

# 福祉3医療制度のご案内



## ●こどもの医療費

**支給対象** 町内在住の中学校3年生まで

**必要書類** 保険証、申請者名義の預金通帳、印鑑

## ●ひとり親家庭等医療費(所得制限があり)

**支給対象** ひとり親家庭、父または母に一定の障害のある家庭の児童とその親、養育者。

※児童とは、18歳に達した年度末までの子、一定の障害がある20歳未満の子。

**必要書類** 保険証、戸籍謄本、所得証明書(1月2日以降に転入されたかたのみ)、印鑑、申請者名義の預金通帳

※児童扶養手当受給者は、保険証と手当証書のみで申請できます。

## ●重度心身障害者医療費

**支給対象** 身体障害者手帳1～3級を有するかた

療育手帳①・A・Bを有するかた

精神障害者保健福祉手帳1級を有するかた

65歳以上で後期高齢者医療に基づく障害認定を受けたかた

※65歳以上で新たに障害者手帳を取得したかたは対象となりません。

**必要書類** 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保険福祉手帳、保険証、印鑑、申請者名義の預金通帳

## 医療機関にかかる場合

### 【秩父郡市内の医療機関】

「保険証」および「受給資格証」を医療機関に提示し受診してください。窓口払いはありません。

### 【自己負担の例外】

ひと月の自己負担額が21,000円を超えた場合、または整骨院や秩父郡市外の医療機関を受診した場合は、一度窓口払いとなります。領収書を持参して支給申請をしてください。

## 支給対象外

下記のものは支給対象外です。3医療の受給者証は使わないでください。

- ・保育園、幼稚園や小・中学校でのケガ(登下校を含む)などにより、日本スポーツ振興センター災害共済給付の適用となるもの。
- ・保険外の医療費(健康診断、予防注射、薬容器代、診断書料、食事療養費など)
- ・高額療養費や附加給付の適用がある場合(加入健康保険者から支給されます。)

問合せ 健康福祉課 福祉介護担当 ☎62-1233