

医療費助成制度一覧 (岩手03)

番号	医療費助成制度名称	実施	請求方法				公費番号			助成内容			一部負担金 記載単位	制度開始日	制度終了日	
			社保	組合	市町村	広域連合	法別	負担者番号	受給者番号	外来・入院	食事療養費	備考				
1	一人暮らし老人医療費	県		償還払い			50						10円単位			
2	乳幼児医療費	県		償還払い・専用請求書		-	10				【外来】 1. 月上限1500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 月上限5000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 下記以外 2. 3歳未満、または低所得	10円単位		
3	乳幼児医療費	市町村		償還払い・専用請求書		-	10				【外来】 1. 月上限750円 2. 患者負担無 3. 月上限500円 4. 一部負担金の1/2 【入院】 1. 月上限2500円 2. 患者負担無 3. 日500円/月5日 4. 月上限5000円	対象外	【助成条件】 1. 盛岡市等 2. 宮古市等 3. 一戸町 4. 奥州市、遠野市	10円単位		
4	重度心身障害者医療費	県		償還払い・専用請求書			30				【外来】 1. 月上限1500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 月上限5000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 下記以外 2. 3歳未満、または低所得	10円単位		
5	重度心身障害者医療費	市町村		償還払い・専用請求書			30				【外来】 1. 月上限750円 2. 患者負担無 3. 月上限500円 【入院】 1. 月上限2500円 2. 患者負担無 3. 日500円/月5日	対象外	【助成条件】 1. 盛岡市等 2. 宮古市等 3. 一戸町	10円単位		
6	母子家庭等医療費	県		償還払い・専用請求書			40				【外来】 1. 月上限1500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 月上限5000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 下記以外 2. 3歳未満、または低所得	10円単位		
7	母子家庭等医療費	市町村		償還払い・専用請求書			40				【外来】 1. 月上限750円 2. 患者負担無 3. 月上限500円 【入院】 1. 月上限2500円 2. 患者負担無 3. 日500円/月5日	対象外	【助成条件】 1. 盛岡市等 2. 宮古市等 3. 一戸町	10円単位		
8	妊産婦医療費	県		専用請求書			20				【外来】 月上限1500円 【入院】 月上限5000円	対象外		10円単位		
9	妊産婦医療費	市町村		専用請求書			20				【外来】 1. 月上限750円 2. 患者負担無 【入院】 1. 月上限2500円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 市町村によって異なります	10円単位		
10	市町村単独医療費	市町村		償還払い								対象外		10円単位		

・本資料はORCAプロジェクトで収集しました資料を元に作成しています。
 ・不明なものは空白になっています。
 ・本記載内容に変更が生じた場合、または誤りを見つけた場合は速やかにkk@orca.med.or.jpまでご連絡いただきたくお願いいたします。