

医療費助成制度一覧 (滋賀25)

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	低所得老人医療費	県	専用様式	併用レセプト		42	「4225」で始まる8桁の数字		【外来】 1. 1割(月上限12000円) 2. 1割(月上限8000円) 3. 1割(月上限8000円) 4. 2割(月上限12000円) 5. 2割(月上限8000円) 【入院】 1. 1割(月上限44400円) 2. 1割(月上限24600円) 3. 1割(月上限15000円) 4. 2割(月上限44400円) 5. 2割(月上限24600円)	対象外	【助成条件】 1. 昭和19年8月2日～昭和24年8月1日生まれの方、平成26年4月1日以降に70歳に達した方で一般 2. 昭和19年8月2日～昭和24年8月1日生まれの方、平成26年4月1日以降に70歳に達した方で低所得2 3. 昭和19年8月2日～昭和24年8月1日生まれの方、平成26年4月1日以降に70歳に達した方で低所得1 4. 昭和24年8月2日以降生まれの方で一般 5. 昭和24年8月2日以降生まれの方で低所得  限度額認定証を提示した場合、窓口負担は月上限額までとなる	10円単位			
2		市町村	専用様式	併用レセプト		48	「4825」で始まる8桁の数字		【外来】 1. 1割(月上限12000円) 2. 2割(月上限12000円) 【入院】 1. 1割(月上限44400円) 2. 2割(月上限44400円)	対象外		10円単位			
3	乳幼児医療費	県	専用様式・償還払い	併用レセプト・償還払い	—	40	「4025」で始まる8桁の数字		【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円/月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位			
4	重度心身障害者医療費	県	専用様式	併用レセプト		41	「4125」で始まる8桁の数字		【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円/月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位			
5		市町村	専用様式	併用レセプト		47	「4725」で始まる8桁の数字		【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円/月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位			
6	重度心身障害老人医療費	県	専用様式	併用レセプト		82	「8225」で始まる8桁の数字		【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円/月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位			
7		市町村	専用様式	併用レセプト		85	「8525」で始まる8桁の数字		【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円/月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位			
8	母子家庭医療費	県	専用様式	併用レセプト		43	「4325」で始まる8桁の数字		【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円/月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位			

9	母子家庭医療費	市町村	専用様式	併用レセプト	49	「4925」で始まる8桁の数字	【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円／月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位		
10	母子家庭老人医療費	県	専用様式	併用レセプト	83	「8325」で始まる8桁の数字	【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円／月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位		
11		市町村	専用様式	併用レセプト	86	「8625」で始まる8桁の数字	【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円／月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位		
12	父子家庭医療費	県	専用様式	併用レセプト	44	「4425」で始まる8桁の数字	【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円／月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位		
13	父子家庭老人医療費	県	専用様式	併用レセプト	84	「8425」で始まる8桁の数字	【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円／月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位		
14	ひとり暮らし寡婦医療費	県	専用様式	併用レセプト	45	「4525」で始まる8桁の数字	【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 日上限1000円／月上限14000円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得	1円単位		
15	ひとり暮らし寡婦高齢医療費	県	専用様式	併用レセプト	46	「4625」で始まる8桁の数字	【外来】 1. 1割(月上限18000円) 2. 1割(月上限8000円) 3. 1割(月上限8000円) 4. 2割(月上限18000円) 5. 2割(月上限8000円) 【入院】 1. 1割(月上限57600円) 2. 1割(月上限24600円) 3. 1割(月上限15000円) 4. 2割(月上限57600円) 5. 2割(月上限24600円)	対象外	【助成条件】 1. 昭和19年8月2日～昭和24年8月1日生まれの方、平成26年4月1日以降に70歳に達した方で一般 2. 昭和19年8月2日～昭和24年8月1日生まれの方、平成26年4月1日以降に70歳に達した方で低所得2 3. 昭和19年8月2日～昭和24年8月1日生まれの方、平成26年4月1日以降に70歳に達した方で低所得1 4. 昭和24年8月2日以降生まれの方で一般 5. 昭和24年8月2日以降生まれの方で低所得  限度額認定証を提示した場合、窓口負担は月上限額までとなる  「1.」「4.」は以下があります 外来一年間上限「年間144,000円」 入院—多数回該当「44,400円」	10円単位		
16	精神障害者医療費	県	専用様式	併用レセプト	70	「7025」で始まる8桁の数字	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		1円単位		
17		市町村	専用様式	併用レセプト	71	「7125」で始まる8桁の数字	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		1円単位		

18	精神障害者老人医療費	県	専用様式	併用レセプト		75	「7525」で始まる8桁の数字		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		1円単位		
19		市町村	専用様式	併用レセプト		76	「7625」で始まる8桁の数字		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		

20	65～69歳老人医療費	栗東市	専用様式	併用レセプト		48	「4825」で始まる8桁の数字		【外来】 2割(月上限24600円) 【入院】 2割(月上限62100円)	対象外		10円単位		
21	子ども医療費	草津市	専用様式	併用レセプト	—	40			【外来】 月500円 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	平成29年10月	
22	心身障害者(児)医療費	草津市	専用様式	併用レセプト		47			【外来】 月500円 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	平成29年10月	
23	母子家庭医療費	草津市	専用様式	併用レセプト		43			【外来】 月500円 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	平成29年10月	
24	父子家庭医療費	草津市	専用様式	併用レセプト		44			【外来】 月500円 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	平成29年10月	

- ・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。