

医療費助成制度一覧 (大阪27)

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. 1割負担 2. 1割負担 3. 1割負担 4. 3割負担 【入院】 1. 1割負担(上限44400円) 2. 1割負担(上限26400円) 3. 1割負担(上限15000円) 4. 3割負担(上限80100円)	対象外	【助成条件】 1. 一般 2. 低所得2 3. 低所得1 4. 不明	1円単位		平成20年3月
2	重度心身障害者医療費	県	併用レセプト				80			【外来】 日500円/月3000円 【入院】 日500円/月3000円	1. 対象外 2. 助成対象	【助成条件】 市町村によるようです	1円単位		
3	乳幼児医療費	県	併用レセプト			—	86			【外来】 日500円/月2回 【入院】 日500円/月2回	1. 対象外 2. 助成対象	【助成条件】 市町村によるようです	1円単位		
4	母子家庭等医療費	県	併用レセプト				82			【外来】 日500円/月2回 【入院】 日500円/月2回	1. 対象外 2. 助成対象	【助成条件】 市町村によるようです	1円単位		
		県	併用レセプト				83			【外来】 日500円/月2回 【入院】 日500円/月2回	1. 対象外 2. 助成対象	【助成条件】 市町村によるようです	1円単位		
5	一部負担金助成医療費	県	併用レセプト				87	「8727」で始まる8桁の数字		【外来】 日500円/月3000円 【入院】 日500円/月3000円	1. 対象外 2. 一部助成対象 3. 助成対象	【助成条件】 市町村によるようです 羽曳野市は1食260円の助成、 患者食事負担無の制度がある ようです 平成33年3月まで経過措置	1円単位		平成30年3月
		県	併用レセプト				88	「8827」で始まる8桁の数字		【外来】 日500円/月3000円 【入院】 日500円/月3000円	対象外	平成33年3月まで経過措置	1円単位		平成30年3月
		県	併用レセプト				89	「8927」で始まる8桁の数字		【外来】 日500円/月3000円 【入院】 日500円/月3000円	対象外	平成33年3月まで経過措置	1円単位		平成30年3月
		県	併用レセプト				90	「9027」で始まる8桁の数字		【外来】 日500円/月3000円 【入院】 日500円/月3000円	対象外	平成33年3月まで経過措置	1円単位		平成30年3月
6	結核補助医療費	県				10			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外	国保で感染症37条の2の患者 負担が不要の場合	1円単位			
7	自立支援補助医療費	県				21			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外	国保で自立支援の患者負担が 不要の場合	1円単位			
8	小児喘息等医療費	大阪市	併用レセプト			—	91	「9127」+「区番号」+「検証番号」	7桁	【外来】 日500円/月2回 【入院】 日500円/月2回	助成対象		1円単位		
		東大阪市	専用様式				53			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		1円単位		

9	重度心身障害者医療費	泉佐野市	専用様式	80			【外来】 日500円／月3000円 【入院】 日500円／月3000円	対象外		1円単位		
10	こども難病医療費	大阪市	併用レセプト	—	92	「92274000」		国の小児慢性特定疾患と同様	小児慢性の拡大助成	1円単位	平成24年11月	
11	重度心身障害者医療費	大阪市	併用レセプト	80			【外来】 日500円／月3000円 【入院】 日500円／月3000円	一部助成対象	非課税世帯の場合、食事療養費・生活療養の食事部分は助成対象	1円単位		
12	ひとり親家庭等医療費	大阪市	併用レセプト	82			【外来】 日500円／月2回 【入院】 日500円／月2回	一部助成対象	食事療養費・生活療養の食事部分は助成対象	1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。
- ・不明なものはブランクになっています。
- ・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。