

# 福祉医療費助成のお支払いについて

町では、障がい者・一人親家庭等・乳幼児等を対象に医療費の助成を行っています。それぞれの対象や助成額については次のとおりです。

	障がい者	一人親家庭等	乳幼児等
対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>●身体障害者（身体障害者手帳1級～3級の方）</li> <li>●知的障害者（判定機関にて知能指数が35以下と判定された方）又は療育手帳の障害程度が最重度・重度の方</li> <li>●身体障害者（身体障害者手帳4級の方）で知的障害者（判定機関にて知能指数が36以上50以下と判定された方）又は療育手帳の障害程度が中度の方</li> <li>●精神障害者（精神障害者保健福祉手帳1級の方）※ただし、通院のみ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●父母のない18歳未満の児童</li> <li>●18歳未満の児童を扶養している母子家庭の母親又は父子家庭の父親とその扶養されている18歳未満の児童</li> </ul>	小学校修了前（12歳に達した後の最初に迎える3月31日まで）の乳幼児等
所得制限	あ り		な し
助成額	<p align="center"><b>保 険 診 療 の 自 己 負 担 額</b></p> ※入院時食事療養費及び入院時生活療養費に係る自己負担額は助成の対象となりません。 ※健康診断等の保険で認められない診療は助成の対象となりません。 ※高額療養費及び各健康保険で定められた附加給付額を控除した額となります。		

※65歳以上重度障害者（上記の障がい者で後期高齢者医療該当者）の方が医療費の助成を請求するには、「65歳以上重度障害者医療費給付申請書」の提出が必要です。診療を受けた翌月に申請書を役場町民福祉課窓口へご提出ください。また、障がい者・一人親家庭等・乳幼児等の方も**三重県外の医療機関で診療を受けた場合には、「福祉医療費領収証明書」の提出が必要です。診療を受けた翌月に医療機関の領収書（捺印のある医療保険点数分と他の部分が区別された原本に限る。）を添付して、役場町民福祉課・子育て支援室窓口へご提出ください。**

※助成金の支払日は、県内医療機関での診療分の場合、診療月の翌々月（**65歳以上重度障害者の方は診療月の6ヶ月後**）の25日（25日が土・日・祝日の場合はその前後）です。ただし、これは原則的な期間です。さらに月数を要する場合がありますのでご容赦ください。

なお、助成金の明細は「医療費助成口座振込通知書（はがき）」でお知らせします。ご不明な点がございましたら、役場町民福祉課・子育て支援室（電話377-5652）までお問合せください。

※高額療養費及び各健康保険で定められた附加給付額につきましては、加入している健康保険組合等にお問合せください。