


平成 20 年 度  
自立支援医療  
更生医療の手引き

---



---

鳥取県東部総合事務所福祉保健局 (鳥取県東部身体障害者更生相談所) Tel 0857-22-5647  
鳥取県中部総合事務所福祉保健局 (鳥取県中部身体障害者更生相談所) Tel 0858-23-3127  
鳥取県西部総合事務所福祉保健局 (鳥取県西部身体障害者更生相談所) Tel 0859-31-9309  
鳥取県 福祉保健部 障害福祉課 計画・認定担当 Tel 0857-26-7152

## 自立支援医療(更生医療)の手引き 目次

|   |                         |    |
|---|-------------------------|----|
| 1 | 自立支援医療(更生医療)の趣旨         | P1 |
| 2 | 自立支援医療(更生医療)の対象となる医療の内容 | P1 |
| 3 | 自立支援医療(更生医療)の支給内容       | P2 |
| 4 | 他法・医療保険制度等との関係          | P2 |
| 5 | 自立支援医療(更生医療)の申請に必要な書類   | P5 |
| 6 | 自立支援医療(更生医療)の判定に係る事務    | P5 |
| 7 | 身体障害者更生相談所における判定業務      | P6 |
| 8 | 問い合わせ先                  | P7 |
| 9 | 様式・参考資料                 | P8 |

### ◆ 参考様式:

|         |                        |     |
|---------|------------------------|-----|
| (参考様式1) | 更生医療要否意見書              | P 9 |
| (参考様式2) | 医療費内訳書                 | P10 |
| (参考様式3) | 判定依頼書                  | P11 |
| (参考様式4) | 自立支援医療(更生医療)治療経過・予定報告書 | P12 |

### ◆ 参考資料:

|         |                                  |         |
|---------|----------------------------------|---------|
| (参考資料1) | 更生医療の対象となる疾患名等について               | P13~P14 |
| (参考資料2) | 様式記入の記入例                         |         |
|         | ① 心臓機能障害(記入例)                    | P15~P16 |
|         | ② 腎臓機能障害(記入例)                    | P17~P18 |
|         | ③ 肢体不自由(記入例)                     | P18~P19 |
| (参考資料3) | 指定自立支援医療機関一覧表<br>(病院・薬局・訪問看護事業所) | P21~P27 |

### 【参考】

- ・身体障害者福祉法関係町村事務移譲の手引(改訂版);平成6年3月鳥取県民生部社会課
- ・平成16年度補装具交付の手引き、更生医療の手引き

## 1. 自立支援医療（更生医療）の趣旨

- 自立支援医療（更生医療）は、疾病、事故、災害等による身体的損傷に対して医療がなされ、すでに治療（欠損、変形、不完全治療）した身体障害者（身体障害者手帳を所持している者）を対象とする。
- 治療の目的は、身体障害者の日常生活能力、社会生活能力、または職業能力を回復または向上、もしくは獲得させることである。
- 自立支援医療（更生医療）の医療対象は、身体障害者手帳の適用障害（身体障害者手帳の障害名）である身体障害の軽減・除去、あるいは代償するものであり、適用障害の範囲にない疾病や外傷を対象とした一般医療とは区別される。

## 2. 自立支援医療（更生医療）の対象となる医療の内容

- 自立支援医療（更生医療）の支給対象は、18歳以上で身体障害者手帳を所持する者である。  
ただし、身体障害者手帳の適用障害の範囲に含まれるものであっても、医療を施術することによって身体機能の改善、維持等の確実な治療効果が期待できない場合には、自立支援医療（更生医療）の対象にはならない。
- 自立支援医療（更生医療）の対象となる疾患を障害区分により示せば、次のとおりである。

| 自立支援医療（更生医療）の対象となる疾患          | 備 考   |
|-------------------------------|---|
| ① 肢体不自由によるもの                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 肢体不自由に対する医療は、整形外科的治療と医学的リハビリテーションのほか、一部神経外科的治療や形成外科的治療も含まれる。</li> <li>・ 整形外科やその他関連領域の治療のうち、疾病レベルに当てはまるものは、対象とならない（例えば、骨関節の感染症、リウマチそのもの、腫瘍、外傷等。）。</li> </ul>  |
| ② 視覚障害によるもの                   |   |
| ③ 聴覚、平衡機能障害によるもの              |   |
| ④ 音声、言語、そしゃく機能障害によるもの         |   |
| ⑤ 内部障害によるもの（心臓、腎臓、小腸機能障害に限る。） | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 内臓障害によるものについては、手術により障害の除去又は軽減が見込まれるものに限るものとし、いわゆる内科的治療のみのものは除くこと。</li> <li>・ 腎臓障害に対する人工透析療法、腎移植後の抗免疫療法及び小腸機能障害に対する中心静脈栄養法については、それらに伴う医療についても対象となる（例えば、腎臓障害に対する人工透析療法に伴う医療としてシャント作成術等。）。</li> </ul> |
| ⑥ ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害によるもの    |   |

### 3. 自立支援医療（更生医療）の支給内容

- ① 診察
- ② 薬剤又は治療材料の支給
- ③ 医学的処置、手術及びその他の治療並びに施術
- ④ 居宅における療養上の管理及びその治療に伴う世話その他の看護
- ⑤ 病院又は診療所への入院及びその療養に伴う世話その他の看護
- ⑥ 移送（医療保険により給付を受けることができない者の移送に限る）

以上のように入院治療をはじめ、外来治療、訪問看護によるリハビリテーション等も対象になる。

これらの支給は、自立支援医療（更生医療）の実施主体である市町村が、県知事が指定する指定自立支援医療機関（病院・診療所、薬局、訪問看護ステーション）に委託して行っている。なお、県外の指定自立支援医療機関に委託して支給してもよい。

#### 支給期間

- ・自立支援医療（更生医療）の有効期間は原則3ヶ月以内とし、3ヶ月以上に及ぶものについての支給認定にあたっては、特に慎重に取り扱うこと。

※なお、腎臓機能障害における人工透析療法及び免疫機能障害における抗HIV療法等治療が長期に及ぶ場合については最長1年以内とすること。

※また、肢体不自由に対する医療は、入院3ヶ月に加え、通院2ヶ月とすること（最大5ヶ月）ができる。

- ・再判定のもとに期間延長は可能である。

※心臓機能障害においては、心臓外科手術及びそれに随伴する処置について、心臓外科手術が何らかの理由で完結しない状態にある間は、期間延長を認めるが、単に内服治療、リハビリ等のみでは期間延長を認められない。

- ・自立支援医療（更生医療）の支給については、事前申請が原則であるが、心臓機能障害等緊急性を要する場合には、「支給決定日を申請受理日とすることは差し支えない」とされている。

### 4. 他法・医療保険制度等との関係

- (1) 医療保険等による給付が自立支援医療（更生医療）による支給に優先される。
- (2) 医療保険等の自己負担部分が自立支援医療（更生医療）の自己負担額を超えた場合、その越えた額が自立支援医療費の支給対象となる。

#### 【医療保険と自立支援医療（更生医療）の関係】

|          |                      |      |
|----------|----------------------|------|
| 医療保険（7割） | 医療保険自己負担（3割）         |      |
|          | 自立支援医療（更生医療）<br>費の給付 | 自己負担 |

【医療保険の長期高額疾病（特定疾病）及び自立支援医療の「重度かつ継続」】

| 長期高額疾病（特定疾病）   | 「重度かつ継続」   |
|--|--|
| ①人工腎臓を実施している慢性腎不全<br>②血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第Ⅳ因子障害又は先天性血液凝固第Ⅲ因子障害（いわゆる血友病）<br>③抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群 | ①疾病、症状等から対象となる者<br>○更生医療・育成医療<br>・腎臓機能、小腸機能又は免疫機能障害の者<br>○精神通院医療<br>・統合失調症、躁うつ病・うつ病、てんかん、認知症等の脳機能障害若しくは薬物関連障害（依存症等）の者又は集中・継続的な医療を要する者として精神医療に一定以上の経験を有する医師が判断した者<br>②疾病等に関わらず、高額な費用負担が継続することから対象となる者<br>・医療保険の多数該当の者 |

- (3) 生活保護法と併用される場合は、自立支援医療(更生医療)による支給が優先される。
- (4) 県特別医療費助成制度と併用される場合は、自立支援医療(更生医療)による支給が優先される。

