

事 務 連 絡
令 和 4 年 4 月

労災指定薬局 各 位

宮城労働局労働基準部
労災補償課長

「薬剤費請求内訳書」（レセプト）様式の一部改正について

時下益々御清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃より労災補償行政の運営に多大な御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

標記について今般、労災保険薬剤費請求内訳書（指薬機様式第2、3号）の様式について、令和4年4月1日より別添のとおり改正となりましたので通知いたします。

なお、旧様式については、当分の間、必要な項目について修正の上使用することができますので御了知ください。

問い合わせ先

宮城労働局労働基準部労災補償課分室
医療係 遠藤
電話番号 022-292-7301

