

令和2年1月14日

施設長各位

鎌倉市医師会会長 山口 泰
健保担当理事 倉岡 隆

酸素の購入価格に関する届出について（依頼）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

標記の件について、神奈川県医師会より通知がまいりましたのでお知らせ致します。

尚、本件に関するお問い合わせ等は関東信越厚生局神奈川事務所となりますのでよろしくお願い致します。

酸素の購入価格に関する届出について（依頼）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、酸素の購入実績がある保険医療機関は、当該年の4月1日以降の診療報酬請求に対応する価格を算出するため、別添内容のとおり、「酸素の購入価格に関する届出書」を届け出る必要があります。

つきましては、貴会会員に周知くださいますようお願い申し上げます。

なお、本件についてのお問い合わせ先は関東信越厚生局神奈川事務所となりますので、併せてご周知いただけますようお願いいたします。

記

1. 提出期限：毎年2月15日まで
2. 提出先及び相談窓口：関東信越厚生局神奈川事務所
〒231-0015 横浜市中区尾上町1-6 VORT 横浜関内Ⅱ6階
TEL：045-270-2053
3. 提出方法：関東信越厚生局神奈川事務所の窓口または郵送にて提出
4. 届出様式：関東信越厚生局神奈川事務所ホームページ
http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/kantoshinetsu/shinsei/shido_kansa/sanso_konyu/index.html よりダウンロード

事務担当 保険医療学術課

酸素の購入価格に関する届出書の記載例

平成29年の購入実績の有無によって、「1」又は「2」のいずれかに記入

(別紙様式25)

酸素の購入価格に関する届出書(平成 30 年度)

1 前年の1月から12月までの間に酸素の購入実績がある場合

購入年月	定置式液化酸素貯槽 (CE)		可搬式液化酸素容器 (LGC)		大型ボンベ (3,000L超)		小型ボンベ (3,000L以下)	
	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)
29年 1月			1,000,000	308,000			500	1,155
29年 2月			2,000,000	606,000			1,500	3,462
29年 3月			3,000,000	905,000			0	0
29年 4月			1,500,000	451,000			500	1,155
29年 5月			0	0			0	0
29年 6月			0	0			0	0
29年 7月			0	0			0	0
29年 8月			0	0			0	0
29年 9月			1,000,000	308,000			500	1,155
29年 10月			0	0			0	0
29年 11月			1,000,000	308,000			0	0
29年 12月			0	0			1,500	3,462
計			9,500,000	2,886,000			4,500	10,389
単価				0.30円				2.31円

定置式液化酸素貯槽 (CE)
 ・ ・ ・ 屋外タンク等に貯蔵し配管で各病室に送る設備にしてある場合

可搬式液化酸素容器 (LGC)
 ・ ・ ・ 可搬式ボンベに液化酸素を充填して使用する場合 (液体酸素システム等)

大型ボンベ (3000L超)
 ・ ・ ・ 3000リットル超 (7000リットル等) のボンベの場合

小型ボンベ (3000L以下)
 ・ ・ ・ 3000リットル以下 (500・1000・3000リットル等) のボンベの場合

単価の計算方法
 購入対価 ÷ 購入容積 (小数点第3位を四捨五入)

2 前年の1月から12月までの間に酸素の購入実績がない場合 (当該診療月前の酸素の購入実績)

注 平成25年1月1日から平成26年3月31日までの購入実績である場合は、実際に購入した価格に105分の108を乗じて得た額 (1円未満の端数は四捨五入) を購入対価として記載して下さい。

購入年月	定置式液化酸素貯槽 (CE)		可搬式液化酸素容器 (LGC)		大型ボンベ (3,000L超)		小型ボンベ (3,000L以下)	
	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)
25年 9月					6,000	2,160		
単価						0.36円		

【重要】

「2 前年の1月から12月までの間に酸素の購入実績がない場合 (当該診療年月の酸素の購入実績)」に記載する際は、次の点にご注意ください。

① 平成26年4月1日以降の購入対価を記載する場合は、**消費税を含んだ購入対価をそのまま記載してください。**

② 平成25年1月1日から平成26年3月31日までの購入対価を記載する場合は、**実際に購入した価格に105分の108を乗じて得た額 (1円未満は端数を四捨五入) を購入対価として記載してください。**

(②の例)
 平成25年9月に大型ボンベ (3000L超) を2100円 (税込) 購入した場合
 $2100 \times (108 \div 105) = 2160$ 円
 (1円未満の端数を四捨五入)

必ず記入

3 その他

購入業者名	種類(液化酸素(CE/LGC)、ボンベ(大型/小型))
〇〇酸素(株)	液化酸素(LGC)
〇〇商事(株)	ボンベ(小型)

上記のとおり届出します。
 平成 30 年 1 月 〇〇 日

医療機関コード **00.0000.0**

保険医療機関の所在地 **さいたま市〇×区〇-〇-〇**

保険医療機関の名称 **〇×病院**

開設者名 **厚生 太郎**

関東信越厚生局長 殿

記載上の注意事項
 1 届出は、当該前年の1月1日から12月31日までの間に購入したすべての酸素について記載すること。
 2 対価は、実際に購入した価格(消費税を含む。)を記載すること。
 ※記載内容について照会する場合がありますので、担当課の電話番号と担当者名を下記に記載いただきますようお願いいたします。
 (電話番号) **048-〇〇〇-××××** (担当課) **医事課** (担当者名) **関信 花子**