

乳幼児医療費助成制度に変更がある市について（通知）

美馬市において乳幼児医療費助成制度が次のとおり変更となりますので、ご了解いただきますようお願い申し上げます。

○平成21年9月1日から変更

1 変更内容（助成対象年齢の拡大）

市町村名	現行	変更後
美馬市	入通院とも7歳未満	入通院とも小学校修了まで

注）美馬市は、1レセプト600円の自己負担金を9月1日より撤廃します。

2 新公費負担者番号

市町村名	公費負担者番号	期日
美馬市	47360532（7歳以上）	平成21年9月1日
美馬市	48360531（自己負担撤廃）	平成21年9月1日

担当 徳島県保健福祉部医療健康総局  
健康増進課地域保健担当  
TEL 088-621-2220  
FAX 088-621-2841

乳幼児等医療費助成制度公費負担者番号(平成 21 年 9 月 1 日以降)

市 町 村 名		公費負担者番号		
		7 歳未満	7 歳以上	1 レセプト 600 円徴収 しない市町村
1	徳 島 市	45360013		
2	鳴 門 市	45360021		
3	小 松 島 市	45360039		
4	阿 南 市	45360047	47360045	48360044
5	吉 野 川 市	45360518		
6	阿 波 市	45360526	47360524	48360523
7	美 馬 市	45360534	<b>47360532</b>	<b>48360531</b>
8	三 好 市	45360542		
9	勝 浦 町	45360054	47360052	48360051
10	上 勝 町	45360062	47360060	48360069
11	佐那河内村	45360070	47360078	48360077
12	石 井 町	45360088	47360086	
13	神 山 町	45360096	47360094	48360093
14	那 賀 町	45360625		48360622
15	美 波 町	45360641	47360649	
16	牟 岐 町	45360195		
17	海 陽 町	45360658		
18	松 茂 町	45360237		
19	北 島 町	45360245		
20	藍 住 町	45360252		
21	板 野 町	45360260		
22	上 板 町	45360278		
23	つ る ぎ 町	45360617		
24	東みよし町	45360633		