



各醫師會長殿

福岡県医師会

会長 松田 峻一良

(公印省略)

添田町公費医療費助成の改正について

添田町より公費（乳幼児・重度障害者・ひとり親等）医療の助成を平成27年4月診療分より下記のとおり改正する旨、通知がありましたので、会員各位への周知方よろしくお願い致します。

また、負担割合や医療証の有効期限が変更になることから、現在乳幼児医療の資格をお持ちの方、重度障害者・ひとり親家庭等医療の資格をお持ちの小中学生の医療証についても、平成27年4月1日で差し替えが行われますので、4月1日以降に受診の際は医療証を確認頂きますよう併せて周知方お願い致します。

なお、本制度に関するお問い合わせについては、添田町役場各担当課までご照会ください。

※住民課保険・年金係 TEL 0947-82-5966 (乳幼児・子ども医療・重度障害者医療)

保健福祉環境課子育て支援係 TEL 0947-82-1232 (ひとり親家庭等医療)

三三

医療名	現行	改正後
乳幼児医療 (ラベンダー色)	【現物給付】 対象者 3歳未満 入・外 無料 3歳以上小学校就学前 入院 1日当たり 500 円 (月 7 日限度) 外来 1月当り 600 円限度	【現物給付】 対象者 3歳未満 変更なし 3歳以上小学校就学前 <u>入・外 無料</u>
子ども医療 (うぐいす色)	【現物給付】 助成なし	【現物給付】 <u>小学校1年生～中学校3年生</u> <u>入・外 無料</u>
重度障害者医療 (ブルー)	【現物給付】 対象者 重度障害者 入院 1日当たり 500 円 (月 20 日限度) (低所得者の場合 1日当たり 300 円) 外来 1月当り 500 円限度	【現物給付】 対象者 重度障害者 助成内容変更なし <u>ただし、小学校1年生～中学校3年生の重度障害者医療受給者は</u> <u>入・外 無料</u>

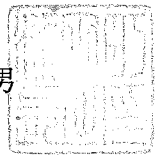
ひとり親家庭等医療 (オレンジ色)	【現物給付】 対象者 母子家庭、父子家庭等 入院 1日当たり 500円(月7日限度) 外来 1月当たり 800円限度	【現物給付】 対象者 母子家庭、父子家庭等 助成内容変更なし <u>ただし、小学校1年生～中学校3年生のひとり親家庭等医療受給者は</u> <u>入・外 無料</u>
------------------------------	---	---

26 添住保第 482 号

平成 27 年 1 月 20 日

福岡県医師会長
福岡県歯科医師会長
福岡県薬剤師会長
福岡県柔道整復師会長
田川医師会長
田川歯科医師会長 様

添田町長 寺 西 明 男



公費医療費助成の改正について

厳寒の候、貴職におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

また、平素より添田町の公費助成事業に対し、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、添田町では公費（乳幼児・重度障害者・ひとり親等）医療の助成を平成 27 年 4 月診療分より、別紙のとおり改正することになりましたので、関係機関への周知について、よろしくご配慮願います。

また、負担割合や医療証の有効期限が変更になることから、現在乳幼児医療の資格をお持ちの方、重度障害者・ひとり親家庭等医療の資格をお持ちの小中学生の医療証についても、平成 27 年 4 月 1 日で差し替えを行います。4 月 1 日以降に受診の際は、医療証の確認をお願いいたします。

年度初めの大変お忙しい時期にご迷惑をおかけしますが、よろしくご対応のほどお願い申し上げます。

【お問い合わせ先】

〒824-0691

福岡県田川郡添田町大字添田 2 1 5 1 番地

添田町役場

（乳幼児・子ども医療及び重度障害者医療に関すること）

住民課保険・年金係

TEL 0947-82-5966

（ひとり親家庭等医療に関すること）

保健福祉環境課子育て支援係

TEL 0947-82-1232

医療名	現行	改正後
乳幼児医療 (ラベンダー色)	【現物給付】 対象者 3歳未満 入・外 無料 3歳以上小学校就学前 入院 1日当たり 500円 (月7日限度) 外来 1月当り 600円限度	【現物給付】 対象者 3歳未満 変更なし 3歳以上小学校就学前 <u>入・外 無料</u>
子ども医療 (うぐいす色)	【現物給付】 助成なし	【現物給付】 <u>小学校1年生～中学校3年生</u> <u>入・外 無料</u>
重度障害者医療 (ブルー)	【現物給付】 対象者 重度障害者 入院 1日当たり 500円 (月20日限度) (低所得者の場合 1日当たり 300円) 外来 1月当り 500円限度	【現物給付】 対象者 重度障害者 助成内容変更なし <u>ただし、小学校1年生～中学校</u> <u>3年生の重度障害者医療受給者</u> <u>は</u> <u>入・外 無料</u>
ひとり親家庭等医療 (オレンジ色)	【現物給付】 対象者 母子家庭、父子家庭等 入院 1日当たり 500円 (月7日限度) 外来 1月当り 800円限度	【現物給付】 対象者 母子家庭、父子家庭等 助成内容変更なし <u>ただし、小学校1年生～中学校</u> <u>3年生のひとり親家庭等医療受</u> <u>給者は</u> <u>入・外 無料</u>