◆特別医療の月額負担上限額◆

| 所得区分 | 世帯 | 市町村民税<br>非課税世帯   | 市町村民税課税世帯   |                    |                            |
|------|----|------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
|      | 本人 | 市町村民税非課税の方       | ①市町村民税非課税の方 | ②老齢福祉年金支給要件の所得未満の方 | ③老齢福祉年金支給要件の所得額以上の方        |
| 負担   | 通院 | 全額助成<br>(本人負担なし) | 1,000円/月    | 2,000円/月           | 助成対象外<br>(医療保険制度に基づく自己負担額) |
|      | 入院 |                  | 5,000円/月    | 10,000円/月          |                            |

- \* 太枠で囲んだ部分が特別医療費の助成対象となる。
- \* 自立支援医療(更生医療)費の適用対象となる方(一定以上の所得のある方を除く。)は、自立支援医療の手続きをすることにより、特別医療費による助成を従来どおり受けることができる。
- \* 助成対象の方(①、②)に対する軽減策として、自立支援医療の高額治療継続者(人工透析や統合失調症など)に該当するときは、その該当する自立

支援医療の自己負担分の全額を助成する。

【医療保険制度等との適用順序（まとめ）】

| 適用<br>順序 | 制 度                    | 実施主体  | 自己負担月額<br>(適用制度による負担) | 対象医療           |
|----------|------------------------|-------|-----------------------|----------------|
| 1        | 医療保険制度                 | 保険者   | 3割負担<br>(所得により限度額有)   | 保険診療           |
| 2        | 医療保険制度内の<br>長期高額疾病制度   | 保険者   | 1万円負担<br>(上位所得者2万円負担) | 透析等に係る<br>保険診療 |
| 3        | 自立支援医療<br>(更生医療)       | 市町村   | 原則1割負担<br>(所得により限度額有) | 障害に係る<br>保険診療  |
| 4        | 特別医療費助成制度<br>(重度障害者対象) | 県・市町村 | 原則1割負担<br>(所得により限度額有) | 保険診療           |

《自立支援医療（更生医療）の適用例》

人工透析（高額治療継続者）で総医療費が50万円／月の場合

- ①医療保険の高額療養費（長期高額疾病）該当で自己負担1万円
- ②自立支援医療（更生医療）の所得区分が「低所得2」該当で  
自己負担5,000円
- ③特別医療費助成の該当者であり、市町村民税非課税（全額助成）の方の場合

| 月額医療費総額（50万円）       |                      |               |                                 |
|---------------------|----------------------|---------------|---------------------------------|
| 医療保険（7割）            | 医療保険自己負担（3割）         |               |                                 |
|                     | 自己負担 1万円             |               |                                 |
| 医療保険給付額<br>350,000円 | 高額療養費給付額<br>140,000円 | 更生医療          |                                 |
|                     |                      | 給付額<br>5,000円 | 自己負担<br>5,000円<br>(特別医療<br>で助成) |
|                     |                      |               |                                 |

【公費負担の割合】

| 区 分            | 国      | 県      | 市町村    |
|----------------|--------|--------|--------|
| 自立支援医療を適用しない場合 | 0円     | 5,000円 | 5,000円 |
| 自立支援医療を適用した場合  | 2,500円 | 3,750円 | 3,750円 |

## 5. 自立支援医療（更生医療）の申請に必要な書類

| 申請区分          | 内容  | 要否意見書及び医療費内訳書<br>(参考様式1・2) | 身体障害者更生相談所への判定依頼<br>(参考様式3) | 備 考                                   |
|---------------|---|----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| 新規申請          | 新規に医療が必要な場合   | ○                          | ○                           |                                       |
| 再認定申請         | 有効期間が終了し、引き続き同じ医療内容が継続する場合<br>有効期限を2週間以上延長する場合        | ○                          | ○                           |                                       |
| 変更申請          | 医療機関を変更する場合（医療内容は同じ）                                  | ×                          | ×                           | ①指定医療機関かどうか、②医療の内容が同じかどうかを必ず確認すること。   |
|               | 負担上限額及び負担上限月額に関する事項の変更                                | ×                          | ×                           |                                       |
|               | 医療の具体的な方針の変更<br>(例えば、通院→入院、薬剤変更→血液透析など)               | ○                          | ○                           |                                       |
|               | 療外からの転入があった場合   | ○                          | ○                           |                                       |
| 特別受給者証の申請     | 一時的に複数医療機関を利用する場合（概ね2週間以内）<br>(例えば、一時的な旅行や内シヤントの手術など) | ×                          | ×                           | ①指定医療機関かどうか、②医療の内容が同じかどうかを必ず確認すること。   |
| 治療経過・予定報告書の提出 | 有効期間を2週間以内で延長する場合                                     | ×                          | ×                           | 指定医療機関に治療予定報告書の提出を求め、単なる期間延長であれば承認する。 |

(注1) 「○」は必要、「×」は不要を表す。

(注2) 特別受給者証とは、市町村の判断において、自立支援医療受給者証とは別に、随時に発行する受給者証のことをいう。

(注3) なお、判定を受けた後、自立支援医療（更生医療）の該当となる医療が中止又は中断され、短期間の内に再開された場合（中止又は中断の理由、本人の健康の状況等を勘案し、すでに行なわれている判定内容に変更がないと認められる場合に限られる）は、身体障害者更生相談所への判定依頼は不要である。

## 6. 自立支援医療（更生医療）の判定に係る事務

### (1) 申請の手続

市町村は、自立支援医療（更生医療）を受けようとする者から申請書類を受理する。

### (2) 判定の依頼

市町村は、申請者が申請の資格を有すると認めた時（身体障害者手帳の交付を受けていることが前提）、身体障害者更生相談所に自立支援医療（更生医療）の要否等について判定依頼を行う。

\* 市町村長が判定依頼する場合に身体障害者更生相談所へ提出する書類

- ① 自立支援医療（更生医療）要否意見書（原本）・・・（参考様式1…P9）  
及び医療費内訳書（原本）・・・（参考様式2…P10）
- ② 判定依頼書・・・（参考様式3…P11）

\* 市町村が判定依頼を行う際の注意事項

- ・身障手帳交付日と入院及び手術日、障害名と等級の記載漏れがないか確認すること。
- ・更生医療開始日と身体障害者手帳交付日が適当であるか確認すること。

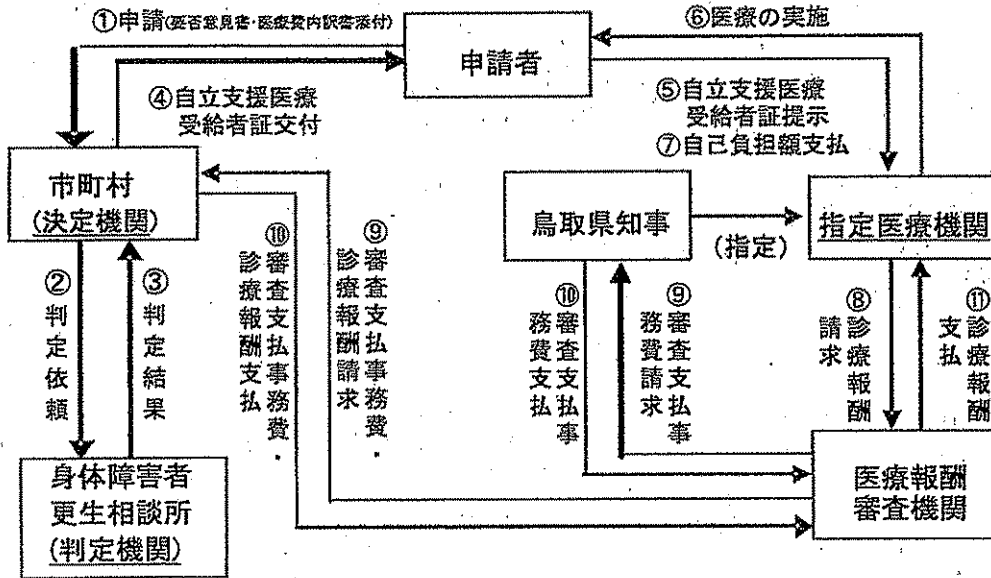
### (3) 判定結果の通知

判定依頼を受けた身体障害者更生相談所は、医療費概算額を算定して判定書を作成し、市町村に送付する。

市町村は、判定の結果を踏まえ、自立支援医療（更生医療）が必要と認められた申請者について支給認定を行う。

- ・申請者へ自立支援医療給付決定通知書及び自立支援医療受給者証を送付する。
- ・医療機関へ自立支援医療給付決定通知書を送付する。
- ・却下の場合は、却下決定の通知書を申請者に送付する。

【申請・判定・決定通知等事務の流れ】



7. 身体障害者更生相談所における判定業務

申請者に係る医学的判定を行う。指定医療機関の意見書等の内容を十分検討し、疑問点や記載漏れがあれば、指定医療機関の医師等への聴取りや必要な判定資料をもとに判定書等を作成する。

