

説明会の内容

- 本仕組みの趣旨・変更点（16：00～16：10）
- 訪日外国人受診者医療費未払情報報告システムの使用方法（16：10～16：22）
- 質疑応答（16：22～16：30）
- 医療機関登録のデモ（16：30～16：45）

説明会の最後に報告システムへの医療機関登録のデモを実施いたします。そちらをご覧いただきながら、実際に報告システムにご登録いただけるよう、**医療機関番号（10桁）**と**報告システムの管理者となる方のお名前・電話番号・メールアドレス**を予めご準備いただきますよう、お願い申し上げます（医療機関番号・管理者については上記URLよりマニュアルをご参考ください）。

お申込み方法

以下の①～⑤を申込フォームにご記入ください

【申込フォームURL】※右のQRコードからもお申し込みいただけます
https://forms.office.com/r/key6WB5Q3V
【申込期限】令和 4年 12月 12日（月）正午
【定員】500名

① 組織形態・所属先・所属部署・役職
② 氏名（漢字・ふりがな）
③ 連絡先電話番号
④ Zoomウェビナーのリンク送信先メールアドレス
⑤ 質問事項
訪日外国人受診者医療費未払情報の報告の仕組みやシステムに関するご質問があれば、ご記載ください。説明会当日に回答いたしますが、全ての質問に回答できない場合がありますので、予めご了承ください

【お問合せ先】厚生労働省　訪日外国人受診者医療費未払情報事務局
Email: unpaid.seminar.mhlw@tohmatsu.co.jp
TEL: 090-9838-4679 / 070-1736-4323　（平日9:00-17:00）
※本事務局は厚生労働省の委託を受けて、有限責任監査法人トーマツが行っています

ひと、くらし、みらいのために
厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare