

各保健所設置市保健所長 様  
各総合振興局(振興局)保健環境部(地域保健室)長 様

(北海道)保健福祉部地域医療推進局医務薬務課長

医療機関における外国人患者の受入れに係る実態調査について(協力依頼)

このことについて、別添のとおり厚生労働省医政局総務課長から通知がありましたので、貴管内の各病院あて調査への協力依頼をお願いするとともに、各郡市医師会へ周知願います。

なお、一般社団法人北海道医師会及び特定非営利活動法人北海道病院協会へは別途通知していることを申し添えます。

#### 記

#### 1 調査票について

- 調査票A:医療機関における外国人患者受入体制に関する調査(令和2年9月1日時点)  
⇒ 提出期限:10月20日(火)
- 調査票B:令和2年10月1日~10月31日に受診した外国人患者の状況調査  
⇒ 提出期限:12月16日(水)

※ 調査表は次の厚生労働省ホームページからダウンロード可能です。

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000202918\\_00014.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000202918_00014.html)

#### 2 調査票の提出先

次のメールアドレスあて回答をお願いします。( [foreign-patients@surece.co.jp](mailto:foreign-patients@surece.co.jp) )

#### 3 その他

回答にあたっては、別紙「調査にあたっての留意事項」をご確認いただきますとともに、不明点については、次の問い合わせ先に照会願います。

<問い合わせ先(委託事業者の窓口)>

事業者名 株式会社サーベイリサーチセンター

住所 東京都中央区日本橋3-13-5 KDX日本橋313ビル5階 SRC内

電話番号 0120-380-641 (平日9時30分~17時30分まで)

( 医務係 越湖  
TEL 011-204-5989  
E-mail [koshiko.masaya@pref.hokkaido.lg.jp](mailto:koshiko.masaya@pref.hokkaido.lg.jp) )