

医療費助成制度一覧（静岡22）

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	子ども医療費	県		専用様式・CSV請求		—	83				【外来】 1. 日500円／月4回 2. 回500円 3. 日500円／月2回 4. 患者負担無 5. 回500円 6. 回500円／月4回 【入院】 1. 日500円 2. 日500円 3. 患者負担無 4. 患者負担無 5. 患者負担無 6. 患者負担無	1. 対象外 2. 助成対象	【助成条件】 市町村によって異なる	10円単位		
2	母子家庭等医療費	県		専用様式(自動償還払い)・CSV請求 (自動償還払い)			84				【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		専用様式(自動償還払い)・CSV請求 (自動償還払い)			85				【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	助成対象	患者によりCSV請求できない 場合がある	10円単位		
4	特定疾患医療費	県		併用レセプト			86	「86226024」		国の難病と同様		対象外	静岡県の難病の拡大助成で橋 本病・突発性難聴が対象 橋本病で平成26年12月31日以前 に申請済みの場合、低い負担上 限額で食事療養費の患者負担分 は1/2である。(平成29年12月31 日に該当制度は終了)	1円単位	平成27年1月	
5	ひとり親家庭等医療費	浜松市		併用レセプト			84				【外来】 1. 患者負担無 2. 月500円 3. 月500円 【入院】 1. 患者負担無 2. 患者負担無 3. 月500円	対象外	【助成条件】 1. 0歳 2. 親と20歳までの子 3. 上記以外	10円単位	平成30年10月	
6	重度心身障害者医療費	浜松市		併用レセプト			85				【外来】 1. 患者負担無 2. 月500円 3. 月500円 【入院】 1. 患者負担無 2. 患者負担無 3. 日500円／月5000日	対象外	【助成条件】 1. 0歳 2. 20歳未満 3. 上記以外	10円単位	平成30年10月	
7	3歳児健診医療費	静岡市		専用様式		—	83				【外来】 患者負担無 【入院】 患者負担無	対象外		10円単位		
8	子ども医療費	御殿場市		専用様式・CSV請求		—	83				【外来】 日500円／月1回 【入院】 患者負担無	助成対象		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。
 ・不明なものは空白になっています。
 ・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。