【医学的判定の内容】

- 医療を実施する部位、具体的治療方針、治療期間、入院や通院の回数等、医療の具体的見通し及び治療により軽減される障害の程度等について判定
- 医療の具体的方針の変更、治療期間の延長について判定
- 給付に要する費用の概算額について算定

【市町村からの判定依頼時の必要書類等の一覧】

| 機能障害区分         | 必要書類  |       |        | 判定方法  |          |
|----------------|-------|-------|--------|-------|----------|
|                | 判定依頼書 | 要否意見書 | 医療費内訳書 | 書面・聴取 | その他      |
| 心臓機能           | ○     | ○     | ○      | ○     | 心電図      |
| 腎臓機能           | ○     | ○     | ○      | ○     | 訪問看護等計画書 |
| ○人工透析<br>○腎移植等 | ○     | ○     | ○      | ○     |          |
| 肢体不自由          | ○     | ○     | ○      | ○     | リハビリ     |
| 視覚機能           | ○     | ○     | ○      | ○     |          |
| 聴覚機能           | ○     | ○     | ○      | ○     |          |
| そしゃく機能         | ○     | ○     | ○      | ○     |          |
| 小腸機能           | ○     | ○     | ○      | ○     |          |
| 免疫機能           | ○     | ○     | ○      | ○     |          |

※判定方法：「その他」欄は、身体障害者更生相談所が必要に応じて求める判定資料



## 8. 問い合わせ先

### ○自立支援医療（更生医療）の制度に関しては…

- ・障害福祉課（計画・認定担当：制度関係） TEL0857-26-7152
- ・東部身体障害者更生相談所（医学判定関係） TEL0857-22-5647
- ・中部身体障害者更生相談所（医学判定関係） TEL0858-23-3127
- ・西部身体障害者更生相談所（医学判定関係） TEL0859-31-9311

### ○自立支援医療（更生医療）の手続きに関しては…

- ・各市町村福祉担当課

### ○自立支援医療（更生医療）の請求方法に関しては…

- ・鳥取県社会保険診療報酬支払基金 TEL0857-22-5165
- ・鳥取県国民保険団体連合会 TEL0857-20-3680

## 9. 様式・参考資料

- (参考様式1) 更生医療要否意見書 . . . . . P 9
- (参考様式2) 医療費内訳書 . . . . . P10
- (参考様式3) 判定依頼書 . . . . . P11
- (参考様式4) 自立支援医療（更生医療）  
治療経過・予定報告書 . . . . . P12
- (参考資料1) 更生医療の対象となる  
疾患名等について . . . . . P13～P14
- (参考資料2) ○様式記入の記入例
- ① 心臓機能障害（記入例） . . . P15～P16
  - ② 腎臓機能障害（記入例） . . . P17～P18
  - ③ 肢体不自由（記入例） . . . P19～P20
- (参考資料3) 指定自立支援医療機関一覧表  
（病院・薬局・訪問看護事業所） . . . P21～P27

(参考様式1)

## 更生医療要否意見書

|  |              |          |               |
|--|--------------|----------|---------------|
| 氏名   | 男<br>女       | 生年<br>月日 | M・T・S・H 年 月 日 |
| 住所   | 市<br>郡       | 町<br>村   |               |
| 原傷病名   |              |          |               |
| 機能障害   |              |          |               |
| 現在の症状  |              |          |               |
| 具体的治療方針  |              |          |               |
| 医療機関<br>医療費概算  | } 医療費内訳書のとおり |          |               |
| 治療効果見込   |              |          |               |
| 障害程度等級   |              |          |               |
| 上記のとおり診断します。<br>平成 年 月 日<br>医療機関名 _____<br>担当医師名 _____ (印)<br>鳥取県〇部身体障害者更生相談所長 様 |              |          |               |

注) 指定自立支援医療機関において更生医療を主として担当する医師が作成すること。

(参考様式2)

医 療 費 内 訳 書

| 医療費概算額<br>算定表 | 金 額  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         | 備 考 |   |  |
|---------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|-----|---|--|
|               | 第 一 月  | 第 二 月 | 第 三 月 | 第 四 月 | 第 五 月 | 第 六 月 | 第 七 月 | 第 八 月 | 第 九 月 | 第 十 月 | 第 十 一 月 | 第 十 二 月 |     | 計 |  |
| 手術            |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
| 投薬注射          |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
| 処置            |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
| 検査            |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
| 基本診療          |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
| 入院            |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
| その他           |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
|               |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
|               |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
| 合計            |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |
| 備 考           | <p>治療期間</p> <p>入院 日 間 _____ 日 間 _____</p> <p>手術 日 間 _____ 日 間 _____</p> <p>更生医療開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> |       |       |       |       |       |       |       |       |       |         |         |     |   |  |

注) 金額欄について治療期間を越える部分は斜線で抹消すること。

(参考様式3)

## 判定依頼書

(番 号)  
平成 年 月 日

鳥取県〇部身体障害者更生相談所長 様

市 町 村 長 ㊤

下記の者の更生医療給付の要否判定を依頼します。

記

|  |       |  |       |       |
|--|-------|--|-------|-------|
| 身体障害者                                  | 氏 名   |  | 生年月日  | 年 月 日 |
|  | 住 所   |  |       |       |
| 身体障害者手帳                                | 番 号   |  | 交付年月日 | 年 月 日 |
|  | 障 害 名 |  | 級 別   |       |
| 受療医療機関名                                |       |  |       |       |
| 参考となる事項 (生育歴・職業・家族関係・更生医療及び育成医療の受給状況等) |       |  |       |       |

(参考様式4)

自立支援医療（更生医療）治療経過・予定報告書

平成 年 月 日

〇〇市（町村）長 様

指定自立支援医療機関名  印

自立支援医療（更生医療）の治療経過及び予定について下記のとおり報告します。

記

|  |  |       |  |
|--|--|-------|--|
| 自立支援医療費<br>受給者番号                                 |  | 受診者氏名 |  |
| 治療経過の概要<br>（請求額も併せ<br>記入すること。）                   |  |       |  |
| 今月の治療の<br>予定概要                                   |  |       |  |
| 医療の具体的方<br>針及び期間延長<br>を求める場合は<br>その旨を記入す<br>ること。 |  |       |  |
| そ の 他  |  |       |  |

