各種医療費助成制度のお知らせ

寡婦医療特別給付制度	ひとり親家庭等医療費助成制度	児童医療特別給付制度	乳幼児医療費助成制度
■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■対象者 ■ の の の の の の の の の の の の の	■対象者 ■対象者 ■対象者 ■ ・ ・ ・ ・ ・ ・ 本村に住所がある20歳未満の児童を扶養し こ 、 に に で 、 高校卒業まで 、 ・ で 、 高校卒業まで 、 ・ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	■申請期限 診療月の翌月から6カ月以内■助成上限額 10万円(4月~翌年3月まで)■助成対象額 医療費の一部負担金を補助転入の場合は転入の届け出をした日からす対象者	■申請期限 診療月の翌月から6カ月以内 ■助成対象額 医療費の一部負担金を補助 ●年間助成上限額 なし ●年間助成上限額 なし
4. ても別に申請書を記入し ても別に申請書を記入し まとめて貼付。医療費の まされても支給されない 場合があります。	3. (例) 1カ月に同病院、薬 回通院し、同薬局で3回 の 通常した場合→病院、薬 調剤した場合→病院に3 同 た した場合で3回 した場合で3回 した場合で3回 した してくだ と よ が の 領 に 申 請 書 に 貼 付 し て く だ 、 薬 馬 で 3 の の 御 し た 場 合 し 、 の 勝 原 月 、 医 療 機 関 別 し た 場 合 し て く だ 、 数 示 、 、 薬 馬 で 3 四 分 の 領 に し た 場 合 し 、 の 新 院 に 3 の の の の 領 し た 場 合 し た 場 合 し た 場 合 し て く だ 、 の 、 の 、 、 の 、 、 、 、 の 、 の 、 の の 、 、 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	となる医療費(一部負担 となる医療費(一部負担	申請時の注意事項 1. 申請は、医療機関から の証明書、または領収書 に記入してください。
 ●申請された次の月の第4 ●支給日はいつ? ●支給日はいつ? 	年度久の所得許明合力制度」 (ひとり親家庭等医療費 助成制度」は、受給者証 が交付されます。医療費 が交付されます。医療費 が交付されます。医療費 すごの交付申請をしてくだ 証の交付申請をしてくだ	申請に必要なもの	5. 申請書は、役場各庁舎 の期限に従って申請して ください。
 医療費助成集度に転出された月までが対象) くお問い合わせ) 役場住民福祉課 福祉係 福祉係 (62)9195 	 ●保険証や通帳が変わった ●保険証や通帳が変わった ●保険証や通帳が変わった ●保険証や通帳が変わった ●保険証や通帳が変わった ●なしてください。 ●なしてください。 ●なしてください。 ●なしてください。 ●なしてください。 ●なしてください。 ●なしてください。 ●なしてください。 	 ◎高額医療費、付加給付費 ○高額医療費、付加給付費 ながある場合の手続き は? ○高額医療費、付加給付費 	 ◆助成は、償還払い方式 ●前院からの現物給付はで ●方院からの現物給付はで ●します。