

医療費助成制度一覧 (埼玉11)

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割 【入院】 1割(上限40200円)	対象外	制度廃止のようです	10円単位			
2	幼児医療費	県	償還払い	専用様式	-	43			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位			
3	重度心身障害者医療費	県	償還払い	専用様式		42			【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位			
4	ひとり親家庭等医療費	県	償還払い						【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位			
5	難病医療費	県	併用レセプト			88	「88110374」		国の難病と同様	対象外	埼玉県の難病の拡大助成 経過措置用の制度は無い	1円単位	平成27年1月		

6	子育て支援医療費	さいたま市	併用レセプト		-	81	「81114019」等		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	平成17年8月	
7	重度心身障害者医療費		併用レセプト			82	「82114018」等		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	平成17年8月	
8	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト			83	「83114017」等		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	平成17年8月	
9	老人医療費	川越市	専用様式	併用レセプト		80			【外来】 1割 【入院】 1割	対象外		10円単位		
10	子ども医療費		併用レセプト・償還払い		-	81	「81110017」		【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】 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		10円単位		
11	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い			82	「82110016」		【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】 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		10円単位		
12	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い			83	「83110015」		【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】 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		10円単位		
13	子ども医療費		併用レセプト・償還払い		-	81	「81110025」		【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】 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		10円単位		
14	重度心身障害者医療費	熊谷市	併用レセプト・償還払い			82	「82110024」		【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】 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		10円単位		

15	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110023」	【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】 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		10円単位		
16	子ども医療費	川口市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110033」	【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】 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		10円単位	
17	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110032」	【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】 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		10円単位	
18	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110031」	【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】 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		10円単位	
19	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110066」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
20	重度心身障害者医療費	行田市	併用レセプト・償還払い		82	「82110065」	【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】 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		10円単位	
21	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110064」	【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位	
22	子ども医療費	秩父市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110074」	【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】 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		10円単位	
23	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110073」	【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. 上限8000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. 患者負担無 【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15000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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 社保(70歳未満) 2. 社保(70歳以上) 3. 上記以外(国保・後期高齢者)	10円単位	
24	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110072」	【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】 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		10円単位	
25	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110082」	【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】 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		10円単位	

26	重度心身障害者医療費	所沢市	併用レセプト・償還払い	82	「82110081」	【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】 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		10円単位		
27	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110080」	【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】 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		10円単位		
28	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	—	81	「81110090」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
29	重度心身障害者医療費	飯能市	併用レセプト・償還払い		82		【外来】 1. 患者負担無 2. 月上限21,000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. 月上限21,000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)	助成対象 (環境療養費は助成対象外)	【助成条件】 1. 自市国保・自市後期 2. 上記以外	10円単位	
30	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83		【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	助成対象 (環境療養費は助成対象外)	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位	
31	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	—	81	「81110108」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
32	重度心身障害者医療費	加須市	併用レセプト・償還払い		82	「82110107」	【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】 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)	1. 助成対象 2. 対象外	【助成条件】 1. 高校生以下 2. 上記以外	10円単位	
33	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110106」	【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	助成対象	【助成条件】 1. 高校生以下or低所得 2. 上記以外	10円単位	
34	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	—	81	「81110116」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
35	重度心身障害者医療費	本庄市	併用レセプト・償還払い		82	「82110115」	【外来】 1. 月上限21,000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. 患者負担無 【入院】 1. 日1,200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. 患者負担無	1. 助成対象 2. 対象外	【助成条件】 1. 国保・社保 2. 上記以外(後期高齢者) 【食事助成条件】 1. 高校生以下 2. 上記以外	10円単位	
36	ひとり親家庭等医療費		償還払い		83		【外来】 【入院】	対象外	現物給付を実施しない	10円単位	

37	子ども医療費	東松山市	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110124」	【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】 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)	助成対象		10円単位		
38	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110123」	【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. 上限18000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. 患者負担無 【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18000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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保(いずれも70歳未満) 2. 他市国保・社保(いずれも70歳以上) 3. 上記以外(後期、自市国保(70歳以上))	10円単位		
39	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110122」	【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】 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		10円単位		
40	子ども医療費	春日部市	併用レセプト	—	81	「81110140」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
41	重度心身障害者医療費		併用レセプト		82	「82110149」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
42	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110148」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
43	子ども医療費	狭山市	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110157」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	助成対象	【助成条件】 1. 市外医療機関 2. 市内医療機関	10円単位		
44	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110156」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 他市国保・社保 2. 上記以外(後期・自市国保)	10円単位		
45	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110155」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	1. 助成対象 2. 対象外	【助成条件】 1. 市外医療機関 2. 市内医療機関 【食事助成条件】 1. 中学生まで 2. 高校生以上	10円単位		
46	子ども医療費	羽生市	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110165」	【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】 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		10円単位		
47	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110164」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 他市国保・社保 2. 上記以外(後期・自市国保)	10円単位		

