

医療費助成制度一覧 (埼玉11)

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	老人医療費	県	併用レセプト		—	41			【外来】 1割 【入院】 1割(上限40200円)	対象外	制度廃止のようです	10円単位			
2	幼児医療費	県	償還払い	専用様式	—	43			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位			
3	重度心身障害者医療費	県	償還払い	専用様式		42			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位			
4	ひとり親家庭等医療費	県	償還払い						【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位			
5	難病医療費	県	併用レセプト			88	「88110374」		国の難病と同様	対象外	埼玉県の難病の拡大助成 経過措置用の制度は無い	1円単位	平成27年1月		

6	老人医療費	川越市	専用様式	併用レセプト		80			【外来】 1割 【入院】 1割	対象外		10円単位			
7	子ども医療費		併用レセプト・償還払い		—	81			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外		10円単位			
8	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い			82			【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 上限18000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 上限18000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 一般(0~69歳) 2. 老人(65歳以上)	10円単位			
9	子育て支援医療費		併用レセプト		—	81			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	1/2が 助成対象	環境療養費については助成対象外	10円単位	平成17年8月		
10	重度心身障害者医療費		併用レセプト			82			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	1/2が 助成対象	環境療養費については助成対象外	10円単位	平成17年8月		
11	ひとり親家庭等医療費	さいたま市	併用レセプト			83			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	1/2が 助成対象	環境療養費については助成対象外	10円単位	平成17年8月		
12	乳幼児医療費		新座市 (平成 24年3 月まで)	専用様式・償還払い		—	43			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 償還払い	対象外	低所得の場合は、食事は助成対象(償還払い)	10円単位	平成18年1月	平成24年4月 レセプト請求へ 変更
13	重度心身障害者医療費		新座市 (平成 24年9 月まで)	専用様式・償還払い			42			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 償還払い	対象外	低所得の場合は、食事は助成対象(償還払い)	10円単位	平成18年1月	平成24年10 月 レセプト請求へ 変更

14	ひとり親家庭等医療費	新座市 (平成 24年3 月ま で)	専用様式・償還払い		44			【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら 全額償還払い) 2. 上限1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円 まで患者負担無、21000円を超えたら全額償還払い) 【入院】 償還払い	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得 低所得の場合は、食事は助成 対象(償還払い)	10円単位	平成18年1月	平成24年4月 レセプト請求へ 変更
15	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い) 【入院】 償還払い	対象外	低所得の場合は、食事は助成 対象(償還払い)	10円単位	平成18年1月	
16	重度心身障害者医療費	朝霞市・和 光市・志木 市・新座市	併用レセプト・償還払い		82			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い) 【入院】 償還払い	対象外	低所得の場合は、食事は助成 対象(償還払い)	10円単位	平成18年1月	
17	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83			【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら 全額償還払い) 2. 上限1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円 まで患者負担無、21000円を超えたら全額償還払い) 3. 患者負担無 【入院】 償還払い	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得 低所得の場合は、食事は助成 対象(償還払い)	10円単位	平成18年1月	
18	子ども医療費		併用レセプト	-	81	「81110249」	「5」+数字5桁 +検証番号1桁	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位		
19	重度心身障害者医療費	戸田市	併用レセプト		82	「82110248」	「1」or「2」+数 字5桁+検証番 号1桁	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位		
20	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110247」	「3」+数字5桁 +検証番号1桁	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位		
21	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い)	対象外	食事は上限額以上未満にかか わらず助成対象外	10円単位		
22	重度心身障害者医療費	川口市 等	併用レセプト・償還払い		82			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い)	対象外	食事は上限額以上未満にかか わらず助成対象外	10円単位	平成19年4月	
23	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い)	対象外	食事は上限額以上未満にかか わらず助成対象外	10円単位	平成19年4月	
24	乳幼児医療費		併用レセプト	-	81			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	平成19年4月	
25	重度心身障害者医療費	春日部 市	併用レセプト		82			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	平成19年4月	
26	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
27	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全 額償還払い)	助成対象	上限額を超えたら食事も償還払 い	10円単位		

