



蒲保第511号
平成30年9月3日

関係医療機関各位

蒲郡市長 稲葉正吉
(公印省略)

精神障害者医療及び後期高齢者福祉医療費の現物給付の対象拡大について（お知らせ）

日頃は、本市における福祉医療支給事業についてご理解とご協力をいただきありがとうございます。

このことについて、下記のとおり取扱いいただきますようお願いいたします。

記

- 1 変更日 平成30年10月1日診療日から
- 2 現物給付拡大内容

(1) 精神障害者医療費

現行：①自立支援医療（精神通院）所持者は自立支援医療のみが現物給付

【受給者番号7桁（915+連番4桁）・公費負担番号85】

②精神障害者保健福祉手帳1，2級所持者は全疾病入通院が償還払い

【受給者証の発行はなし】

拡大後：①自立支援医療（精神通院）のみ所持者は自立支援医療のみが現物給付

【受給者番号7桁（915+連番4桁）・公費負担番号85：変更なし】

②自立支援医療（精神通院）所持者かつ精神障害者保健福祉手帳1，2級所持者は全疾病入通院が現物給付。但し、自立支援医療は21公費優先

【受給者番号8桁（515+連番5桁）・公費負担番号82】

*連番の1桁目は9とする

③精神障害者保健福祉手帳1，2級ののみ所持者は全疾病入通院が現物給付

【受給者番号8桁（515+連番5桁）・公費負担番号82】

*連番の1桁目は9とする

※今回の拡大に伴い、精神障害者医療に障害者医療の公費負担番号「82」を使用するため、

障害者医療の受給者番号は

現行：公費負担番号82・受給者番号7桁（515+連番4桁）

拡大後：公費負担番号82・受給者番号8桁（515+連番5桁）連番の1桁目は0に順次更新していきます。

更新期間中は障害者医療の受給者番号は、7桁と8桁が混在します。

※受給者数 精神障害者保健福祉手帳の1級、2級所持者 約320人

(2) 後期高齢者福祉医療費

現行：①自立支援医療（精神通院）のみ所持者は償還払い

【受給者証の発行はなし】

②その他は現物給付

【受給者番号7桁（00+連番5桁）・公費負担者番号89232144】

拡大後：①自立支援医療（精神通院）のみ所持者も現物給付とする

【受給者番号7桁（00+連番5桁）・公費負担者番号89232144】

②その他は現物給付

【受給者番号7桁（00+連番5桁）・公費負担者番号89232144

：変更なし】

※受給者数 後期高齢者医療で自立支援医療（精神通院）所持者 約40人

(3) その他

新しい受給者証は9月下旬に対象者に発送します。


【新受給者証見本】

精神障害者医療（全疾病）


色：黄緑色

後期高齢者福祉医療（精神通院のみ）

色：ピンク色

愛知県内のみ有効	
精	障害者医療費受給者証 (全疾病入院有効) <small>自立支援医療（精神通院）の交付に際しては21公費負担</small>
受給者番号	
受給者	住所
	氏名
	生年月日
有効期間	
発行機関名及び印	愛知県 蒲郡市長 
交付年月日	

この証は、精神障害者（統合失調症、双極性障害）に該当する医療機関の窓口へ提出してください。自立支援医療を受けている方は、自立支援医療受給者証に併せて提出してください。

愛知県内のみ有効	
福	後期高齢者福祉医療費受給者証 <small>自立支援医療受給者証（精神通院）の交付を受けた者が精神通院医療を受ける場合に限り</small>
公費負担者番号	8 9 2 3 2 1 4 4
公費負担医療の受給者番号	
受給者	住所
	氏名
	生年月日
医療機関名	自立支援医療受給者証のとおり
有効期間	自立支援医療受給者証のとおり
発行機関名及び印	愛知県 蒲郡市長 
交付年月日	

この証は、後期高齢者医療被保険者証に添えて医療機関の窓口へ提出してください。

(問い合わせ先 蒲郡市役所保険年金課福祉医療係 電話 0533-66-1102)

FAX 0533-66-1181