



福岡医発第 3029 号 (地)

平成 28 年 2 月 18 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一 良
(公 印 省 略)

公費医療費助成の改正について

今般、川崎町より標記の件につきまして、平成 28 年 4 月診療分より下記のとおり改正し、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、4 月 1 日以降に受診の際は、医療証の確認を依頼する旨、通知がありました。

つきましては、貴会におかれましてもご了知頂きますとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い致します。

なお、詳細につきましては、別添をご参照頂く又は、川崎町役場社会福祉課子ども係（0947－72－3000（内線 131））までお問い合わせくださいますようお願い致します。

記

◆改正内容◆

医療名	改正前	改正後
こども医療 (レモン色) 【負担者番号】 81401150	【現物給付】 対象者 小学校就学前まで 入・外 無料	【現物給付】 対象者 <u>小学校 6 年生まで</u> <u>入・外 無料</u>
重度障害者医療 (ブルー) 【負担者番号】 80401151	【現物給付】 対象者 重度障害者 一部自己負担金 入院 1 日当たり 500 円 (月 20 日程度) ※低所得者の場合 1 日当たり 300 円 外来 1 月当たり 500 円 程度	【現物給付】 対象者 変更なし 一部自己負担金 変更なし <u>ただし、小学校 1 年生～小学校 6 年生の</u> <u>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) 【負担者番号】 90401159	【現物給付】 対象者 母子家庭、父子家庭等 一部自己負担金 入院 1日当たり 500 円 (月 7 日限度) 外来 1月当たり 800 円 程度	【現物給付】 対象者 変更なし 一部自己負担金 変更なし <u>ただし、小学校 1 年生～小学校 6 年生の ひとり親家庭等医療受給者は、 入・外 無料</u>
--	---	---

川 社 子 第 2 1 6 号

平成28年2月12日

福岡県医師会長 殿

川崎町長 手嶋 秀昭
(社会福祉課 子ども係)

公費医療費助成の改正について

向春の候、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、平素より川崎町の公費医療費助成事業に対し、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、川崎町では、公費（乳幼児・重度障害者・ひとり親家庭等）医療の助成を平成28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、医療機関への周知について、ご配慮頂きますようお願い申し上げます。

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、4月1日以降に受診の際は、医療証の確認をお願い致します。

ご多用中甚だ恐縮ではございますが、ご対応のほどよろしくお願い致します。

【お問い合わせ先】

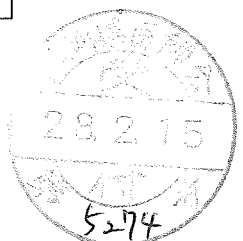
〒827-8501

福岡県田川郡川崎町789番地2

川崎町役場社会福祉課子ども係

電話0947-72-3000（内線131）

FAX0947-72-3577



※平成28年4月1日からの公費医療費助成内容

医療名	現行	改正後
子ども医療 (レモン色) 【負担者番号】 81401150	【現物給付】 対象者 小学校就学前まで 入・外 無料	【現物給付】 対象者 <u>小学校6年生まで</u> <u>入・外 無料</u>
重度障害者医療 (ブルー) 【負担者番号】 80401151	【現物給付】 対象者 重度障害者 一部自己負担金 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月当たり 500 円 限度	【現物給付】 対象者 変更なし 一部自己負担金 変更なし <u>ただし、小学校1年生～小学</u> <u>校6年生の重度障害者医療受</u> <u>給者は 入・外 無料</u>
ひとり親家庭等 医療 (オレンジ色) 【負担者番号】 90401159	【現物給付】 対象者 母子家庭、父子家庭等 一部自己負担金 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 変更なし 一部自己負担金 変更なし <u>ただし、小学校1年生～小学</u> <u>校6年生のひとり親家庭等医</u> <u>療受給者は 入・外 無料</u>