

医療費助成制度を お知らせします



下記の表の対象に該当する方は、医療機関にかかった場合の医療費を助成します。
要件に該当する方で、まだ申請していない方は、保険年金課で手続きをしてください。
詳しくは、保険年金課福祉医療担当へお問い合わせください。

制度	対象	助成の内容	持参するもの
子ども医療	<ul style="list-style-type: none"> ○通院 小学校卒業まで ○入院 中学校卒業まで ※受給者証の交付は小学校6年生までです。 中学生には受給者証を交付しません。 	保険診療の自己負担分 ※中学生は医療機関の領収書を添えて払い戻しの手続きが必要です。	<ul style="list-style-type: none"> ・健康保険証 ・印かん ・母子手帳（出生の場合）
心身障害者医療	<ul style="list-style-type: none"> ○身体障害者手帳1～3級の方 ○腎臓機能障害4級の方 ○進行性筋萎縮症4～6級の方 ○療育手帳A判定またはB判定の方 ○自閉症状群と診断されている方 	保険診療の自己負担分	<ul style="list-style-type: none"> ・健康保険証 ・印かん ・身体障害者手帳または療育手帳（自閉症状群は診断書）
母子家庭等医療	<ul style="list-style-type: none"> ○18歳未満の児童を扶養している母または父とその児童 ※父母の所得に制限があります ○父母のいない18歳未満の児童 ※18歳になった後の最初の3月31日まで対象 	保険診療の自己負担分	<ul style="list-style-type: none"> ・健康保険証 ・印かん ・戸籍謄本など ・児童扶養手当証書・前年の所得が確認できる書類
精神障害者医療	自立支援医療受給者証（精神通院）の交付を受けている方	自立支援医療を受給している精神科の通院費の自己負担分（1割）	<ul style="list-style-type: none"> ・健康保険証 ・印かん ・自立支援医療受給者証（精神通院）
	精神障害者保健福祉手帳1級または2級の交付を受けている方	<ul style="list-style-type: none"> ・精神病床への入院は、保険診療の自己負担分 ・精神病床以外入院・通院は、保険診療の自己負担分の2分の1 ※医療機関の領収書を添えて、払い戻しの手続きが必要です。 	<ul style="list-style-type: none"> ・健康保険証 ・印かん ・精神障害者保健福祉手帳
後期高齢者福祉医療費	後期高齢者医療被保険者で、次の条件に該当する方 ・障害者・母子家庭等医療の受給資格に該当する方および精神障害者保健福祉手帳1級または2級の交付を受けている方 ・寝たきりまたは認知症で市民税非課税の方 ※認定要件があります ・独り暮らしで市民税非課税の方 ※一定の要件に該当する方は聞き取り調査を行います	保険診療の自己負担分	<ul style="list-style-type: none"> ・後期高齢者医療被保険者証 ・印かん ・障害をお持ちの方は手帳

※市外にある病院・特別養護老人ホーム・障害者支援施設などの施設に入所した方も、原則蒲郡市での医療受給対象者です。また、市内の施設などに市外から転入して入所された方の場合は、原則前住所地の医療受給対象者です。