48	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110163」	【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位		
49	子ども医療費	鴻巣市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110173」	【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】 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		10円単位	
50	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110172」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保 2. 上記以外(後期高齢者)	10円単位	
51	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110171」	【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】 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		10円単位	
52	子ども医療費	深谷市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110181」	【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】 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		10円単位	
53	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110180」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保 2. 上記以外(後期高齢者)	10円単位	
54	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110189」	【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位	
55	子ども医療費	上尾市	併用レセプト	-	81	「81110199」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	
56	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110198」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	1/2助成	【助成条件】 1. 他市国保・社保 2. 上記以外(後期・自市国保)	10円単位	
57	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110197」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	1/2助成		10円単位	
58	子ども医療費	草加市	併用レセプト	-	81	「81110215」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	
59	重度心身障害者医療費		併用レセプト		82	「82110214」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	1/2助成		10円単位	

60	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト	83	「83110213」		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	1/2助成		10円単位		
61	子ども医療費	越谷市	併用レセプト	-	81	「81110223」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
62	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110222」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 他市国保・社保 2. 上記以外(後期・自市国保)	10円単位		
63	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110221」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
64	子ども医療費	蕨市	併用レセプト	-	81	「81110231」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位		
65	重度心身障害者医療費		併用レセプト		82	「82110230」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
66	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110239」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位		
67	子ども医療費	戸田市	併用レセプト	-	81	「81110249」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位		
68	重度心身障害者医療費		併用レセプト		82	「82110248」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位		
69	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110247」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位		
70	子ども医療費	入間市	併用レセプト	-	81	「81110256」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象		10円単位		
71	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110255」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 他県後期・他市国保・社保・ 国保組合 2. 上記以外(自県後期・自市国保)	10円単位		
72	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110254」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象 (環境療養費は助成対象外)		10円単位		
73	子ども医療費	朝霞市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110272」	【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】 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		10円単位		
74	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110271」	【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】 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		10円単位		

75	ひとり親家庭等医療費	併用レセプト・償還払い	83	「83110270」	【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】 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		10円単位		
76	子ども医療費	併用レセプト・償還払い	-	81	未:「81110280」 子:「81112286」	【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】 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		10円単位	
77	重度心身障害者医療費	併用レセプト・償還払い		82	「82110289」	【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】 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		10円単位	
78	ひとり親家庭等医療費	併用レセプト・償還払い		83	「83110288」	【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位	
79	子ども医療費	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110298」	【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】 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		10円単位	
80	重度心身障害者医療費	併用レセプト・償還払い		82	「82110297」	【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】 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		10円単位	
81	ひとり親家庭等医療費	併用レセプト・償還払い		83	「83110296」	【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位	
82	子ども医療費	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110306」	【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】 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		10円単位	
83	重度心身障害者医療費	併用レセプト・償還払い		82	「82110305」	【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】 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		10円単位	
84	ひとり親家庭等医療費	併用レセプト・償還払い		83	「83110304」	【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位	
85	子ども医療費	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110314」	【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】 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		10円単位	

86	重度心身障害者医療費	桶川市	併用レセプト・償還払い	82	「82110313」	【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. 上限8000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. 患者負担無 【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15000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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保(70歳未満) 2. 国保・社保(70歳以上) 3. 上記以外(後期高齢者)	10円単位		
87	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110312」	【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】 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		10円単位		
88	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	—	81	「81110322」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
89	重度心身障害者医療費	久喜市	併用レセプト・償還払い	82	「82110321」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 後期(市外医療機関)・国保・社保 2. 上記以外(後期高齢者(市内医療機関))	10円単位		
90	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110320」	【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】 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)	助成対象 (環境療養費は助成対象外)		10円単位		
91	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	—	81	「81110330」	【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】 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		10円単位	
92	重度心身障害者医療費	北本市	併用レセプト・償還払い	82	「82110339」	【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. 上限8000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. 患者負担無 【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15000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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保(70歳未満) 2. 国保・社保(70歳以上) 3. 上記以外(後期高齢者)	10円単位		
93	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110338」	【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】 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		10円単位		
94	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	—	81	「81110348」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
95	重度心身障害者医療費	八潮市	併用レセプト・償還払い	82	「82110347」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	1/2助成	【助成条件】 1. 他市国保・社保 2. 上記以外(後期・自市国保)	10円単位		