自立支援医療（更生医療）の対象となる疾患等について

| 障害区分     | 疾患名  | 医療内容                    |
|----------|--|-------------------------|
| 聴覚障害     | 両感音難聴  | ⇒ 人工内耳挿入術               |
| そしゃく機能障害 | 唇顎口蓋裂に起因する不正咬合   | ⇒ 保定装置                  |
|          | 唇顎口蓋裂に起因する不正咬合   | ⇒ 歯列矯正                  |
| 肢体不自由    | 変形性関節症、両変形性膝関節症、関節リウマチ   | ⇒ 人工関節置換術               |
|          | 変形性股関節症、変形性膝関節症、多発性変形性関節症、突発性大腿骨頭壊死、関節リウマチ   | ⇒ 人工股関節置換術              |
|          | 関節リウマチ   | ⇒ 手関節滑膜切除               |
|          | 左片麻痺   | ⇒ 腱延長術、腱移行術             |
|          | 変形性膝関節症  | ⇒ 股関節骨切り術               |
|          | 両変形性膝関節症   | ⇒ 人工股関節全置換術・リハビリ        |
|          | 左変形性股関節症   | ⇒ 全人工股関節再置換術            |
|          | 右変形性股関節症   | ⇒ 全人工股関節置換術             |
|          | 両変形性股関節症   | ⇒ 左人工股関節置換術             |
|          | 左変形性股関節症   | ⇒ 左人工股関節置換・リハビリ         |
|          | 変形性股関節症による両足股間接機能障害  | ⇒ 人工関節再置換術・骨移植          |
|          | 左変形性股関節症   | ⇒ 人工股関節コンポーネント入れ替え術     |
|          | 左変形性股関節症   | ⇒ 骨膜切除、骨移植              |
|          | 関節リウマチ   | ⇒                       |
| 心臓機能障害   | 洞不全症候群、完全房室ブロック、高度房室ブロック、房室ブロック、心房細動、徐脈性心房細動、陳旧性心筋梗塞、心臓弁膜症術後、心不全                                 | ⇒ ペースメーカー植込術            |
|          | 洞不全症候群、完全房室ブロック、第2度心房ブロック、房室ブロック、徐脈性心房細動、高度徐脈、心室細動   | ⇒ ペースメーカー電池交換           |
|          | 洞不全症候群、拡張型心筋症、ペースメーカー  | ⇒ ペースメーカー交換             |
|          | 洞不全症候群、完全房室ブロック、心房ブロック、徐脈性心房細動、ペースメーカーリード断線・感染   | ⇒ ペースメーカーリード交換・追加術      |
|          | 心室頻拍、心室細動、心室頻拍、心室細動、心室頻拍、房室ブロック、心室頻拍、洞不全症候群、心室頻拍、拡大型心筋症慢性心不全、心房細動、致死性不整脈、ブルガータ症候群                | ⇒ 植込型除細動器植込術            |
|          | 心室頻拍、拡大型心筋症、ブルガータ症候群、突発性心室細動   | ⇒ 植込型除細動器電池交換           |
|          | 完全房室ブロック、ペースメーカーリード感染  | ⇒ 感染旧リード摘出術             |
|          | 不完全房室ブロック  | ⇒ 心筋電極植込術               |
|          | 洞不全症候群   | ⇒ 心筋電極システム交換術           |
|          | 狭心症、心筋梗塞、不安定狭心症、心筋梗塞後狭心症、急性心筋梗塞、切迫性心筋梗塞、虚血性心臓病、陳旧性心筋梗塞、肺水腫、心不全、慢性心不全、完全房室ブロック、家族性高コレステロール血症ホモ接合体 | ⇒ 冠動脈バイパス術              |
|          | 心筋梗塞、狭心症   | ⇒ 冠動脈形成術                |
|          | 梗塞後狭心症、僧帽弁閉鎖不全症  | ⇒ 冠動脈バイパス術・僧帽弁置換術       |
|          | 僧帽弁閉鎖不全症 陳旧性心筋梗塞   | ⇒ 冠動脈バイパス術・大動脈弁置換術      |
|          | 大動脈弁狭窄症、狭心症  | ⇒ 冠動脈バイパス術・大動脈瘤切除術      |
|          | 狭心症、胸部大動脈瘤   | ⇒ 心拍動下冠動脈バイパス術          |
|          | 虚血性心臓病、心室性頻拍症  | ⇒ 経皮的冠動脈介入術             |
|          | 狭心症  | ⇒ 経皮的カテーテル心筋焼灼術         |
|          | 洞不全症候群、房室ブロック、心房細動   | ⇒ 心臓中隔欠損閉鎖術             |
|          | 心房中隔欠損症、急性心筋梗塞、心室中隔穿孔  | ⇒                       |
|          | 僧帽弁狭窄症、僧帽弁逆流、僧帽弁閉鎖不全症、心房細動、連合弁膜症   | ⇒ 僧帽弁置換術                |
|          | 僧帽弁狭窄兼閉鎖不全症、心房細動、僧帽弁狭窄症、三尖弁閉鎖不全症   | ⇒ 僧帽弁置換術、三尖弁輪縫縮術        |
|          | 僧帽弁閉鎖不全症、陳旧性心筋梗塞   | ⇒ 僧帽弁置換術、冠動脈バイパス術       |
|          | 僧帽弁閉鎖不全症、慢性心房細動  | ⇒ 僧帽弁置換術、三尖弁形成術、メイズ手術   |
|          | 僧帽弁狭窄兼閉鎖不全症、僧帽弁閉鎖不全症、三尖弁閉鎖不全症、心房細動   | ⇒ 僧帽弁置換術、三尖弁輪縫縮術、メイズ手術  |
|          | 僧帽弁閉鎖不全症、慢性心房細動僧帽弁閉鎖不全症、陳旧性心筋梗塞、感染症心内膜炎、心房中隔欠損症、三尖弁閉鎖不全症、心房細動                                    | ⇒ 僧帽弁形成術                |
|          | 僧帽弁閉鎖不全症、狭心症   | ⇒ 僧帽弁形成術、メイズ手術、冠動脈バイパス術 |

|             |  |   |                            |
|-------------|--|---|----------------------------|
| 心臓機能障害      | 僧帽弁閉鎖不全症、虚血性心疾患                            | ⇒ | 僧帽弁形成術、冠動脈バイパス術            |
|             | 僧帽弁閉鎖不全症、心房細動                              |   | 僧帽弁形成術、メイズ手術               |
|             | 僧帽弁閉鎖不全症、三尖弁閉鎖不全症、心房細動                     |   | 僧帽弁置換術・三尖弁輪縫縮術             |
|             | 僧帽弁閉鎖不全症・心房細動                              |   | 僧帽弁置換術・メイズ手術               |
|             | 心不全  |   | 経皮的冠動脈形成術                  |
|             | 狭心症  |   | 経皮的冠動脈拡張術、冠動脈バイパス術         |
|             | 心筋梗塞、狭心症                                   |   | 経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈ステント留置     |
|             | 単心室症、頻拍                                    |   | 心外型フォンタン手術                 |
|             | 大動脈弁狭窄症、大動脈弁閉鎖不全症、感染性                      |   | 大動脈弁置換術                    |
|             | 大動脈弁閉鎖不全症、心房細動、徐脈                          |   | 大動脈弁置換術、メイズ手術              |
|             | 大動脈弁狭窄症、狭心症、不安定狭心症、虚血                      |   | 大動脈弁置換術、冠動脈バイパス術           |
|             | 大動脈弁狭窄症兼閉鎖不全症、上行大動脈瘤                       |   | 大動脈弁置換術、上行大動脈置換術           |
|             | 大動脈弁閉鎖不全症、上行弓部大動脈瘤                         |   | 大動脈弁置換術、上行弓部大動脈人工血管置換術     |
|             | 大動脈閉鎖不全症、大動脈弁輪拡張症                          |   | 大動脈基部置換                    |
|             | 大動脈弁狭窄症                                    |   | 大動脈弁弛緩術                    |
|             | 慢性心房細動                                     |   | 左房内血栓摘除、メイズ手術              |
|             | 大動脈弁狭窄症、大動脈弁閉鎖不全症                          |   | 人工弁置換術                     |
|             | 心房中隔欠損症                                    |   | 心房中隔欠損閉鎖術                  |
|             | 心房粗動、僧帽弁閉鎖不全症、三尖弁閉鎖不全症、心房中隔欠損              |   | 僧帽弁・三尖弁形成術、心房中隔欠損閉鎖術、メイズ手術 |
|             | 心室頻拍                                       |   | 創部血腫除去術                    |
| 心房中隔欠損症     | 心房中核欠損閉鎖術                                  |   |                            |
| 心タンポナーデショック | 外科的治療                                      |   |                            |
| 腎臓機能障害      | 慢性腎不全、慢性心不全、慢性糸球体腎炎、糖尿病性腎症、多発性のう胞症、慢性腎炎後遺症 | ⇒ | 血液透析                       |
|             | 慢性腎不全                                      |   | 血液透析、人工血管内シャント作成術          |
|             | 1型糖尿病、慢性腎炎症候群                              |   | 腹膜透析                       |
|             | 慢性腎不全、単状糸球体硬化症                             |   | 免疫抑制療法                     |
| 免疫          | 慢性腎不全                                      | ⇒ | 生体腎移植                      |
|             | 抗HIV療法                                     |   | 抗HIV療法                     |

※本表は、平成17年度～19年度の鳥取県内における自立支援医療（更生医療）の実績を基に作成したものです。



(参考資料2)

【心臓機能障害(記入例)】

更生医療要否意見書

|                    |                           |          |          |          |          |
|--------------------|---------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 氏名                 | 鳥取 松子                     | 男<br>(女) | 生年<br>月日 | M・T(S)・H | 〇年 〇月 〇日 |
| 住所                 | 鳥取                        | (市)<br>郡 | 町<br>村   | 江津730    |          |
| 原傷病名               | 完全房室ブロック                  |          |          |          |          |
| 機能障害               | 心臓機能障害                    |          |          |          |          |
| 現在の症状              | 日常の軽労作においても、息切れ・ふらつきが生じる。 |          |          |          |          |
| 具体的治療方針            | 恒久的ペースメーカーの植え込みを行う予定      |          |          |          |          |
| 医療機関<br>医療費概算      | } 医療費内訳書のとおり              |          |          |          |          |
| 治療効果見込             | 症状が改善され、日常生活が可能となる見込み     |          |          |          |          |
| 障害程度等級             | 〇級                        |          |          |          |          |
| 上記のとおり診断します。       |                           |          |          |          |          |
| 平成 〇〇年 〇月 〇日       |                           |          |          |          |          |
| 医療機関名 〇〇〇〇病院       |                           |          |          |          |          |
| 担当医師名 東部 一子 (印)    |                           |          |          |          |          |
| 鳥取県〇部身体障害者更生相談所長 様 |                           |          |          |          |          |

