

令和 5 年 6 月 30 日

お客様各位

株式会社 システムクレオ

取締役 飯塚 治夫

赤村医療費助成事業 審査支払事務の支払基金委託

拝啓 貴院、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、令和 5 年 6 月診療分より、赤村の医療費助成事業は支払基金に委託することとなりました。該当の患者様につきましては、別紙『公費の種類一覧』を参考に、公費の種類を選択していただきますようお願い申し上げます。

敬具

【公費の種類 変更内容】

(変更前)

住所	乳幼児						障害	ひとり親
	0-3	3-6	6-9	9-12	12-15	15-18		
赤村	281 乳負担無						3-18...180 マル障 18...280 障負担有	0-18...190 マル親 18...390 親負担有

(変更後)

住所	乳幼児						障害	ひとり親
	0-3	3-6	6-9	9-12	12-15	15-18		
赤村	251 福岡子ども						3-18...450 福岡障害 18...455 障害負有	0-18...500 親負無 18...260 福岡親