96	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110346」		【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】 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)	助成対象		10円単位		
97	子ども医療費	富士見市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110355」	【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】 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		10円単位		
98	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110354」	【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. 上限8000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. 患者負担無 【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15000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. 患者負担無	助成対象 (環境療養費は助成対象外)	【助成条件】 1. 国保・社保(70歳未満) 2. 他県後期、国保・社保(70歳以上) 3. 上記以外(自県後期)	10円単位		
99	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110353」	【外来】 1. 患者負担無 2. 月上限1000円 【入院】 1. 患者負担無 2. 日上限1200円	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位		
100	子ども医療費	三郷市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110371」	【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】 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		10円単位		
101	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110370」	【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】 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		10円単位		
102	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110379」	【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】 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		10円単位		
103	子ども医療費	蓮田市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110389」	【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】 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		10円単位		
104	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110388」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 他市国保・社保 2. 上記以外(後期・自市国保)	10円単位		
105	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110387」	【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】 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		10円単位		
106	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110439」	【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】 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)	1/2助成		10円単位		

107	重度心身障害者医療費	坂戸市	併用レセプト・償還払い	82	「82110438」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保・他市後期 2. 上記以外(自市後期)	10円単位		
108	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110437」	【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】 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)	1/2助成		10円単位		
109	子ども医療費	幸手市	併用レセプト	-	81	「81110892」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	
110	重度心身障害者医療費		併用レセプト		82	「82110891」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	
111	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110890」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	
112	子ども医療費	鶴ヶ島市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110462」	【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】 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		10円単位	
113	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110461」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保・他市後期 2. 上記以外(自市後期)	10円単位	
114	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110460」	【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】 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		10円単位	
115	子ども医療費	日高市	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110470」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
116	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110479」	【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】 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		10円単位	
117	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110478」	【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	10円単位	
118	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110926」	【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】 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		10円単位	

119	重度心身障害者医療費	吉川市	併用レセプト・償還払い	82	「82110925」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 他市国保・社保 2. 上記以外(後期・自市国保)	10円単位			
120	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110924」	【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】 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		10円単位			
121	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110363」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 2市1町(ふじみ野市、富士見市、三芳町)以外の医療機関 2. 上記以外	10円単位		
122	重度心身障害者医療費	ふじみ野市	併用レセプト・償還払い	82	「82110362」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保で2市1町(ふじみ野市、富士見市、三芳町)以外の医療機関 2. 上記以外	10円単位			
123	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110361」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 2市1町(ふじみ野市、富士見市、三芳町)以外の医療機関 2. 上記以外	10円単位			
124	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110850」	【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】 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		10円単位		
125	重度心身障害者医療費	白岡市	併用レセプト・償還払い	82	「82110859」	【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. 上限8000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. 患者負担無 【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15000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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保(70歳未満) 2. 国保・社保(70歳以上) 3. 上記以外(後期高齢者)	10円単位			
126	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110858」	【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】 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		10円単位			
127	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110397」	【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】 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)	1/2助成		10円単位		
128	重度心身障害者医療費	伊奈町	併用レセプト・償還払い	82	「82110396」	【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】 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)	1/2助成		10円単位			

129	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110395」	【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】 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)	1/2助成		10円単位		
130	子ども医療費	三芳町	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110421」	【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】 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		10円単位	
131	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110420」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保で2市1町(ふじみ野市、富士見市、三芳町)以外の医療機関 2. 上記以外	10円単位	
132	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110429」	【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位	
133	子ども医療費	毛呂山町	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110447」	【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】 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		10円単位	
134	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110446」	【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】 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		10円単位	
135	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110445」	【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】 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		10円単位	
136	子ども医療費	越生町	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110454」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
137	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110453」	【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】 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		10円単位	
138	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110452」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
139	子ども医療費	滑川町	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110496」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
140	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110495」	【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】 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)	助成対象 (生活療養費は助成対象外)		10円単位	

141	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110494」	【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】 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)	助成対象 (生活療養費は助成対象外)		10円単位		
142	子ども医療費	嵐山町	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110504」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
143	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110503」	【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】 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		10円単位	
144	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110502」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
145	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110512」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
146	重度心身障害者医療費	小川町	償還払い		82		【外来】 【入院】	対象外		10円単位	
147	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110510」	【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】 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		10円単位	
148	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110546」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
149	重度心身障害者医療費	川島町	併用レセプト・償還払い		82	「82110545」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保 2. 上記以外(後期高齢者)	10円単位	
150	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110544」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
151	子ども医療費	吉見町	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110553」	【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】 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		10円単位	
152	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110552」	【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】 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		10円単位	平成27年4月 平成28年4月 食事療養費を 助成対象外へ 変更

