

高福家第114号

平成23年7月8日

医療機関各位

高松市長 大西 秀人



医療費助成制度改正に伴う取扱いの変更について（依頼）

日頃は、本市福祉医療行政に御協力をいただいておりますこと、厚く御礼申しあげます。

さて、母子医療費助成制度は、平成23年8月1日から、父子家庭の父等を新しく対象とすることになり、名称が母子医療費助成制度からひとり親家庭等医療費助成制度に変わることとなりました。

また、医療費助成の申請期間の見直しに伴い、県内の市町で平成23年8月診療分から1年を越えての申請が可能となりました。

つきましては、医療費助成の取扱いが下記のとおり変更になりますので、御理解・御協力を賜りますようお願いいたします。

記

1 母子家庭の対象者（現行）

- (1) 母子家庭の母と子
- (2) 父子家庭の子
- (3) 両親のいない子
- (4) 両親のいない子を養育する配偶者のない姉、祖母等
(子は18歳の年度末まで)

2 ひとり親家庭の対象者（変更後）

- (1) 母子家庭の母と子
- (2) 父子家庭の父と子
- (3) 両親のいない子
- (4) 両親のいない子を養育する配偶者のいない兄・姉・祖父・祖母等
(子は18歳の年度末まで)

3 制度の開始日

平成23年8月1日

4 制度名称の変更

母子家庭等医療費助成制度→ひとり親家庭等医療費助成制度

5 対象者数 (平成22年10月現在)

現行 10,511人
 父子家庭の父 277人
 合計 10,788人

6 医療証の配布

例年同様、平成23年度の更新を行い、平成23年8月1日から平成24年7月31日までのひとり親家庭等医療証を7月末までに発送します。

7 請求書の様式について

現行の医療費請求書については、当分の間、使用できますが、平成24年8月診療分以降の請求からは、受診年を確認する必要がありますので、変更後の新しい様式を使用されるか、もしくは、現行の様式の月覧に年と月の記入をお願いします。

8 医療証

(1) 現行

(2) 改正後

母子医療証			
医療証番号			
受給者	住所	高松市 丁目 番 町号 番地	
	氏名		
	生年月日	年 月 日	男・女
有効期間		年 月 日から 年 月 日まで	
上の者は、高松市医療費助成条例により、医療費の一部を高松市が助成する者であることを証明する。 年 月 日 高松市長			
※この証は高松市が契約した医療機関のみ有効です。			

ひとり親家庭等医療証			
医療証番号			
受給者	住所	高松市 丁目 番 町号 番地	
	氏名		
	生年月日	年 月 日	男・女
有効期間		年 月 日から 年 月 日まで	
上の者は、高松市医療費助成条例により、医療費の一部を高松市が助成する者であることを証明する。 年 月 日 高松市長			
※この証は高松市が契約した医療機関のみ有効です。			

9 請求書

(1) 現行

医療費 請求額		円
手数料	件	円

年 月 母子医療費請求書

上記のとおり請求します。

名 称

年 月 日

内 訳 書

保 険 医 療
機 関 等 所 在 地

高松市長殿

医療機関等コード			

開 設 者

⑤

ページ

振込先 銀行 本店・支店 口座

No.	診 療 月	医療証番号	氏 名	入 外	保 険 種 類	保 険 負 担 割 合	総点数	他法負 担点数	高額療養費 (保険者 負担額)	請 求 金 額
1				入	社保 国保	8.7	点	点	円	円
2				入	社保 国保	8.7				
3				入	社保 国保	8.7				
4				入	社保 国保	8.7				
5				入	社保 国保	8.7				
6				入	社保 国保	8.7				
7				入	社保 国保	8.7				
8				入	社保 国保	8.7				
9				入	社保 国保	8.7				
10				入	社保 国保	8.7				
11				入	社保 国保	8.7				
12				入	社保 国保	8.7				
13				入	社保 国保	8.7				
14				入	社保 国保	8.7				
15				入	社保 国保	8.7				
16	小	計	件							
合		計	件							

(2) 改正後

医療費 請求額	円	
手数料	件	円

年 月 ひとり親家庭等医療費請求書

上記のとおり請求します。

名 称

年 月 日

内 訳 書

保 険 医 療
機 関 等 所 在 地

高松市長殿

医療機関等コード	開 設 者	⑤	ページ
	振込先	銀行 本店・支店 口座	

No.	診 療 年 月	診 療 月	医療証番号	氏 名	入 外	保 険 種 類	保 険 負 担 割 合	総 点 数	他 法 負 担 点 数	高 額 療 養 費 (保 険 者) 負 担 額	請 求 金 額
1					入1	社保 国保	8.7	点	点	円	円
2					入1	社保 国保	8.7				
3					入1	社保 国保	8.7				
4					入1	社保 国保	8.7				
5					入1	社保 国保	8.7				
6					入1	社保 国保	8.7				
7					入1	社保 国保	8.7				
8					入1	社保 国保	8.7				
9					入1	社保 国保	8.7				
10					入1	社保 国保	8.7				
11					入1	社保 国保	8.7				
12					入1	社保 国保	8.7				
13					入1	社保 国保	8.7				
14					入1	社保 国保	8.7				
15					入1	社保 国保	8.7				
16	小		計	件							
合			計	件							