

4 高 県 民 第 96 号
令 和 4 年 5 月 9 日

性犯罪・性暴力被害者支援医療機関長 様

高知県文化生活スポーツ部
県 民 生 活 課 長
(公 印 省 略)

性犯罪・性暴力被害者に対するC型肝炎検査料の助成手続きの
運用開始について（ご案内）

日ごろは、性犯罪・性暴力被害者への支援にご尽力をいただき、厚くお礼申し上げます。
本県では、平成28年から、やむを得ない事情により警察へ被害の届を出せない被害者
に対し、初診料、診断書料、性感染症検査費用及び緊急避妊薬費用等の経済的負担を軽減
するために助成（以下「医療費助成金」という。）をするなど、被害に遭われた方々の心
身の負担が軽減されるよう支援に取り組んでまいりました。また、令和3年4月からは、
「高知県犯罪被害者等の支援に関する指針」に基づき、平成30年4月に開設された性暴
力被害者支援のためのワンストップ支援センターである「性暴力被害者サポートセンタ
ーこうち」の運営を県の事業と位置づけ、相談時間の延長や支援コーディネーターの配置な
ど体制強化を図り、性暴力・性犯罪被害者への総合的な支援の充実に努めているところ
です。

このたび、性犯罪・性暴力被害者への支援の充実に図るため、医療費助成金の助成に係
る性感染症検査の対象項目に「C型肝炎検査料」を追加いたしました。先日、各医療機関
の関係者の方々からご意見いただいたものを反映させて、請求等手続きに係る様式等を作
成いたしました。

つきましては、当該助成金の運用にあたり、貴院における確認作業や医療事務の負担を
お願いすることになりますが、被害者支援の趣旨に願み、特段の配慮をいただきますよう
お願いいたします。

記

- 1 使用様式 様式第1（請求書）※医療機関記載
様式第2（申請書）※ご本人記載
様式第3（確認書）※医師等記載
- 2 運用開始日 令和4年5月10日（火）から
※令和4年4月1日以降の検査分から対象となります。

本件の問い合わせ先

文化生活スポーツ部 県民生活課
生活安全・犯罪被害者等支援担当 岡本・和田
TEL 088(823)9319 FAX 088(823)9879
E-mail 141601@ken.pref.kochi.lg.jp