

別添 1

報告書様式の③から⑥の記入について

【位の情報】 _____ 月分

②	③	④	⑤	⑥
配送実施日	薬剤の配送方法 項目を選択	処方箋の備考欄 項目を選択	配送料等 (円) 数字を入力	県薬への請求額 (円) 数字を入力
2021/4/8	配送業者を利用	CoV宿泊	370	370
2021/4/17	配送業者を利用	0410対応	370	270
2021/4/20	従事者が訪問	0410対応	500	400

「0410」対応の患者負担額は一律 100 円。配送料等からから 100 円差し引いた分を県薬に請求する。

● 請求額・患者対応について

- ・薬局から長崎県薬剤師会への請求額は、下表「県薬への請求額」とおりとする。
- ・0410 対応の患者負担分（100 円）は、薬局が患者から徴収する事。
- ・薬局従事者が直接訪問した場合は一律 500 円。「CoV 自宅」「CoV 宿泊」の場合は全額請求。「0410 対応」の場合は、500 円から患者負担の 100 円を差し引いた400 円を県薬に請求する。

令和3年9月1日から
CoV自宅、CoV宿泊の場合、
薬局従事者が直接持参した場合は
3000円となります

処方箋	配送方法	県薬への請求額	患者負担（注）
CoV 自宅	薬局の従事者	500 円	0 円
	配送業者	配送料金額	
CoV 宿泊	宿泊療養施設の患者に薬局従事者が届けた場合、複数人分であっても 1 件とし、500 円を県薬剤師会へ請求する。 （注） この場合の請求手続きは「エクセル表」に全件を記載した上で、代表する 1 件のみ請求（○を記入）し、それ以外は○をしない（空欄のまま）こと。		
0410 対応	薬局の従事者	400 円	100 円
	配送業者	配送料 - 100 円	
0410 対応	1 か所の届け出について複数人分を薬局の従事者が届けた場合、複数人分であっても 1 件とする。 （注） この場合の請求手続きは、CoV 自宅、CoV 宿泊と同様とする。		

（注） 申請の根拠となる資料は必ず保存しておいてください。

【根拠となる資料の例】 処方箋の写し（備考に 0410 対応、CoV 自宅、CoV 宿泊等が記載されているもの）、
配送料の金額がわかるもの（伝票控え、配送業者からの請求書等）