

令和6年度診療報酬改定に伴う 施設基準の届出等について（薬局）

九州厚生局

施設基準の届出期日について

令和6年度調剤報酬改定は、令和6年6月1日施行です。

令和6年6月1日から算定する場合の届出書の受付期間は、

令和6年5月2日（木曜日）から6月3日（月曜日）（必着）*です。

※令和6年5月算定分までは令和4年度調剤報酬改定に沿って行ってください。

※薬価改定は令和6年4月1日です。

提出方法については、原則、郵送又は宅配便での提出にご協力ください。

※届出書の受理日は、当局が受け付けた日になりますので、ご注意ください。
(発送した日や郵便の消印の日ではありません。)

※令和6年6月4日以降に受け付けたものについては、
7月以降の算定となりますので、余裕を持った発送をお願いします。

*各月の末日までに届出を受理した場合は、翌月1日から当該届出に係る診療報酬を算定する。

また、月の最初の開庁日に届出を受理した場合には、当該月の1日から算定する。

施設基準の届出先

保険薬局が所在する県を管轄する九州厚生局各県事務所（福岡県にあっては九州厚生局指導監査課）宛にご提出ください。

福岡県

〒812-0011
福岡市博多区博多駅前3-2-8
住友生命博多ビル4F
九州厚生局指導監査課 宛

佐賀県

〒840-0801
佐賀市駅前中央3-3-20
佐賀第二合同庁舎7F
九州厚生局佐賀事務所 宛

長崎県

〒850-0033
長崎市万才町7-1
T B M長崎ビル12F
九州厚生局長崎事務所 宛

熊本県

〒862-0971
熊本市中央区大江3-1-53
熊本第二合同庁舎4F
九州厚生局熊本事務所 宛

大分県

〒870-0016
大分市新川町2-1-36
大分合同庁舎1階
九州厚生局大分事務所 宛

宮崎県

〒880-0816
宮崎市江平東2-6-35 3F
九州厚生局宮崎事務所 宛

鹿児島県

〒890-0068
鹿児島市東郡元町4-1
鹿児島第二地方合同庁舎3F
九州厚生局鹿児島事務所 宛

沖縄県

〒900-0022
那覇市樋川1-15-15
那覇第一地方合同庁舎西棟2F
九州厚生局沖縄事務所 宛

施設基準の告示及び通知の確認について

施設基準の届出をする際は、必ず厚生労働省の告示及び通知をご覧ください、基準に適合していることを確認した上で、届出書を提出してください。

調剤報酬の算定方法

- (告示) 令和6年厚生労働省告示第57号
診療報酬の算定方法の一部を改正する告示 別表第三（調剤点数表）
- (通知) 令和6年3月5日 保医発0305第4号
診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について 別添3（調剤点数表）

特掲診療料

- (告示) 令和6年厚生労働省告示第59号
特掲診療料の施設基準等の一部を改正する件
- (通知) 令和6年3月5日 保医発0305第6号
特掲診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取扱いについて

留意事項

厚生労働省の告示及び通知が、令和6年3月5日付けで発出されていますが、今後も訂正通知や疑義解釈についての事務連絡などが随時発出されますので、定期的に厚生労働省又は九州厚生局公式ホームページのご確認をお願いいたします。

ホームページのご案内（1 / 2）

診療報酬改定の情報は、九州厚生局及び厚生労働省のホームページに掲載しております。

九州厚生局のホームページは、

「九州厚生局」で検索又はアドレス <https://kouseikyoku.mhlw.go.jp/kyushu/> へアクセスしてください。

- ① トップページ「令和6年度診療報酬改定（施設基準、疑義照会等）」のバナーをクリックしてください。



- ② 施設基準の届出様式及び関係資料を掲載しております。（それぞれクリックしてください。）

令和6年度診療報酬改定について

令和6年度診療報酬改定に係る「施設基準の届出等」について

↓下記項目のいずれかを選択してクリックしてください。

- 基本診療料の届出一覧 **New!**
- 特掲診療料の届出一覧 **New!**
- 入院時食事療養・入院時生活療養等の届出 **New!**
- 施設基準に係る辞退届

