

別紙

1 医療費助成事業の概要

①

実施主体	会津若松市	
事業名	ひとり親家庭医療費助成事業	
公費番号	81070021	
対象者	当該助成事業の受給者証を交付された被保険者	
自己負担	入院	自己負担なし（助成あり）
	入院外	
食事療養費	自己負担なし（助成あり）	
対象医療機関等	福島県内の保険医療機関、保険薬局、指定訪問看護事業所	
受託年月	令和元年8月診療分から	

2 請求方法

令和元年8月診療分（9月請求）から、診療報酬明細書（レセプト）は【公費併用】での請求をお願いいたします。

ただし、令和元年7月診療分以前の月遅れレセプトについては、従来どおりの取扱いとなりますので御注意ください。

