

医療費助成制度一覧（熊本43）

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	乳幼児医療費	県	専用様式・償還払い		—	41			【外来】 1. 月上限500円 2. 患者負担無 【入院】 1. 月上限500円 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 市町村によって異なるようです	10円単位			
2	重度心身障害者医療費	県	専用様式・償還払い			42			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位			
3	ひとり親家庭等医療費	県	償還払い			43				対象外		10円単位			
4	水俣病総合対策事業	県	専用様式			45			【外来】 1. 上限12000円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら超えた分が自己負担分) 2. 上限72300円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら超えた分が自己負担分) 【入院】 1. 上限40200円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら超えた分が自己負担分) 2. 上限72300円(上限額まで窓口負担無し、上限額を超えたら超えた分が自己負担分)	助成対象	【助成条件】 1. 70歳以上 2. 70歳未満	10円単位			
5	乳幼児医療費	熊本市	専用様式・償還払い		—	80			【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700円 3. 月上限1200円 【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) 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. 3歳未満 2. 3歳～小学6年 3. 中学1年～中学3年	10円単位			
6	ひとり親家庭等医療費	熊本市	専用様式・償還払い			42			【外来】 一部負担金の1/3を患者負担(月上限21000円を超えたら一時的に全額窓口で支払い後日償還払い) 【入院】 一部負担金の1/3を患者負担(月上限21000円を超えたら一時的に全額窓口で支払い後日償還払い)	対象外		10円単位			
7	重度心身障害者医療費	熊本市	専用様式・償還払い			43			【外来】 1. 一部負担金の1/3を患者負担(月上限21000円を超えたら一時的に全額窓口で支払い後日償還払い) 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. 一部負担金の1/3を患者負担(月上限21000円を超えたら一時的に全額窓口で支払い後日償還払い) 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. 身体障害者手帳2級または療養手帳A2または精神保健福祉手帳1級 2. 上記以外または20歳未満	10円単位			
8	ひとり親家庭等医療費	水俣市	専用様式			43			【外来】 一部負担金の1/3を患者負担 【入院】 一部負担金の1/3を患者負担	対象外		10円単位			
9	乳幼児医療費	和水町等	併用レセプト・償還払い		—	80			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外	水上村、大津町、宇土市、玉東町、荒尾市、宇城市も同制度 大津町、宇土市、玉東町、荒尾市、宇城市は入院は償還払い	10円単位			
10	こども医療費	宇土町	併用レセプト・償還払い		—	80	「80430119」の8桁		【外来】 月上限1000円 【入院】 月上限1000円	対象外	入院は償還払い 宇城市も同制度	1円単位			

11	子ども医療費	菊陽町	併用レセプト・償還払い	—	80	「80430804」の8桁	【外来】 1. 患者負担無 2. 患者負担無(負担額が20,000円を超えたら全額償還払い) 【入院】 1. 患者負担無 2. 患者負担無	対象外	入院は償還払い 【助成条件】 1. 3歳以下 2. 4歳～中学3年生 平成28年4月よりレセプト請求	10円単位		
12	乳幼児医療費	八代市	併用レセプト・償還払い	—	80	「80430176」の8桁	【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】 患者負担無	対象外	入院は償還払い 産山村も同制度	10円単位		
13	子ども医療費	人吉市	専用様式・償還払い	—	80		【外来】 上限20000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】 患者負担無	対象外	入院は償還払い	10円単位		
14	子ども医療費	御船町	併用レセプト・償還払い	—	80	「80430960」の8桁	【外来】 1. 上限1000円(21000円を超えるまで上限額まで、21000円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. 患者負担無 2. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 下記以外 2. 就学前 入院は償還払い	10円単位		
15	子ども医療費	合志市	専用様式	—	80		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
16	ひとり親家庭等医療費	菊池市	専用様式		43		【外来】 一部負担金の1/3を患者負担(月上限21000円を超えたら一時的に全額窓口で支払い後日償還払い) 【入院】 一部負担金の1/3を患者負担(月上限21000円を超えたら一時的に全額窓口で支払い後日償還払い)	対象外		1円単位		
17	子ども医療費	荒尾市	併用レセプト	—	80		【外来】 1. 患者負担無 2. 月上限500円 【入院】 対象外	対象外	【助成条件】 1. 小学3年まで 2. 小学4年～小学6年	1円単位		
18	子ども医療費	長洲町	専用様式・償還払い	—	41		【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】 患者負担無	対象外	入院は償還払い	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。