もくじ

- [1. 令和6年度診療報酬改定に伴う説明会（集団指導）について](#)
- [2. 令和6年度診療報酬改定関連資料について（厚生労働省HP等）](#)
- [3. 疑義照会の方法について](#)
- [4. 疑義解釈資料について](#)
- [5. お問い合わせ先](#)

ホームページのご案内（2 / 2）

厚生労働省のホームページは、

「厚生労働省」で検索又はアドレス <https://www.mhlw.go.jp/> へアクセスしてください。

- ① トップページ左上「テーマ別に探す」欄を展開し、「医療保険」をクリックしてください。



- ② 「診療報酬関連情報」をクリックしてください。



- ③ 「令和6年度診療報酬改定」をクリックしてください。

※「第3 関係法令等」の項目に厚生労働省の告示等を掲載しております。

第3 関係法令等

【省令・告示】（それらに関連する通知・事務連絡を含む。）

	名称	番号・日付	ダウンロード
(1)	1 令和6年度診療報酬改定について（通知）	令和6年3月5日 保発0305第9号	PDF [134KB]

施設基準の届出に係る基本事項（1 / 2）

○施設基準の届出における共通事項

施設基準の提出時には、次の届出書等を作成し、**1通**を提出してください。

①届出書

※特掲診療料届出書：「別添2」

②届出書の様式

③添付書類（通知及び届出書の様式で示されている添付書類）

①届出書 + ②届出書の様式 + ③添付書類

添付書類

提出した届出書等の写しは、必ず保管しておいてください。

施設基準の届出に係る基本事項（2 / 2）

施設基準の届出における共通事項

届出書（別添2）を作成する際には、次の点に注意してください。

- ◆ 連絡先欄に「担当者氏名」、「電話番号」を記載してください。
- ◆ 施設基準の通則（4項目）に適合していること。（適合している場合は、✓点チェックが必要です。）
- ◆ 「日付」「保険薬局の所在地及び名称」「開設者名」を正確に記載すること。
※「保険薬局の名称」や「開設法人名称」（株式会社〇〇代表取締役〇〇等）の記載漏れが多いので、特に注意してください。
- ◆ 開設者印は不要です。
- ◆ 届出書に記載する宛名は「九州厚生局長」となります。
※届出書は保険薬局が所在する県を管轄する九州厚生局各県事務所（福岡県にあつては九州厚生局指導監査課）宛にご提出ください。（P3参照）

施設基準の届出様式

➤ 届出様式は九州厚生局公式ホームページからダウンロードしてください。

○届出様式等のダウンロード先のご案内

- 1 九州厚生局公式ホームページの「令和6年度診療報酬改定について」へアクセスしてください。（P5参照）
- 2 「基本診療料の届出一覧」又は「特掲診療料の届出一覧」から必要な届出様式をダウンロードしてください。



九州厚生局 > 業務内容 > 保険医療機関・保険薬局・柔道整復師関係 > 令和6年度診療報酬改定について

更新日：2024年3月18日

令和6年度診療報酬改定について

令和6年度診療報酬改定に係る 「施設基準の届出等」について

↓ 下記項目のいずれかを選択してクリックしてください。

- [基本診療料の届出一覧](#)
- [特掲診療料の届出一覧](#)
- [入院時食事療養・入院時生活療養等の届出](#)
- [施設基準に係る辞退届](#)

施設基準届出書の添付書類

九州厚生局公式ホームページの施設基準届出書の添付書類一覧より必要書類をご確認ください。

「添付書類一覧」は「特掲診療料届出一覧」のページ上部に、Excel及びPDF形式で掲載しています。

特掲診療料の届出一覧

告示・通知	<ul style="list-style-type: none"> 特掲診療料の施設基準等の一部を改正する件（告示）（令和6年厚生労働省告示第59号）（PDF：1.3MB） 特掲診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取扱いについて（令和6年3月5日付保医発0305第6号）（PDF：18MB）
令和6年度診療報酬改定における届出の留意事項	厚生労働省本省から発出される事務連絡等を掲載いたします。
届出先	事務所・指導監査課の所在地・連絡先

