

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blank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。