28	重度心身障害者医療費	所沢市	専用様式・償還払い		82			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	上限額を超えたら食事も償還払い	1円単位			
29	子育て支援医療費	川島町等	併用レセプト・償還払い	-	81			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	上限額を超えたら食事も償還払い	10円単位			
30	子ども医療費	越谷市	併用レセプト	-	81	「81110223」	7桁の番号	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位			
31	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い	併用レセプト		82	「82110222」	7桁の番号	【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 社保 2. 国保・後期高齢者 食事は上限額以上未満にかかわらず助成対象外	10円単位		
32	子ども医療費	狭山市	併用レセプト	-	81			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位			
33	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト			83			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	1. 助成対象 2. 対象外	【助成条件】 1. 15歳以下の児童 2. 上記以外	10円単位		
34	子ども医療費	蕨市	併用レセプト	-	81			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位			
35	重度心身障害者医療費		併用レセプト			82			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
36	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト			83			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
37	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110215」	7桁の番号		【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外	食事は上限額以上未満にかかわらず助成対象外	10円単位		
38	重度心身障害者医療費	草加市	併用レセプト・償還払い			82	「82110214」	7桁の番号	【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	1/2が助成対象	環境療養費も1/2が助成対象 上限額を超えたら食事も償還払い	10円単位		
39	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い			83	「83110213」	7桁の番号	【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 月上限1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら全額償還払い)	1/2が助成対象	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般 環境療養費も1/2が助成対象 上限額を超えたら食事も償還払い	1円単位		
40	子ども医療費	八潮市	専用様式・償還払い	-	81			【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	上限額を超えたら食事も償還払い	10円単位			

41	ひとり親家庭等医療費	行田市	併用レセプト・償還払い		83		【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 月上限1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら全額償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位		
42	子ども医療費	上尾市	併用レセプト	-	81		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
43	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	1/2が 助成対象		10円単位		
44	重度心身障害者医療費		専用様式		82		【外来】 患者負担無(限度額認定証未提示で現物給付の上限額を超えた場合は超えた分が患者の窓口負担) 【入院】 患者負担無(限度額認定証未提示で現物給付の上限額を超えた場合は超えた分が患者の窓口負担)	1/2が 助成対象	食事療養費は1/2助成だが償還払いの為、窓口では患者負担	10円単位		
45	子ども医療費	鴻巣市	併用レセプト		81		【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外		10円単位		
46	重度心身障害者医療費		併用レセプト		82		【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	上限額を超えたら食事も償還払い	10円単位		
47	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83		【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外		10円単位		
48	子ども医療費	富士見市	併用レセプト	-	81		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
49	重度心身障害者医療費		併用レセプト・専用様式		82		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外	限度額認定証使用時等の場合は専用様式で請求	10円単位		
50	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83		【外来】 1. 患者負担無 2. 月1000円 【入院】 1. 患者負担無 2. 日1200円	対象外	【助成条件】 1. 低所得、中学までの児童 2. 上記以外	10円単位		
51	重度心身障害者医療費	松伏町	専用様式		82		【外来】 1. 患者負担無 2. 月10000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 3. 月21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 4. 月21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 5. 月21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 患者負担無 2. 全額窓口負担 3. 全額窓口負担 4. 月5000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 5. 月21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外	【助成条件】 該当者の保険が 1. 松伏町の国保、後期高齢者 2. 埼玉土建国保組合の本人 3. 埼玉土建国保組合の家族(保険加入7ヶ月以降) 4. 埼玉県建設保険組合の本人 5. 上記以外	10円単位		