※添付書類
備考欄に「添付書類要確認」と記載がある届出書については、次の「添付書類一覧」をご確認の上、添付書類を添えて提出してください。

- 添付書類一覧（Excel※検索機能付き）（PDF）

整理番号	受理番号	施設基準通知	様式のダウンロード		R6年度診療報酬改定に伴う新たな届出事項		備考
			施設基準等名称	PDFファイル	ワード・エクセルファイル	新規	
(例)	か業	別添1 100	かかりつけ薬剤師指導料及びかかりつけ薬剤師包括管理料	<ul style="list-style-type: none"> 別添2(か業) (PDF: 85KB) 様式90(PDF: 42KB) 	<ul style="list-style-type: none"> 別添2(か業)(ワード: 39KB) 様式90(ワード: 23KB) 		※添付書類要確認

(添付書類一覧のイメージ)

整理番号	施設基準等名称	様式	添付書類
2-001	ウイルス疾患指導料	様式1 様式4	
2-002	外来栄養食事指導料(注2)	様式1の2	
2-003	外来栄養食事指導料(注3)	様式1の2	
2-004	心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算	様式1の3	
2-005	喘息治療管理料	様式3	<ul style="list-style-type: none"> 様式3の「1」の専任の看護師又は准看護師について、勤務状況が確認できる書類 様式3について、喘息治療管理を24時間実施できる体制の概要が確認できる書類 様式3の「3」の「2」について、別の保険医療機関と常時連携体制をとっている場合、当該連携 様式3の「3」の「3」について、別の保険医療機関との連携により緊急時の入院体制を確保してへの説明文書の例
2-006	糖尿病合併症管理料	別添2の2	
2-007	がん性疼痛緩和指導管理料	別添2の2	
2-008	がん患者指導管理料イ	様式5の3	<ul style="list-style-type: none"> 様式5の3の「1」ががん患者指導管理料イの「1」(医師)について、緩和ケアに係る研修を修了し実施主体、修了日及び修了者の氏名等を記載した一覧でも可) 様式5の3の「1」ががん患者指導管理料イの「2」(看護師)について、がん患者へのカウンセリングできる書類(当該研修の名称、実施主体、修了日及び修了者の氏名等を記載した一覧でも可) 様式5の3の「2」ががん患者指導管理料ロの「1」(医師)について、緩和ケアに係る研修を修了し

届出時に添付書類が必要な施設基準については、「備考」欄に「添付書類要確認」と記載しています。

※注

届出書の添付書類については、原則、通知及び様式で示されているもののみ添付ください。

調剤報酬に関する質問の取扱いについて（1 / 3）

- 調剤報酬の解釈に関する質問については、九州厚生局公式ホームページ上の「疑義照会送信フォーム」によりご照会ください。
- 疑義照会に係る添付資料がある場合やインターネット環境がない場合等、「疑義照会送信フォーム」がご利用いただけない場合は、引き続き疑義照会票によりご照会ください。

留意事項

- ✓ 「疑義照会送信フォーム」では添付ファイルの送信ができません。添付資料がある場合は、「疑義照会票」をご利用ください。情報セキュリティの都合上、ファイルストレージサービスを利用し、そのURLを貼り付けることもお控えください。
- ✓ 「疑義照会送信フォーム」は送信側に送信履歴が残らないため、送信記録の保管を希望される場合は、送信前に表示される「内容確認画面」をプリントアウト等し、保管ください。
- ✓ **連絡先及び担当者名**を必ず記入してください。
- ✓ 質問前には、訂正通知及び疑義解釈等をご確認ください。
- ✓ 改定時期は特に質問が多いため、回答に時間がかかることも想定されますので、あらかじめご了承ください。
- ✓ 九州厚生局公式ホームページ上の「お問い合わせ（ご質問）送信フォーム」（※疑義照会送信フォームとは異なります）では、保険調剤（指定・登録、施設基準、算定等）に関する質問は受け付けておりませんので、ご注意ください。