【心臓機能障害(記入例)】

医 療 費 内 訳 書

| 医療費概算額<br>算定表 | 金 額   |         |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      | 備 考 |           |  |
|---------------|---|---------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----------|--|
|               | 第一月   | 第二月     | 第三月    | 第四月 | 第五月 | 第六月 | 第七月 | 第八月 | 第九月 | 第十月 | 第十一月 | 第十二月 |     | 計         |  |
| 手術            | 4,000,000   |         |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     | 4,000,000 |  |
| 投薬注射          | 500,000   | 100,000 | 10,000 |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     | 610,000   |  |
| 処置            | 30,000  |         |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     | 30,000    |  |
| 検査            | 70,000  | 50,000  | 10,000 |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     | 130,000   |  |
| 基本診療          |   |         | 1,000  |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     | 1,000     |  |
| 入院            | 1,000,000   | 300,000 |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     | 1,300,000 |  |
| その他           | 65,000  | 35,000  |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     | 100,000   |  |
| 合計            | 5,665,000   | 485,000 | 21,000 |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     | 6,171,000 |  |
| 備 考           | <p>治療期間<br/>入院 60 日 間<br/>通院 30 日 間</p> <p>手術 平成〇〇年 〇月 〇日<br/>更生医療開始日 平成〇〇年 〇月 〇日</p> |         |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     |           |  |

注) 金額欄について治療期間を越える部分は斜線で抹消すること。

【腎臓機能障害(記入例)】

更生医療要否意見書

|                |   |        |          |                |
|----------------|---|--------|----------|----------------|
| 氏名             | 倉吉 竹夫   | 男<br>女 | 生年<br>月日 | M・T・S・H ○年○月○日 |
| 住所             | 倉吉市<br>郡  | 町<br>村 | 東巖城町2    |                |
| 原傷病名           | 慢性腎不全   |        |          |                |
| 機能障害           | 腎臓機能障害  |        |          |                |
| 現在の症状          | 腎不全のため尿毒症あり。腎性貧血・アシドーシスの合併あり。<br>S-Cr○○mg/dl、BUN○○mg/dl   |        |          |                |
| 具体的治療方針        | 週3回の血液透析を行う予定(透析導入のためシャント作成・入院が必要)  |        |          |                |
| 医療機関<br>医療費概算額 | 医療費内訳書のとおり  |        |          |                |
| 治療効果見込み        | 今後永続的に維持透析治療を要する  |        |          |                |
| 障害程度等級         | ○級  |        |          |                |
| 上記のとおり 診断します   | <div style="border: 1px solid black; background-color: #e0e0e0; padding: 2px; display: inline-block;">                 診断日より前の治療は更生医療の対象とならない。             </div> |        |          |                |
| 平成○年○月○日       |   |        |          |                |
|                | 医療機関名 _____   |        |          |                |
|                | 担当医師名 _____ ㊟   |        |          |                |
| 鳥取県○部更生相談所長様   |   |        |          |                |

医療費内訳書

| 医療費概算額<br>算定表 | 金額   |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         | 備考      |           |  |
|---------------|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|--|
|               | 第1月  | 第2月     | 第3月     | 第4月     | 第5月     | 第6月     | 第7月     | 第8月     | 第9月     | 第10月    | 第11月    | 第12月    |         | 計         |  |
| 手術            | 110,000  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         | 110,000   |  |
| 投薬注射          | 10,000   | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 120,000   |  |
| 処置            | 250,000  | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 250,000 | 3,000,000 |  |
| 検査            | 10,000   | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 10,000  | 120,000   |  |
| 基本診療          |  | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 5,000   | 55,000    |  |
| 入院            | 300,000  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         | 300,000   |  |
| その他           |  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |  |
| 合計            | 690,000  | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 285,000 | 3,705,000 |  |
| 備考            | <p>治療期間<br/>           入院 1 月 間 ( 〇 日間) (入院日 平成〇年〇月〇日)<br/>           通院 11 月 間 ( 〇 日間) (手術日 平成〇年〇月〇日)<br/>           更生医療開始日 平成〇年〇月〇日</p> |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |  |

透折の場合、内シヤント等透折に関わる手術は対象となる。

透折の場合、透折導入など透折に関わる入院は対象となる。

人工透折の場合、透折と直接関係する医療が対象であり原疾患・合併症に対する医療は含まない。

※ 腎臓機能障害の給付期間は3.65日以内である。

(注) 金額欄について治療期間を越える部分は斜線で抹消すること。

【肢体不自由(記入例)】

更生医療要否意見書

|  |                         |          |            |                  |
|--|-------------------------|----------|------------|------------------|
| 氏名   | 米子 梅代                   | 男<br>(女) | 生年<br>月日   | M・T・S・H ○年 ○月 ○日 |
| 住所   | 米子市 (市)<br>郡            | 町<br>村   | 東福原一丁目1-45 |                  |
| 原傷病名   | 左変形性股関節症                |          |            |                  |
| 機能障害   | 左股関節機能障害                |          |            |                  |
| 現在の症状  | 左股関節痛が強く、歩行が著しく障害されている。 |          |            |                  |
| 具体的治療方針  | 左股人工関節置換術を行う予定          |          |            |                  |
| 医療機関<br>医療費概算  | } 医療費内訳書のとおり            |          |            |                  |
| 治療効果見込   | 除痛及び歩行能力の改善が見込まれる       |          |            |                  |
| 障害程度等級   | ○級                      |          |            |                  |
| <p>上記のとおり診断します。</p> <p>平成 ○○年 ○月 ○日</p> <p>医療機関名 ○○○○病院</p> <p>担当医師名 西部 三江 (印)</p> <p>鳥取県○部身体障害者更生相談所長 様</p> |                         |          |            |                  |

【肢体不自由(記入例)】

医 療 費 内 訳 書

| 医療費概算額<br>算定表 | 金 額       |         |         |        |        |     |     |     |     |     |     |     | 備 考 |           |  |
|---------------|-----------|---------|---------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|--|
|               | 第一月       | 第二月     | 第三月     | 第四月    | 第五月    | 第六月 | 第七月 | 第八月 | 第九月 | 第十月 | 十一月 | 十二月 |     | 計         |  |
| 手術            | 1,500,000 |         |         |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     | 1,500,000 |  |
| 投薬注射          | 30,000    | 20,000  | 20,000  | 10,000 | 10,000 |     |     |     |     |     |     |     |     | 90,000    |  |
| 処置            | 5,000     | 5,000   | 5,000   | 3,000  | 3,000  |     |     |     |     |     |     |     |     | 21,000    |  |
| 検査            | 50,000    | 50,000  | 50,000  | 10,000 | 10,000 |     |     |     |     |     |     |     |     | 170,000   |  |
| 基本診療          |           |         |         | 720    | 720    |     |     |     |     |     |     |     |     | 1,440     |  |
| 入院            | 400,000   | 400,000 | 400,000 |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     | 1,200,000 |  |
| その他           | 40,000    | 40,000  | 40,000  | 15,000 | 15,000 |     |     |     |     |     |     |     |     | 150,000   |  |
| 合計            | 2,025,000 | 515,000 | 515,000 | 38,720 | 38,720 |     |     |     |     |     |     |     |     | 3,132,440 |  |

治療期間

入院 90 日 間  
手術 日  
更生医療開始日

注) 金額欄について治療期間を越える部分は斜線で抹消すること。

(参考資料3)

指定自立支援医療機関指定順一覧表 (育成医療・更生医療)

