

後期高齢者福祉医療費受給者証を更新します

後期高齢者福祉医療費受給者証をお持ちの方で、有効期限が今年の7月31日(火)までとなつている方は、更新の手続きが必要です。

該当する方には、6月下旬に後期高齢者福祉医療費更新申請書をお送りしましたので、必要事項を記入して、からなず7月17日(火)までに返送してください。返送が遅れると、月末までに新しい受給者証を送付できませんので注意してください。

母子家庭等医療費受給者証を更新します

母子家庭等医療費受給者証の有効期限は、7月31日(火)です。対象となる世帯は、例年同様、更新の手続きが必要です。まだ更新申請が済んでいない方、前年所得状況を申告しない方は、至急手続きをしてください。手続きが遅れると、月末までに新しい受給者証を送付できませんので注意してください。

問合せ先

*

*

*

市民窓口グループ
☎52-1111(内線227-217)

福祉医療費助成制度を紹介します

福祉医療費助成制度は、次のとおりです。助成制度の対象と思われる方で、受給されていない方は、問い合わせてください。なお、ここで紹介した制度を利用するには、原則として受給者証の交付を受ける必要があります。

問合せ先 市民窓口グループ ☎52-1111(内線227-217)

制度名	資格・要件	所得制限	申請に必要な書類
子ども医療費助成制度	<ul style="list-style-type: none"> ・出生日から中学校卒業までの子どもの通院および入院の保険診療における自己負担金額の全額を助成します。 ※中学校卒業とは、15歳到達の年度末までのことをいいます。 	なし	①子どもの健康保険被保険者証 ②印鑑
母子家庭等医療費助成制度	<ul style="list-style-type: none"> ・母子家庭または父子家庭で、18歳未満の児童とその母または父、もしくは父母のいない18歳未満の子の通院および入院の保険診療における自己負担金額の全額を助成します。 ※18歳未満児童とは、18歳到達の年度末までの児童のことをいいます。 	児童扶養手当の所得制限以内の方 ※所得に養育費の8割を合算	①健康保険被保険者証 ②印鑑
障害者医療費助成制度	<p>次の方の通院および入院の保険診療における自己負担金額の全額を助成します。</p> <p>(ア)身体障害者手帳1~3級の方 (イ)身体障害者手帳4級の腎臓機能障害、4~6級の進行性筋萎縮症の方 (ウ)療育手帳AまたはB判定(IQ50以下)を受けた方 (エ)自閉症状群(高機能自閉症、アスペルガー症候群も含む)と診断された方</p>	なし	①健康保険被保険者証 ②印鑑 ③身体障害者手帳、療育手帳など ④(エ)の方 自閉症の診断経験を有する医師による診断書
精神障害者医療費助成制度	<p>次の方の医療費の助成をします。</p> <p>(ア)精神疾患で入院している方で、精神障害者保健福祉手帳1~2級の方 ・精神疾患の治療に要する入院費の保険診療における自己負担金額の全額を助成します。</p> <p>(イ)精神疾患で入院している方で、精神障害者保健福祉手帳3級の方および手帳を所持していない方 ・精神疾患の治療に要する入院費の保険診療における自己負担金額の1/2の額を助成します。</p> <p>※申請された方が退院し、6か月経過後、再入院した場合は、新たに診断書が必要となります。</p> <p>(ウ)障害者自立支援法第58条に基づく自立支援医療を受けている方 ・指定医療機関に受診した場合の保険診療における自己負担金額の全額を助成します。</p>	なし	①健康保険被保険者証 ②印鑑 ③(ア)の方 精神障害者保健福祉手帳 (イ)の方 精神科医師による診断書 (ウ)の方 自立支援医療受給者証 ※手帳所持の方 精神障害者保健福祉手帳と自立支援医療受給者証
後期高齢者福祉医療費助成制度	<p>高齢者の医療の確保に関する法律による医療を受けることができる方で、次のいずれかに該当する方は、保険診療における自己負担金額の全額を助成します。</p> <p>(ア)障害者医療、精神障害者医療および母子家庭等医療に該当する高齢者 (イ)公費負担医療受給資格要件該当者 ・精神障害者・精神保健および精神障害者の福祉に関する法律第29条の規定による措置入院患者 ・結核患者・感染症予防法第19条の規定による命令入院患者と同法第20条により命令入所患者と同等の要件があると知事が認めた方 (ウ)戦傷病者手帳を保持している高齢者 (エ)下記に該当する高齢者 ・ねたきり、または、重度・中度の認知症の状態であって、生活介護を受けていることが3ヶ月以上継続している方 ・独り暮らしの方</p>	(ア)のうち障害者医療、精神障害者医療 →所得制限なし (ア)のうち母子家庭等医療 →所得制限あり (イ)(ウ)→所得制限なし (エ)は、市町村民税非課税世帯	①後期高齢者医療被保険者証 ②印鑑 ③(ア)の方 障害者医療、精神障害者医療費助成制度欄参照 (ウ)の方 戰傷病者手帳 (エ)の方 要件によって異なるため 問い合わせてください。

※助成内容は、平成24年4月1日現在のものです。