調剤報酬に関する質問の取扱いについて（2 / 3）

▶ 疑義照会送信フォーム及び疑義照会票は九州厚生局公式ホームページに掲載しています。

○掲載ページのご案内

- 1 九州厚生局公式ホームページの「令和6年度診療報酬改定について」へアクセスしてください。（P5参照）
- 2 「3. 疑義照会の方法について」の「疑義照会の方法について（疑義照会送信フォーム）」をクリックしてください。

The screenshot shows the top portion of the Kyushu Health Bureau website. At the top left is the logo for the Ministry of Health, Labour and Welfare (厚生労働省) and the text '九州厚生局'. To the right is a search bar with 'Google カスタム検索' and a '検索' button. Below the search bar are links for 'サイト閲覧支援ツール起動', '文字サイズ' (with '縮小' and '拡大' buttons), and a button for '厚生労働省'. A horizontal navigation menu contains the following items: 'ホーム', 'アクセス', '申請等手続き', '業務内容', '九州厚生局について', '調達情報', '情報公開', and '管轄法人等'.

[九州厚生局](#) > [業務内容](#) > [保険医療機関・保険薬局・柔道整復師関係](#) > [令和6年度診療報酬改定について](#)

令和6年度診療報酬改定について

令和6年度診療報酬改定に係る 「施設基準の届出等」について

↓下記項目のいずれかを選択してクリックしてください。

3. 疑義照会の方法について

令和6年度診療報酬改定等に関するお問い合わせは、原則、九州厚生局ホームページの「疑義照会送信フォーム」より受け付けております。次のページの留意事項等をご確認のうえ、ご照会ください。

- [疑義照会の方法について（疑義照会送信フォーム）](#)

調剤報酬に関する質問の取扱いについて（3 / 3）

3

「2. 疑義照会の方法について」に記載の留意事項等をご確認のうえ、いずれかの照会方法にて送付ください。

保険医療機関、保険薬局、保険医、保険薬剤師、指定訪問看護事業者 その他医療保険事業の療養担当者に関するお問い合わせ先一覧

1. [保険医療機関、保険薬局、保険医、保険薬剤師、指定訪問看護事業者その他医療保険事業の療養担当者に関するお問い合わせ先一覧](#)
2. [疑義照会の方法について](#)

2.疑義照会の方法について

疑義照会送信フォーム（添付書類がある場合は、疑義照会票によりご照会ください。）

保険医療機関等の所在地をクリックしてください（管轄の各県事務所等への「疑義照会送信フォーム」が立ち上がります。）。

- ・ [福岡県（指導監査課へ送信）](#)
- ・ [佐賀県（佐賀事務所へ送信）](#)
- ・ [長崎県（長崎事務所へ送信）](#)
- ・ [熊本県（熊本事務所へ送信）](#)
- ・ [大分県（大分事務所へ送信）](#)
- ・ [宮崎県（宮崎事務所へ送信）](#)
- ・ [鹿児島県（鹿児島事務所へ送信）](#)
- ・ [沖縄県（沖縄事務所へ送信）](#)

疑義照会票

以下の疑義照会票に必要事項をご記入のうえ、保険医療機関、保険薬局または訪問看護ステーションを管轄する各県事務所（福岡県においては指導監査課）へ郵送してください。

郵送先については、[こちら（お問い合わせ先一覧）](#)をご参照ください。

疑義照会票

[エクセル（16KB）](#)

[PDF（85KB）](#)