(平成20年7月1日現在)

| No | 指定医療機関名                  | 住 所            | 医療の種類 |      | 担当する医療の種類 |         |    |      |      |      |      |        |     |       | 指定年月日 | 備 考 |    |         |          |                   |
|----|--------------------------|----------------|-------|------|-----------|---------|----|------|------|------|------|--------|-----|-------|-------|-----|----|---------|----------|-------------------|
|    |                          |                | 育成医療  | 更生医療 | 眼科        | 耳鼻いんこう科 | 口腔 | 整形外科 | 形成外科 | 中枢神経 | 神経外科 | 心臓血管外科 | じん臓 | じん臓移植 |       |     | 小腸 | 特定感染症   | 免疫       |                   |
| 1  | ククリニック三上歯科               | 米子市 昭和町76      | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    | H18.8.1 |          |                   |
| 2  | 西本医院                     | 倉吉市 下田中町380    |       | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H18.8.1  |                   |
| 3  | K+n矯正歯科                  | 米子市 長砂町63-2    | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H18.11.1 |                   |
| 4  | 鳥取赤十字病院                  | 鳥取市 尚徳117      | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  | H19.4.1 (整形外科)    |
| 5  | 鳥取生協病院                   | 鳥取市 末広温泉町252   | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  | H19.4.1 (小腸)      |
| 6  | 医療法人社団鳥取病院               | 鳥取市 蒲山町北2-585  | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  | H19.9.1 (整形外科)    |
| 7  | 国長福祉医療専門学校               | 磐頭町 磐頭1876     | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  |                   |
| 8  | 医療法人創世会高治病院              | 倉吉市 丸山町476-3   | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  |                   |
| 9  | 野島病院                     | 倉吉市 瀬崎2714-1   | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  | H19.4.1 (眼科)      |
| 10 | 医療法人同慶会博愛病院              | 米子市 西三御1880    | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  | H19.4.1 (眼科、整形外科) |
| 11 | 医療法人上福原クリニック             | 米子市 上福原578-6   | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  |                   |
| 12 | 医療法人真誠会誠会センター<br>ラルクリニック | 米子市 河原580      | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  |                   |
| 13 | 医療法人社団草心念米子ハートクリニック      | 米子市 彦名町1480-3  | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  |                   |
| 14 | うなます内科小児科クリニック           | 米子市 安清38-2     | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  |                   |
| 15 | 日野病院                     | 日野町 野田332      | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  |                   |
| 16 | 医療法人やまもと山本診療科クリニック       | 米子市 北島南1-8-32  | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.3.1  |                   |
| 17 | 鳥取市立病院                   | 鳥取市 的場1-1      | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.4.1  |                   |
| 18 | 鳥取県立中央病院                 | 鳥取市 江津730      | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.4.1  |                   |
| 19 | 鳥取大学医学部附属病院              | 米子市 西町86       | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.4.1  |                   |
| 20 | 山陰労災病院                   | 米子市 智生新田一丁目0-1 | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.4.1  |                   |
| 21 | 国立病院機構米子医療センター           | 米子市 車馬岡丁目17-1  | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.4.1  | H19.9.1 (免疫)      |
| 22 | 鳥取県立厚生病院                 | 倉吉市 東理和町150    | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.4.1  |                   |
| 23 | 清水病院                     | 倉吉市 宮川29       | ○     | ○    |           |         |    |      |      |      |      |        |     |       |       |     |    |         | H19.4.1  |                   |





# 指定自立支援医療機関(薬局)

平成20年7月1日現在

| 市町村 | 指定自立支援医療機関の名称  | 指定自立支援医療機関の所在地    | 指定自立支援医療機関の種類 |      |    | 指定年月日    |
|-----|----------------|-------------------|---------------|------|----|----------|
|     |                |                   | 育成医療          | 更生医療 | 精神 |          |
| 鳥取市 | ひまわり薬局鹿野店      | 鳥取市鹿野町今市1900-8    | ○             | ○    | ○  | H18.8.1  |
| 鳥取市 | 有限会社徳吉薬局       | 鳥取市吉成南町1-27-B     | ○             | ○    | ○  | H18.10.1 |
| 鳥取市 | 三愛薬局           | 鳥取市青谷町青谷4077-24   | ○             | ○    | ○  | H18.10.1 |
| 鳥取市 | 有限会社杏林堂薬局      | 鳥取市興南町78          | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | ゆたに駅南薬局        | 鳥取市扇町11           | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | わらべ薬局          | 鳥取市湖山町東3-67       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 博成薬局           | 鳥取市雲山147-21       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社大村薬局       | 鳥取市片原3-201        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社大村薬局城北店    | 鳥取市田島737          | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社五藤内薬局      | 鳥取市二階町2-207       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | あおば薬局          | 鳥取市青葉町3-104       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社岡本薬局       | 鳥取市立川町6-248       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 小谷薬品株式会社       | 鳥取市吉方町2-521       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | うるしばら漢方薬局      | 鳥取市国府町新通り3-350-1  | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | かわばた薬局         | 鳥取市川端5-205        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | あかつき薬局         | 鳥取市湖山町南3-301-2    | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 常田調剤薬局         | 鳥取市西町3-110-2      | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | つばさ薬局21        | 鳥取市湖山町北2-557      | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | たんぼ薬局          | 鳥取市西町1-211-3      | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社常田薬局       | 鳥取市西町2-102-1      | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社徳吉薬局松並店    | 鳥取市松並町2-503-7     | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 東部薬局           | 鳥取市秋里723-4        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社たむら薬局      | 鳥取市西町3-311        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 吉成薬局           | 鳥取市吉成779-41       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | たむら調剤薬局        | 鳥取市東町3-264        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | ひまわり薬局         | 鳥取市末広温泉町574       | ○             | ○    | ○  | H20.4.1  |
| 鳥取市 | ひまわり薬局大森店      | 鳥取市西品治813-2       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | のぞみ調剤薬局        | 鳥取市行徳1-320-2      | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社こやま薬局      | 鳥取市湖山町北1-435      | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社こやま薬局東支店   | 鳥取市湖山町東5-504-20   | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | フジモト薬局         | 鳥取市行徳1-103        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | ドラッグストアエース調剤薬局 | 鳥取市古海590-1        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 鳥取中央薬局         | 鳥取市末広温泉町362       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | いなば調剤薬局的場店     | 鳥取市的場2-71         | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 谷岡薬局           | 鳥取市永楽温泉町107       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 三栄調剤薬局         | 鳥取市吉成2-15-48      | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | あおぞら薬局         | 鳥取市桜谷367-2        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | テンシル薬局         | 鳥取市南隣177-1        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | やまもと聖薬局        | 鳥取市行徳2-522        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | イヌイ薬局トク吉方店     | 鳥取市吉方温泉4-603      | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | イヌイ調剤薬局叶店      | 鳥取市叶316-10        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | イヌイ薬局宮長店       | 鳥取市宮長276-2        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | もりた薬局          | 鳥取市吉方町1-438       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社すずらん薬局     | 鳥取市叶320-12        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | なかの薬局          | 鳥取市若葉台南6-23-18    | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | なかの薬局トク末恒店     | 鳥取市美萩野1-118       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 日本調剤的場薬局       | 鳥取市的場2-40         | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 鳥取駅コクミン薬局      | 鳥取市東品治町111-1鳥取駅構内 | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | うさぎ薬局          | 鳥取市国府町糸谷8-3       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 湯所薬局           | 鳥取市湯所町2-324       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 倉恒薬局           | 鳥取市相生町4-416       | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | かもめ薬局          | 鳥取市青谷町青谷4307-5    | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 米沢薬局           | 鳥取市河原町長瀬45-14     | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | はた薬局           | 鳥取市国府町新通り2-253    | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 大村薬局松並店        | 鳥取市松並町1-164-3     | ×             | ×    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社山田薬局       | 鳥取市田園町4-385       | ×             | ×    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | さくら薬局          | 鳥取市立川町5-41        | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | さくら薬局卯垣店       | 鳥取市卯垣4-101-1      | ○             | ○    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | アイ・プラス薬局       | 鳥取市上魚町14-5        | ×             | ×    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | アイ・プラス薬局末広店    | 鳥取市末広温泉町565       | ×             | ×    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 山本調剤薬局         | 鳥取市湖山町北1-463      | ×             | ×    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社あみはま薬局     | 鳥取市今町1-101        | ×             | ×    | ○  | H19.3.1  |
| 鳥取市 | あみはま薬局南町店      | 鳥取市南町430          | ×             | ×    | ○  | H19.3.1  |

