

天草市重度心身障がい者医療助成に関する

# 天草市からお知らせ

## 天草市重度心身障がい者医療費助成制度

心身に重度の障がいのある人の福祉の増進を図り、経済的な面で安心していつでも診療が受けられるよう医療費を助成する制度です。

令和6年8月診療分から、自己負担額が変わります

1ヶ月の医療費 (病院+薬局)	—	重度心身障がい者 医療費助成額	=	自己負担額 入院:2,000円 通院:1,000円
--------------------	---	--------------------	---	---------------------------------

《通院の例》 病院で10,000円と薬局で5,000円を窓口で払った場合

1ヶ月の医療費 15,000円	—	重度心身障がい者 医療費助成額 14,000円	=	自己負担額 1,000円
--------------------	---	-------------------------------	---	-----------------

※訪問看護の場合も利用できます。

《入院の例》 病院で30,000円を払った場合

1ヶ月の医療費 30,000円	—	重度心身障がい者 医療費助成額 28,000円	=	自己負担額 2,000円
--------------------	---	-------------------------------	---	-----------------

※高額療養費等(保険者から運付されるお金)がある場合は、その額を1ヶ月の医療費から控除して計算します。

制度の変更に伴う受給者証(紫色)は変わりません(※手続きも同じです)  
これまでどおり、受診の都度、受給者証(紫色)を病院や薬局等医療機関の窓口へ提示してください。

お問い合わせ先

天草市役所 健康福祉部 福祉課障がい福祉係

TEL: 0969-32-6071 FAX: 0969-22-0577

住所: 天草市東浜町8番1号

E-mail: shogai fukushi@city.amakusa.lg.jp