52	重度心身障害者医療費	滑川町	併用レセプト・償還払い		82			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	食事療養費は助成対象だが、生活療養費は助成対象外 上限額を超えたら食事も償還払い	10円単位		
53	子ども医療費	秩父市、横瀬町、皆野町、長瀬町、小鹿野町	併用レセプト・償還払い		-	81		【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外	食事は上限額以上未満にかかわらず助成対象外	10円単位	平成24年4月	
54	重度心身障害者医療費		併用レセプト・専用様式			82		【外来】 1. 患者負担無(専用様式請求) 2. 月上限額(80100円+(総医療費-267000円)×1%)を超える場合、上限額を超えた分が患者負担 3. 患者負担無(レセプト請求) 【入院】 1. 患者負担無(専用様式請求) 2. 月上限額(80100円+(総医療費-267000円)×1%)を超える場合、上限額を超えた分が患者負担 3. 患者負担無(レセプト請求)	対象外	【助成条件】 1. 社保で長期併用時、または社保で前期高齢者 2. 社保で70歳未満で限度額認定証の提示がない場合 3. 後期高齢者、または国保、または社保で70歳未満で限度額認定証の提示があった場合 食事は上限額以上未満にかかわらず助成対象外	10円単位	平成24年4月	
55	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い			83		【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 後期高齢者、国保社保の前期高齢者 2. 国保社保の70歳未満 食事は上限額以上未満にかかわらず助成対象外	10円単位	平成24年4月	
56	子ども医療費	飯能市	併用レセプト		-	81		【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	上限額を超えたら食事も償還払い	10円単位		
57	重度心身障害者医療費	入間市	併用レセプト・償還払い	併用レセプト		82		【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無	(2分の1が)助成対象	【助成条件】 1. 社保 2. 上記以外 食事療養費は中学生まで全額助成、それ以外は2分の1助成	10円単位		
58	子ども医療費	日高市	併用レセプト・償還払い		-	81		【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	上限額を超えたら食事も償還払い	10円単位		
59	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		償還払い	82		【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無(償還払い) 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無(償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 後期高齢者以外で70歳未満 2. 上記以外	10円単位		
60	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い			83		【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 月上限1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら全額償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得、もしくは小学3年生から中学3年生 2. 上記以外	10円単位		
61	子ども医療費		併用レセプト・償還払い		-	81	「811110165」	【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	上限額を超えたら食事も償還払い	10円単位		

62	重度心身障害者医療費	羽生市	併用レセプト・償還払い	併用レセプト	82	「82110164」	「2」+5桁の番号+検証番号1桁	【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 患者負担無	1. 助成対象 2. 対象外	【助成条件】 1. 「2.」以外の70歳未満 2. 羽生市国保・後期高齢者 前期高齢者は償還払い 食事は中学生まで助成対象、それ以降は対象外	10円単位			
63	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	併用レセプト	83	「83110163」	「3」+5桁の番号+検証番号1桁	【外来】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 月上限1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら全額償還払い) 3. 患者負担無 【入院】 1. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら全額償還払い) 3. 患者負担無	助成対象	【助成条件】 1. 「3.」以外の70歳未満で低所得 2. 「3.」以外の70歳未満で一般 3. 後期高齢者 前期高齢者は償還払い	10円単位			
64	子ども医療費	伊奈町	併用レセプト・専用様式・償還払い		81			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	食事療養費は償還払い 外来は併用レセプト	10円単位			
65	重度心身障害者医療費		併用レセプト・専用様式・償還払い		82			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	食事療養費は償還払い 外来は併用レセプト	10円単位			
66	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・専用様式・償還払い		83			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	食事療養費は償還払い 外来は併用レセプト	10円単位			
67	ひとり親家庭等医療費	熊谷市	併用レセプト・償還払い		83			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	1/2が助成対象		10円単位	平成27年4月	平成28年4月 食事療養費を 助成対象外へ 変更	
68	こども医療費	長瀨町	併用レセプト・償還払い		81			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外		10円単位			
69	重度心身障害者医療費	長瀨町	併用レセプト・償還払い		82			【外来】 1. 上限8000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 上限8000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 70歳以上 2. 上記以外	10円単位			
70	ひとり親家庭等医療費	長瀨町	併用レセプト・償還払い		83			【外来】 1. 上限8000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 上限8000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 2. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 70歳以上 2. 上記以外	10円単位			

71	重度心身障害者医療費	白岡市	併用レセプト・償還払い	併用レセプト	82			【外来】 1. 患者負担無 2. 上限8000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 3. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 患者負担無 2. 上限15000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 3. 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 後期高齢者 2. 前期高齢者 3. 上記以外	10円単位		
72	重度心身障害者医療費	三郷市	併用レセプト・償還払い		82			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外		10円単位		令和2年1月よりレセプト請求へ変更
73	子ども医療費	吉見町	併用レセプト・償還払い	-	81			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外		10円単位		令和2年8月よりレセプト請求へ変更
74	重度心身障害者医療費	吉見町	併用レセプト・償還払い		82			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	対象外		10円単位		令和2年8月よりレセプト請求へ変更
75	子ども医療費	ときがわ町	併用レセプト・償還払い	-	81			【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	助成対象	上限額を超えたら食事も償還払い	10円単位		
76	重度心身障害者医療費	ときがわ町	併用レセプト・償還払い		82	「82110529」		【外来】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い) 【入院】 上限21000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら全額償還払い)	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。