

### 18. 4. 1現在

|                                                             |                                                      |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1. ○：市町村が1割自己負担分、初診時一部負担金を全額負担(「1割」初診ともに○～全対象者自己負担なし)       | 10.*10～入院時20,200円まで                                  |
| 2. 初年齢：4は初診時一部負担金の対象年齢が4歳未満(*4～4歳未満、入院は就学前*6～6歳未満、5歳児は入院のみ) | 11.*11～一定所得以下の課税世帯も初診時一部負担金のみ                        |
| 3. *1～1医療機関当たりの月額限度額3,000円                                  | 12.*12～4歳未満、均等割のみ世帯も初診時一部負担金のみ                       |
| 4. *2～月額上限入院24,600円、通院8,000円                                | 13.*13～合併日(H17.9.1)以前に朝日町に住んでいた<br>受給者対象(H20.3.31まで) |
| 5. *3～多数回入院の場合4回目から24,600円を超えた分助成                           | 14.*14～H18.8以降廃止                                     |
| 6. *5～月額上限8,000円(入通院合わせて)                                   | 15.*15～旧忠類村の3歳未満及び非課税世帯に属する3歳<br>以上につきH18.9診療分まで助成   |
| 7. *7～月額上限入院20,100円、通院6,000円                                | 16. *16～旭川、新十津川：1割負担の初診時一部負担金相当額助成                   |
| 8. *8～入院に限り⑩1/3助成                                           |                                                      |
| 9. *9～1割自己負担の1/2助成                                          |                                                      |