

重要性分類Ⅲ

平成30年8月4日

**保険医療機関、保険薬局、訪問看護ステーションの皆様へ****三重県下市町が実施する「医療費助成事業」  
に係る審査・支払事務の受託について**

平成30年9月診療分（10月請求分）から、津市、亀山市、伊勢市、鳥羽市、志摩市、玉城町、度会町、大紀町、南伊勢町、朝日町が実施する医療費助成事業の審査・支払事務を受託することとなりましたので、お知らせします。

対象医療機関等（※）の皆様には、平成30年9月診療分（10月請求分）から、現物給付での対応となりますので、受給者の方からは窓口での徴収を行わず、医療保険と医療費助成事業の併用レセプトにより、被用者保険分は社会保険診療報酬支払基金三重支部へ、国民健康保険分は三重県国民健康保険団体連合会へ請求していただくこととなります。

対象医療機関等（※）を含めた医療費助成事業の概要については、裏面を参照願います。

なお、今回受託した津市、亀山市、伊勢市、鳥羽市、志摩市、玉城町、度会町、大紀町、南伊勢町、朝日町が実施する医療費助成事業におきましては、平成30年8月診療以前分を併用レセプトで請求された場合、レセプトを医療機関等にお返しすることとなりますのでご留意願います。

レセプト請求について、ご不明な点がございましたら、次の問い合わせ先までご連絡願います。

## ◇本件に関するお問い合わせ先◇

- ・ 社会保険診療報酬支払基金三重支部 事業管理課  
059-228-9196（ダイヤルイン）（内線201・202・203・220）
- ・ 三重県国民健康保険団体連合会 支払調整課  
059-253-1160

## 【医療費助成事業の概要（平成30年9月診療分からの開始）】

市町名	制度名	公費負担者番号	対象者	対象医療機関等（※）	自己負担	食事療養費	点数表
津市	障がい者	80240013	未就学児	津市内	なし	対象外	医科・歯科・ 調剤・訪問看護
	子ども	81240012					
	一人親家庭等	82240011					
亀山市	障がい者	80240104	未就学児	亀山市内	なし	一部対象 （★1）	医科・歯科・ 調剤・訪問看護
	子ども	81240103					
	一人親家庭等	82240102					
伊勢市	障がい者	80240039	未就学児	伊勢市・鳥羽市・志摩市・ 玉城町・度会町・大紀町・ 南伊勢町の3市4町内	なし	対象外	医科・歯科・ 調剤・訪問看護
	子ども	81240038					
	一人親家庭等	82240037					
鳥羽市	障がい者	80240112				対象外	
	子ども	81240111					
	一人親家庭等	82240110					
志摩市	障がい者	80240716				対象外	
	子ども	81240715					
	一人親家庭等	82240714					
玉城町	障がい者	80240443				対象外	
	子ども	81240442					
	一人親家庭等	82240441					
度会町	障がい者	80240534				対象外	
	子ども	81240533					
	一人親家庭等	82240532					
大紀町	障がい者	80240732	一部対象 （★2）				
	子ども	81240731					
	一人親家庭等	82240730					
南伊勢町	障がい者	80240740	対象外				
	子ども	81240749					
	一人親家庭等	82240748					
朝日町	障がい者	80240245	未就学児	桑名市・四日市市・ 木曾岬町・菟野町・ 朝日町・川越町の2市4町内	なし	対象外	医科・歯科・ 調剤・訪問看護
	子ども	81240244					
	一人親家庭等	82240243					

★1 亀山市 食事療養費の一部対象者・・・住民税非課税世帯で標準負担額減額認定証を提示した者のみが対象である。

★2 大紀町 食事療養費の一部対象者・・・限度額適用・標準負担額減額認定証の提示により、標準負担額が減額されている者のみが対象である。

## 参考 【医療費助成事業の概要（平成30年4月診療分からの開始）】

市町名	制度名	公費負担者番号	対象者	対象医療機関等（※）	自己負担	食事療養費	点数表
四日市市	子ども	81240020	未就学児	四日市市内	なし	対象外	医科・歯科・ 調剤・訪問看護
名張市	子ども	81240087	未就学児	名張市・伊賀市 の2市内	なし	対象外	医科・歯科・調剤
	一人親家庭等	82240086					
伊賀市	子ども	81240723	未就学児	桑名市・四日市市・ 木曾岬町・菟野町・ 朝日町・川越町の2市4町内	なし	対象	医科・歯科・ 調剤・訪問看護
	一人親家庭等	82240722					
川越町	障がい者	80240252	未就学児	桑名市・四日市市・ 木曾岬町・菟野町・ 朝日町・川越町の2市4町内	なし	対象	医科・歯科・ 調剤・訪問看護
	子ども	81240251					
	一人親家庭等	82240250					

※ 各市町が対象とする医療機関等の範囲にご留意願います。  
 なお、対象外医療機関等におきましては、従来どおり、償還払いでの  
 請求となります。