

# 医療費助成制度(福祉医療)ご存知ですか?

福祉医療は、県内医療機関で受診される場合、健康保険証と一緒に医療費受給者証を提示すると、保険診療の自己負担額が助成される制度です。

この制度を受けるには、申請が必要ですので下表の受給資格に該当すると思われる方は、お早めに手続きをしてください。

## 福祉医療の対象者および助成内容

区分	対象		助成内容	申請手続きに必要なもの	備考
	受給資格	所得等制限			
子ども医療	①0歳～中学3年生まで ②中学卒業～18歳年度末まで 受給者証の交付はしていませんので申請により口座へお振り込み  (③平成30年8月から令和2年3月まで) (中学生だった方も申請により支給)	なし	①医療保険の自己負担額  ②③医療保険の自己負担額で通院は3分の2、入院は全額	●交付 お子さんの保険証  ●支給申請領収書 振込先口座 保険証	生活保護法などの公的制度で医療費の助成をすでに受けている方は対象になりません。
障害者医療	●身体障害者手帳1～3級、4級の腎臓機能障害または4～6級の進行性筋萎縮症の方 ●療育手帳A・B判定の方 ●自閉症状群と診断された方 ●精神障害者保健福祉手帳1～3級の方	なし	医療保険の自己負担額	●健康保険証 ●障害者手帳 または療育手帳 ●自閉症状群については医師の診断書	
母子・父子家庭医療	●18歳以下の方を扶養している母子家庭の母または父子家庭の父 ●母子家庭の母または父子家庭の父に扶養されている18歳以下の方 ●父母のいない18歳以下の方(18歳以下の方とは、18歳到達後最初の年度末までの方)	あり (児童扶養手当法施行令による所得制限基準額)	医療保険の自己負担額	●健康保険証 ●戸籍謄本 ●令和2年1月2日以降に他市町村から転入の方は、前住所地で所得課税証明書	
後期高齢者福祉医療	75歳(一定の障害がある方は65歳)以上の方は次のとおりです。 ●身体障害者手帳1～3級、4級の腎臓機能障害または4～6級の進行性筋萎縮症の方 ●療育手帳A・B判定の方 ●自閉症状群と診断された方 ●戦傷病者および母子父子家庭の父母で福祉医療の受給要件に該当する方 ●精神障害者保健福祉手帳1～3級の方 ●市民税非課税世帯に属するねたきりの状態で要介護4または5の認定を受けている方	一部あり ●母子父子家庭の父母の方は児童扶養手当法施行令による所得制限基準額 ●ねたきりの状態にある方は市民税非課税世帯	医療保険の自己負担額	●後期高齢者被保険者証 ●障害者の方は障害者医療と同様 ●母子父子家庭の方は母子・父子家庭医療と同様	