153	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110551」		【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】 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		10円単位		
154	子ども医療費	鳩山町	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110561」	【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】 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		10円単位		
155	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110560」	【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】 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		10円単位		
156	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110569」	【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】 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		10円単位		
157	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110520」	【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】 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)	助成対象		10円単位		令和2年1月よりレセプト請求へ変更
158	重度心身障害者医療費	ときがわ町	併用レセプト・償還払い		82	「82110529」	【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】 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		10円単位		令和2年8月よりレセプト請求へ変更
159	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110528」	【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】 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		10円単位		令和2年8月よりレセプト請求へ変更
160	子ども医療費	横瀬町	併用レセプト・償還払い	-	81	「81110579」	【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】 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		10円単位		
161	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110578」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 社保 2. 上記以外(後期・国保)	10円単位		
162	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110577」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保(70歳未満) 2. 後期、国保・社保(70歳以上)	10円単位		
163	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	-	81	「81110587」	【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】 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		10円単位		

164	重度心身障害者医療費	皆野町	併用レセプト・償還払い	82	「82110586」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 社保 2. 上記以外(後期・国保)	10円単位		
165	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110585」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保(70歳未満) 2. 後期、国保・社保(70歳以上)	10円単位		
166	子ども医療費	長瀬町	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110595」	【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】 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		10円単位	
167	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い	82	「82110594」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 社保 2. 上記以外(後期・国保)	10円単位		
168	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110593」	【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】 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		10円単位		
169	子ども医療費	小鹿野町	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110611」	【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】 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		10円単位	
170	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い	82	「82110610」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 社保 2. 上記以外(後期・国保)	10円単位		
171	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い	83	「83110619」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保(70歳未満) 2. 後期、国保・社保(70歳以上)	10円単位		
172	子ども医療費	東秩父村	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110652」	【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】 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)	助成対象		10円単位	
173	重度心身障害者医療費		償還払い	82			【外来】 【入院】	対象外	現物給付を実施しない	10円単位	
174	ひとり親家庭等医療費		償還払い	83			【外来】 【入院】	対象外	現物給付を実施しない	10円単位	

175	子ども医療費	美里町	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110660」	【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】 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)	助成対象		10円単位		
176	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110669」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	1. 助成対象 2. 対象外	【助成条件】 1. 国保・社保 2. 上記以外(後期高齢者) 【食事助成条件】 1. 18歳まで 2. 19歳以降	10円単位		
177	ひとり親家庭等医療費		償還払い		83	「83110668」	【外来】 【入院】	対象外	現物給付を実施しない	10円単位		
178	子ども医療費	神川町	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110686」	【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】 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)	助成対象		10円単位		
179	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110685」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	1. 助成対象 2. 対象外	【助成条件】 1. 国保・社保 2. 上記以外(後期高齢者) 【食事助成条件】 1. 18歳まで 2. 19歳以降	10円単位		
180	ひとり親家庭等医療費		償還払い		83		【外来】 【入院】	対象外	現物給付を実施しない	10円単位		
181	子ども医療費	上里町	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110702」	【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】 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)	助成対象		10円単位		
182	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110701」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	1. 助成対象 2. 対象外	【助成条件】 1. 国保・社保 2. 上記以外(後期高齢者) 【食事助成条件】 1. 18歳未満 2. 上記以外	10円単位		
183	ひとり親家庭等医療費		償還払い		83		【外来】 【入院】	対象外	現物給付を実施しない	10円単位		
184	子ども医療費	寄居町	併用レセプト・償還払い	—	81	「81110785」	【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】 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)	助成対象		10円単位		
185	重度心身障害者医療費		併用レセプト・償還払い		82	「82110784」	【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 国保・社保 2. 上記以外(後期高齢者)	10円単位		
186	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110783」	【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】 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)	助成対象 (環境療養費は助成対象外)		10円単位		

187	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	—	81	「81110843」		【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】 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		10円単位		
188	重度心身障害者医療費	宮代町	併用レセプト・償還払い		82	「82110842」		【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】 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		10円単位		
189	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110841」		【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】 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		10円単位		
190	子ども医療費		併用レセプト	—	81	「81110900」		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
191	重度心身障害者医療費	杉戸町	併用レセプト		82	「82110909」		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
192	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト		83	「83110908」		【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
193	子ども医療費		併用レセプト・償還払い	—	81	「81110918」		【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】 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		10円単位		
194	重度心身障害者医療費	松伏町	併用レセプト・償還払い		82	「82110917」		【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. 患者負担無 【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. 患者負担無	対象外	【助成条件】 1. 他市国保・社保 2. 上記以外(後期・自市国保)	10円単位		
195	ひとり親家庭等医療費		併用レセプト・償還払い		83	「83110916」		【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1000円(上限額まで窓口負担、上限額を超えて21000円まで患者負担無、21000円を超えたら償還払い) 【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. 日上限1200円(患者負担総額が21000円を超えたら償還払い)	対象外	【助成条件】 1. 低所得 2. 一般	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。