

保険医療機関（保険薬局）・保険者（実施機関）の皆様へ

蓬田村が実施する自治体医療に係る 審査支払事務の受託について（お知らせ）

平素は、支払基金の業務運営に対し格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
今般、蓬田村が実施する乳幼児・児童医療費助成事業の審査支払事務を下記のとおり受託することとなりましたのでお知らせします。

記

1 受託する自治体医療の概要

実施主体	事業名	管掌	対象者	自己負担		入院時 食事療養費	対象 医療機関等	受託診療年月
				入院	外来			
蓬田村	乳幼児・ 児童医療費	81	1 0歳から中 学校卒業の終 期に達するま での者（中学 校卒業の3月 末までの者） 2 生活保護法 の適用を受け ている者は対 象としない。	自己負担なし		全額 自己負担	県内の 医療機関等	平成22年 9月診療分から

2 受託する自治体医療の公費負担者番号

公費負担者番号	事業名
81020125	乳幼児・児童医療費

3 受託する自治体医療の対象保険医療機関等の範囲

青森県内の保険医療機関等に受診した場合に限り適用されること。

4 審査支払事務の受託開始時期

平成22年9月診療分から