|     |                  |                |   |   |   |          |
|-----|------------------|----------------|---|---|---|----------|
| 鳥取市 | 有限会社羽場薬局         | 鳥取市賀露町南1-8-3   | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 鳥取市 | はせがわ薬局           | 鳥取市徳尾405-22    | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社すずぎ薬局        | 鳥取市松並町1-140-3  | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 鳥取市 | イヌイ調剤薬局          | 鳥取市吉方温泉4-703   | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 林本通薬局            | 鳥取市末広温泉町126    | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 鳥取市 | ゆたに薬局            | 鳥取市吉成206-1     | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 吉田一階堂駅前薬局        | 鳥取市栄町708       | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 鳥取市 | 有限会社津ノ井薬局        | 鳥取市津ノ井257-12   | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 鳥取市 | ジャスコ鳥取北店調剤薬局     | 鳥取市晩福100-1     | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 鳥取市 | なのはな薬局           | 鳥取市雲山113-20    | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 鳥取市 | ドラッグストア ケイ・アイ堂薬局 | 鳥取市桂木250-2     | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 鳥取市 | 有限会社池田薬局         | 鳥取市今町1-323     | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 鳥取市 | よつば薬局            | 鳥取市里仁53-7      | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 鳥取市 | はまさか薬局           | 鳥取市江津408-2美丘ビル | ○ | ○ | ○ | H19.6.1  |
| 鳥取市 | みなみ薬局            | 鳥取市富安1-76      | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 鳥取市 | 有限会社しもた薬局        | 鳥取市叶283-3      | ○ | ○ | ○ | H19.9.1  |
| 米子市 | 都田薬局             | 道楽町1-108       | ○ | ○ | ○ | H18.4.1  |
| 米子市 | ケアタウン薬局          | 奥谷字代官田1135-1   | ○ | ○ | ○ | H18.4.1  |
| 米子市 | 薬局山本             | 河岡582-2        | ○ | ○ | ○ | H18.4.1  |
| 米子市 | 遠藤全快堂薬局          | 日野町165         | ○ | ○ | ○ | H18.6.1  |
| 米子市 | 管空薬局             | 道楽町四丁目122-8    | ○ | ○ | ○ | H18.6.1  |
| 米子市 | 薬局スタッフセ          | 道楽町四丁目92-1     | ○ | ○ | ○ | H18.6.1  |
| 米子市 | つばき薬局            | 米子市上福原5-5-40   | ○ | ○ | ○ | H18.7.1  |
| 米子市 | あい調剤薬局           | 米子市上後藤5-3-9    | ○ | ○ | ○ | H18.12.1 |
| 米子市 | イヨウ薬局福市店         | 福市字小深田1668-2   | ○ | ○ | ○ | H19.1.1  |
| 米子市 | 今井薬局             | 米子市上後藤5-13-34  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 有限会社つくし薬局        | 米子市旗ヶ崎7-23-23  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 仙田薬局             | 米子市角盤町1-25     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | もり薬局             | 米子市角盤町1-143    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 菅生堂薬局            | 米子市菅生温泉3-12-5  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | オリーブ薬局           | 米子市車尾南1-8-27   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 有限会社素間元気堂薬局      | 米子市新開6-4-7     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 有限会社山田薬局         | 米子市道楽町1-8      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 有限会社アド調剤薬局       | 米子市東町192       | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | なべや薬局米子店         | 米子市西町10        | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 鳥取県薬学総合センター西部薬局  | 米子市車尾4-13-24   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | いずみ薬局            | 米子市菅生温泉1-12-22 | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | うさぎ調剤薬局          | 米子市中町83        | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | はまなす薬局           | 米子市富益町1130     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | たかきフアーマシー        | 米子市菅生新田3-13    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | オレンジ薬局           | 米子市福市1723-9    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | ひだまり薬局           | 米子市安部40-3      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | かみふくばら薬局         | 米子市上福原2-17-16  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 薬局いわがき           | 米子市角盤町1-42     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 桔梗堂薬局            | 米子市東福原3-8-1    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 西村快復堂薬局          | 米子市日原610-3     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 有限会社みなと調剤薬局      | 米子市花園町130-19   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | ケイ・アイ堂薬局         | 米子市菅生新田2-2-15  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 有限会社あすなろ調剤薬局     | 米子市夜見町1924-4   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | しおん薬局            | 米子市富益町3533-5   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 有限会社安田薬局         | 米子市大津町1012-1   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 吉田薬局             | 米子市岡三柳4485-7   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 五千石調剤薬局          | 米子市八幡703-1     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 島田薬局             | 米子市菅生温泉2-2-20  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 財団法人恵仁会薬局        | 米子市加茂町2-219    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | ホスピタウン薬局         | 米子市河崎574-1     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | ゆのはな薬局           | 米子市菅生新田3-5-19  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | みずとり薬局           | 米子市彦名町1457-1   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | ハート調剤薬局          | 米子市新開2-13-53   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | むらかみ薬局久米店        | 米子市久米町270      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 有限会社くるみ調剤薬局      | 米子市道楽町4-122-10 | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 春日調剤薬局           | 米子市上新印256-20   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | よなご薬局            | 米子市車尾4-14-15   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | サフラン薬局           | 米子市花園町2-24-20  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | みどり薬局            | 米子市岡三柳3288-5   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | フォルテシモ           | 米子市新開5-1-9     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |

|     |                 |                 |   |   |   |          |
|-----|-----------------|-----------------|---|---|---|----------|
| 米子市 | アイプラス調剤薬局       | 米子市両三柳1898-3    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 尾高薬局            | 米子市尾高2775-2     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | すみれ薬局           | 米子市博労町3-68-1    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | どい薬局            | 米子市西福原6-2-29    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | サンライフ薬局         | 米子市東福原5-4-6     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 大崎薬局            | 米子市大崎1734-5     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | すずらん薬局          | 米子市昭和町71-4      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | かも調剤薬局          | 米子市両三柳1890-2    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | ウェルネス薬局角盤店      | 米子市角盤町3-84      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | ウェルネス薬局東福原店     | 米子市東福原1-6-16    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | さくらんぼ薬局         | 米子市菅生新田2-1-9    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | かりん薬局           | 米子市淀江町今津148-6   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 淀江調剤薬局          | 米子市淀江町佐蛇1368-12 | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 上後藤薬局株式会社       | 米子市上後藤2-1-11    | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 長谷川薬局           | 米子市夜見町3023-29   | ○ | ○ | ○ | H19.11.1 |
| 米子市 | 有限会社エンゼル薬局      | 米子市八幡721-1      | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | 有限会社アオト薬局       | 米子市榎原1888-6     | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 米子市 | ばくろうまち薬局        | 米子市博労町1-133-2   | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 米子市 | 紀の川薬局           | 米子市上福原5-12-63   | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 米子市 | しらとり調剤薬局        | 米子市菅生新田1-9-13   | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 米子市 | ちどり薬局           | 米子市加茂町1-19      | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 米子市 | 薬局レセータ          | 米子市中島2-1-47     | × | × | ○ | H19.4.1  |
| 米子市 | 調剤薬局ユース         | 米子市東福原6-1-2     | × | × | ○ | H19.4.1  |
| 米子市 | カヤノ薬局           | 米子市立町2-26       | × | × | ○ | H19.4.1  |
| 米子市 | きらら薬局           | 米子市西福原9-11-15   | ○ | ○ | ○ | H19.8.1  |
| 米子市 | 藤幸堂薬局           | 米子市安倍200-1      | ○ | ○ | × | H19.9.1  |
| 米子市 | 岸岡薬局            | 米子市両三柳2514      | ○ | ○ | ○ | H20.3.1  |
| 倉吉市 | 田中薬局清谷店         | 清谷一丁目215        | ○ | ○ | ○ | H18.11.1 |
| 倉吉市 | みつわ調剤薬局         | 井手畑187          | ○ | ○ | ○ | H18.11.1 |
| 倉吉市 | 武本薬局宮川店         | 倉吉市宮川町174-15    | × | × | ○ | H18.12.1 |
| 倉吉市 | 有限会社マキタ薬局       | 倉吉市上井町302-5     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 有限会社セイビ堂薬局      | 倉吉市宮川町129       | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 生田調剤薬局          | 倉吉市生田360-3      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 西倉薬局            | 倉吉市西倉吉町12-5     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 加藤調剤薬局ふくば店      | 倉吉市福庭町1-111     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 加藤調剤薬局          | 倉吉市山根531-4      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 加藤調剤薬局一本木店      | 倉吉市山根637-5      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 日本調剤西町薬局        | 倉吉市仲ノ町2712-1    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 株式会社大陽堂薬局       | 倉吉市上井27-1       | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 大陽堂薬局2号店        | 倉吉市新町3-1081-6   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 大陽堂薬局5号店        | 倉吉市山根415-4      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 小林薬局            | 倉吉市明治町1032-6    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 小林薬局マロニエ店       | 倉吉市昭和町1-25-1    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 小林薬局ロータリー店      | 倉吉市昭和町1-211-2   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 小林薬局東町店         | 倉吉市東町435-10     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | あさひ薬局倉吉店        | 倉吉市宮川町131-7     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 明治町薬局           | 倉吉市明治町1031-34   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | あすなろ薬局          | 倉吉市上井町1-12-7    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | さくら薬局           | 倉吉市東昭和町158-2    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | ミナミ薬局有限会社       | 倉吉市上井町1-12      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 有限会社山田薬局        | 倉吉市上瀬町171       | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 小鶴薬局            | 倉吉市丸山町477-2     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 北斗薬局関金店         | 倉吉市関金町関金宿199-3  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 谷口薬局有限会社        | 倉吉市瀬崎町2738-14   | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 武本薬局あげい店        | 倉吉市伊木201-4      | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | ひかり調剤薬局         | 倉吉市東巖城町56       | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 倉吉市 | 小鶴薬局昭和店         | 倉吉市昭和町2-1       | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 倉吉市 | サン・プラス薬局        | 倉吉市福庭1-226      | ○ | ○ | ○ | H19.4.1  |
| 倉吉市 | 鳥取県薬学総合センター倉吉薬局 | 倉吉市南昭和町17       | × | × | ○ | H19.4.1  |
| 倉吉市 | 北斗調剤薬局          | 倉吉市新町3-1177-1   | × | × | ○ | H19.4.1  |
| 倉吉市 | のぞみ薬局           | 倉吉市堺町2-962-4    | ○ | ○ | ○ | H19.12.1 |
| 倉吉市 | 杏薬局             | 倉吉市上井町1-137     | ○ | ○ | ○ | H20.5.1  |
| 境港市 | ナガイ薬局境港店        | 境港市米川町286       | ○ | ○ | ○ | H18.12.1 |
| 境港市 | 有限会社射山堂薬局       | 境港市本町25-1       | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 境港市 | なべや薬局明治町店       | 境港市明治町17-1      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 境港市 | 森下薬局            | 境港市幸神町357       | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |

