

事務連絡
令和2年8月21日

関係団体 御中

厚生労働省保険局医療課

「医療用医薬品の薬価基準収載希望書の提出方法等について」の一部改正について

標記について、別添のとおり地方厚生（支）局医療課長、都道府県民生主管部（局）国民健康保険主管課（部）長及び都道府県後期高齢者医療主管部（局）後期高齢者医療主管課（部）長あて通知したのでお知らせします。

医政経発 0821 第 1 号
保医発 0821 第 1 号
令和 2 年 8 月 21 日

地方厚生（支）局医療課長
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）長
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）長

】 殿

厚生労働省医政局経済課長
（ 公 印 省 略 ）

厚生労働省保険局医療課長
（ 公 印 省 略 ）

「医療用医薬品の薬価基準収載希望書の提出方法等について」の一部改正について

標記については、これまで「医療用医薬品の薬価基準収載希望書の提出方法等について」（令和 2 年 2 月 7 日付け医政経発 0207 第 1 号、保医発 0207 第 1 号）により取り扱ってきたところであるが、行政手続における押印の見直しを行う観点から、別紙新旧対照表のとおり一部改正し、令和 2 年 8 月 24 日以降、これによることとしたので、その取扱いに遺漏のないよう、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底を図られたく通知する。

(新旧対照表)

改正後

現行

別紙様式

別紙様式

包装単位変更届

包装単位変更届

厚生労働省医政局経済課長 殿

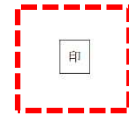
厚生労働省医政局経済課長 殿

年 月 日

年 月 日

所在地
会社名
代表者

所在地
会社名
代表者



下記のとおり包装単位を変更したいのでご報告いたします。

下記のとおり包装単位を変更したいのでご報告いたします。

記

記

薬価基準収載医薬品コード
収 載 名 (販 売 名)
規 格 単 位
承 認 番 号
薬価基準収載年月日

薬価基準収載医薬品コード
収 載 名 (販 売 名)
規 格 単 位
承 認 番 号
薬価基準収載年月日

変 更 前										変 更 後									
包 装 単 位	G S I コ ー ド									包 装 単 位	G S I コ ー ド								

変 更 前										変 更 後									
包 装 単 位	G S I コ ー ド									包 装 単 位	G S I コ ー ド								

(提出部数 正1部、写1部)

担当者氏名
FAX

電話
FAX

(提出部数 正1部、写1部)

担当者氏名
FAX

電話
FAX