

津市保第1133号
平成30年6月13日

各医療機関 様

津市長 前 葉 泰 幸
(公 印 省 略)

未就学児の子ども医療費窓口無料化及び精神障害者保健福祉手帳
2級所持者の通院医療費助成事業説明会資料の送付について
入梅の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、本市の福祉医療費助成事業につきましてご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

先日開催いたしました説明会の資料を送付いたしますので、よろしくご査収ください。当該事業の円滑な実施にあたり、何卒ご理解ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

なお、同内容の説明会を6月26日(火)にも開催いたします。参加を希望される場合は、別紙「出席報告書」を6月21日(木)までにご提出ください。

また、制度の周知を図るためポスターを作成いたしましたので、窓口等へ掲示していただき、周知にご協力いただきますよう、重ねてお願い申し上げます。

記

1 未就学児の子ども医療費窓口無料化(現物給付)の概要

現在、福祉医療費助成制度では、医療費を窓口で支払った後に口座へ振り込む償還払い方式で助成していますが、平成30年9月診療分から次の条件全てに当てはまる場合、窓口負担を無くす現物給付方式に助成方法を変更します。

(1) 現物給付の条件

①津市の福祉医療費(子ども医療費、一人親家庭等医療費、障がい者医療費)の受給資格がある6歳までの人

※6歳になった日以降の最初の3月31日まで、4月1日生まれの人は前月末日まで

②市内医療機関(医科、歯科、調剤薬局、訪問看護ステーション)での、保険適用となる医療費であること

③受診時に現物給付用の福祉医療費受給資格証の提示があること

④国民健康保険加入者の入院の場合は、限度額適用認定証の提示があること

(2) 医療費の請求方法

福祉医療費を公費の一つとしてレセプトに記載していただき、医療保険と公費の併用レセプトで請求していただきます。レセプトコンピューター・医事会計システムについて、ご確認とご対応をお願いします。なお、現物給付

分につきましては、福祉医療費領収証明証を提出していただく必要はございません。

2 精神障害者保健福祉手帳 2 級所持者の通院費助成の概要

- (1) 対象者 精神障害者保健福祉手帳 2 級所持者 (所得制限があります。)
- (2) 助成種別 障がい者医療費または 65 歳以上障がい者医療費
- (3) 助成内容 通院にかかる医療費の 1/2 を助成 (償還払い方式)
- (4) 実施時期 平成 30 年 9 月診療分から
- (5) 助成方法

障がい者医療費の受給資格証の提示があり、自己負担額を領収されましたら、福祉医療費領収証明書を提出してください。ご提出いただいた領収証明書をもとに、津市から受給者へ自己負担相当額の 1/2 を振込みます。

※ 65 歳以上障がい者医療費については、領収証明書を提出していただく必要はございません。

3 事業説明会

- (1) 開催日時 平成 30 年 6 月 26 日 (火) 午後 7 時 30 分～午後 8 時 30 分
- (2) 開催場所 津市役所本庁舎 8 階 大会議室 A
- (3) 事項

未就学児の子ども医療費窓口無料化及び精神障害者保健福祉手帳 2 級所持者の通院医療費助成に係る制度説明

※ 参加を希望される場合は、お手数ですが 6 月 21 日 (木) までに、出席報告書を返信用封筒でご返送いただくか、下記まで FAX でご回答いただきますようお願いいたします。

4 その他

現物給付に対応するため、平成 30 年 9 月 1 日から妊産婦医療費を除く受給者全員の受給資格証番号が変わります。年齢に関係なく、全ての方の番号が変わりますので、受給資格証番号をご確認いただきますようお願いいたします。

事務担当	保険医療助成課 福祉医療費担当 鈴木・野田
電話番号	059-229-3158
FAX	059-229-5001

精神障害者保健福祉手帳 2 級所持者の通院医療費助成の実施について

- 1 対象者 精神障害者保健福祉手帳 2 級所持者（所得制限あり）
- 2 助成種別 障がい者医療費 または 65 歳以上障がい者医療費
- 3 助成内容 通院にかかる医療費の 1/2 を助成（償還払い）
- 4 実施時期 平成 30 年 9 月診療分から
- 5 助成方法 障がい者医療費の受給資格証の提示があり、自己負担額を領収されましたら、福祉医療費領収証明書を提出してください。
 ※65 歳以上障がい者医療費については、領収証明書を提出していただく必要はございません。

《福祉医療費受給資格証の見本》

津市福祉医療費受給資格証		障害者
受給資格証番号	〇〇〇〇〇〇〇 入院は対象外	
受給資格者	住所	津市西丸之内23番1号
	フリガナ	ツシ イチロウ 性別
	氏名	津市 一郎 男
	生年月日	昭和33年 4月 1日
加入医療保険	記号・番号	〇〇〇〇〇〇〇
	被保険者氏名 (組合員・受給者)	津市 一郎
	名称等	津市国保
	保険者番号	2 4 0 0 1 0
有効期間	平成30年 9月 1日 から 平成31年 8月31日 まで	
平成30年 9月 1日 三重県		津市長 公印

種別の表記があります。

通院のみ助成対象の場合、受給資格証番号の右側に「入院は対象外」と記載されます。

有効期間の終わりが「8月31日」でない場合もありますのでご確認ください。