|      |                |                    |   |   |   |          |
|------|----------------|--------------------|---|---|---|----------|
| 堺港市  | 増谷薬局蓮池店        | 堺港市蓮池町102          | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 堺港市  | 有限会社増谷慶一郎薬局元町店 | 堺港市元町1797          | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 堺港市  | 有限会社てらもと薬局     | 堺港市湊町1447-4        | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 堺港市  | 塚中央薬局          | 堺港市上道町3317         | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 堺港市  | アライフ薬局上道店      | 堺港市上道町3052-1       | ○ | ○ | ○ | H20.5.1  |
| 岩美町  | 有限会社いわみ調剤薬局    | 岩美郡岩美町大字大谷2373-5   | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 若桜町  | 木島調剤薬局         | 八頭郡若桜町若桜358-1      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 智頭町  | ちず薬局           | 八頭郡智頭町智頭1534-11    | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 智頭町  | だいいち薬局         | 八頭郡智頭町智頭1893-5     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 八頭町  | きした薬局          | 八頭郡八頭町宮谷221-2      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 八頭町  | いわもと薬局         | 八頭郡八頭町坂田350-7      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 八頭町  | イヌイ薬局郡家中央店     | 八頭郡八頭町宮谷248-1      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 八頭町  | にしむら薬局郡家店      | 八頭郡八頭町奥谷135-4      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 三朝町  | かじか調剤薬局        | 東伯郡三朝町山田683-1      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 湯梨浜町 | アイ調剤薬局         | 東伯郡湯梨浜町はわい長瀬680-15 | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 湯梨浜町 | ハワイ調剤薬局        | 東伯郡湯梨浜町はわい長瀬615-6  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 湯梨浜町 | 梨花調剤薬局         | 東伯郡湯梨浜町中興寺355      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 湯梨浜町 | 田中薬局松崎店        | 東伯郡湯梨浜町龍島486       | ○ | ○ | ○ | H20.3.1  |
| 琴浦町  | ひらふく薬局八幡店      | 東伯郡琴浦町八幡宮ノ前1703-6  | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 琴浦町  | かみばやし薬局        | 東伯郡琴浦町逢束1212-1     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 琴浦町  | あかさき薬局         | 東伯郡琴浦町赤碓1984-8     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 琴浦町  | 森森薬局           | 東伯郡琴浦町赤碓1144-4     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 琴浦町  | 中部薬局赤碓店        | 東伯郡琴浦町赤碓1848-11    | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 琴浦町  | トマト薬局          | 東伯郡琴浦町徳万176-5      | × | × | ○ | H19.4.1  |
| 北条町  | アイ調剤薬局北条店      | 東伯郡北条町国坂720-3      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 北条町  | 有限会社ひまわり薬局     | 東伯郡北条町瀬戸64-8       | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 日吉津村 | とみよし調剤薬局       | 西伯郡日吉津村日吉津1417-1   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 日吉津村 | ヒエズ調剤薬局        | 西伯郡日吉津村日吉津2284-1   | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 大山町  | いな薬局           | 西伯郡大山町富長749-3      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 大山町  | 平福調剤薬局         | 西伯郡大山町田中758-10     | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 大山町  | 野の花薬局          | 西伯郡大山町田中651-1      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 大山町  | 大山口薬局          | 西伯郡大山町末長292-7      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 南部町  | おおくに調剤薬局       | 西伯郡南部町笹397-20      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 南部町  | ヤマト薬局          | 西伯郡南部町笹381-9       | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 南部町  | なんふ薬局          | 西伯郡南部町阿賀字平塚202-1   | ○ | ○ | ○ | H19.11.1 |
| 伯耆町  | ナガイ薬局          | 西伯郡伯耆町大殿618        | ○ | ○ | ○ | H18.12.1 |
| 伯耆町  | 遠藤薬局           | 西伯郡伯耆町溝口668        | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 伯耆町  | 鬼守調剤薬局         | 西伯郡伯耆町溝口173-5      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 伯耆町  | フラワー薬局         | 西伯郡伯耆町溝口2-1        | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 伯耆町  | あすか薬局          | 西伯郡伯耆町吉長58-1       | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 伯耆町  | なのはな薬局         | 西伯郡伯耆町大原930-2      | × | × | ○ | H19.3.1  |
| 日野町  | トミヤ調剤薬局        | 日野郡日野町野田317-6      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 日野町  | おしどり調剤薬局       | 日野郡日野町野田319-5      | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 江府町  | 江府総合薬局         | 日野郡江府町江尾1835       | ○ | ○ | ○ | H19.3.1  |
| 合計   |                | 239                |   |   |   |          |

# 指定自立支援医療機関一覧表（訪問看護事業所）

平成20年7月1日現在

| 指定医療機関名              | 住所             | 担当する自立支援医療の種類 |      |        | 指定年月日   |
|----------------------|----------------|---------------|------|--------|---------|
|                      |                | 育成医療          | 更生医療 | 精神通院医療 |         |
| いなば幸朋苑訪問看護ステーション     | 鳥取市 浜坂228-1    | ○             | ○    | ×      | H19.4.1 |
| せいきょう訪問看護ステーションあおぞら  | 鳥取市 鹿野町今市63-1  | ○             | ○    | ×      | H19.4.1 |
| NPO法人すみれ訪問看護ステーション   | 米子市 錦町2-235    | ○             | ○    | ○      | H19.4.1 |
| 新生ケアサービス・訪問看護ステーション  | 米子市 吉岡65-4     | ○             | ○    | ○      | H19.4.1 |
| 訪問看護ステーション仁風荘        | 米子市 上後藤3-5-1   | ×             | ○    | ○      | H19.4.1 |
| 訪問看護ステーションネットケア      | 米子市 河崎590-2    | ○             | ○    | ○      | H19.4.1 |
| 訪問看護ステーションハートケア      | 米子市 角盤町3-124-3 | ○             | ○    | ○      | H19.4.1 |
| 訪問看護ステーションまごころ       | 米子市 河崎584-4    | ○             | ○    | ×      | H19.4.1 |
| まごころ訪問看護ステーション       | 米子市 皆生2-13-13  | ○             | ○    | ×      | H19.4.1 |
| 訪問看護ステーションくらよし       | 倉吉市 山根43       | ×             | ×    | ○      | H19.4.1 |
| ル・サンテリオン老人訪問看護ステーション | 倉吉市 山根55-233   | ○             | ○    | ×      | H19.4.1 |
| 老人訪問看護ステーションせいわ      | 倉吉市 上井302-1    | ○             | ○    | ○      | H19.4.1 |
| 鳥取県済生会訪問看護ステーション白陽   | 境港市 蓮池町78-1    | ○             | ○    | ×      | H19.4.1 |
| 国民健康保険智頭病院訪問看護ステーション | 八頭郡 智頭1875     | ×             | ○    | ○      | H19.4.1 |
| 訪問看護ステーションみざさ        | 三朝町 横手396      | ○             | ○    | ○      | H19.4.1 |
| 訪問看護ステーション大栄         | 北栄町 瀬戸53-2     | ○             | ○    | ×      | H19.4.1 |
| はまなす訪問看護ステーション       | 大山町 田中1383     | ×             | ○    | ×      | H19.4.1 |
| 南部町訪問看護ステーション        | 南部町 倭482       | ×             | ×    | ○      | H19.4.1 |
| 訪問看護ステーションきしもと       | 伯耆町 大原927-1    | ×             | ○    | ×      | H19.4.1 |