<疑義照会送信フォーム>

疑義照会送信フォーム（※福岡県内に所在する保険医療機関専用の疑義照会送信フォームです）

照会の種類（必須） 選択してください。	<input type="radio"/> 令和6年度診療報酬改定に関する質問 <input type="radio"/> 左記以外の質問
保険医療機関等の名称 （必須）	<input type="text"/> (例) 医療法人〇〇会 <input type="text"/> 〇〇診療所
保険医療機関等コード （必須）	<input type="text"/> (例) 1234567 ハイフンやカンマなしで半角入力してください。
担当者氏名（所属部署名） （必須）	<input type="text"/> (例) 医事課 厚生 太郎 (ごうせい たろう)
連絡先電話番号（必須） 電話番号をハイフン付きで半角入力してください。	<input type="text"/> (例) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
照会対象（必須） 選択してください。	<input type="radio"/> 内科 <input type="radio"/> 歯科 <input type="radio"/> 薬局 <input type="radio"/> 訪問看護ステーション <input type="radio"/> その他
照会区分（必須） 選択してください。	<input type="radio"/> 特定 <input type="radio"/> 施設基準 <input type="radio"/> DPC <input type="radio"/> その他
対象の点数表区分番号・名称 医科または歯科の場合は	<input type="text"/> (例) A000 初診料

<疑義照会票>

疑義照会票

照会内容	
照会者	照会先
照会対象	照会区分
照会理由	照会内容
照会結果	照会日時
照会者署名	照会先署名
照会者印	照会先印
照会者住所	照会先住所
照会者電話番号	照会先電話番号
照会者メールアドレス	照会先メールアドレス

※疑義照会票は、照会内容・照会結果・照会日時・照会者署名・照会先署名・照会者住所・照会先住所・照会者電話番号・照会先電話番号・照会者メールアドレス・照会先メールアドレスを記載する必要があります。

【参考】

(表1) 新設された又は施設基準が創設されたことにより、
令和6年6月以降において当該点数を算定するに当たり届出が必要なもの

特掲診療料

※表1、表2及び表3については、訂正を行う場合がありますので今後の訂正通知等を必ずご確認ください。

1	在宅薬学総合体制加算
2	医療DX推進体制整備加算

(表2) 施設基準の改正により、令和6年5月31日において現に当該点数を算定していた保険薬局であっても、令和6年6月以降において当該点数を算定するに当たり届出が必要なもの

特掲診療料

※表1、表2及び表3については、訂正を行う場合がありますので今後の訂正通知等を必ずご確認ください。

※表2における経過措置期間については、令和6年3月31日時点で改正前の特掲診療料の届出を行っている保険薬局についてのみ適用されますのでご注意ください。

1	特別調剤基本料A
2	調剤基本料の注1ただし書に規定する施設基準（処方箋集中率等の状況によらず例外的に調剤基本料1を算定することができる保険薬局）（令和8年6月1日以降に引き続き算定する場合に限る。）
3	地域支援体制加算（令和6年9月1日以降に引き続き算定する場合に限る。）
4	連携強化加算（令和7年1月1日以降に引き続き算定する場合に限る。）

(表3) 施設基準が改正されたが、令和6年5月31日において現に当該点数を算定していた保険薬局において、引き続き当該点数を算定する場合には、届出が必要でないもの

特掲診療料

※表1、表2及び表3については、訂正を行う場合がありますので今後の訂正通知等を必ずご確認ください。

1	調剤基本料2
2	調剤基本料の注2に規定する保険薬局（特別調剤基本料B）
3	調剤基本料の注4に規定する保険薬局
4	調剤管理加算
5	医療情報取得加算
6	服薬管理指導料の注14に規定する保険薬剤師（かかりつけ薬剤師と連携する他の薬剤師が対応した場合）

<届出期日>

令和6年6月1日から算定を行うためには、

**令和6年5月2日（木曜日）から6月3日（月曜日）（必着）までに
届出書（1通）をご提出ください。**

届出期間内に余裕を持ってご提出ください。

- ◆ 調剤報酬改定に伴う届出や名称変更に伴い、**局内の掲示事項**についても変更が必要です。
- ◆ 施設基準に係る辞退届については、**1通**の提出で結構です。
- ◆ 九州厚生局への各種届出等においては、**開設者印の押印は不要**です。