



福岡医発第 3243 号 (地)
平成 30 年 3 月 30 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

直方市子ども医療費支給制度の改正について

今般、直方市長より、標記制度につきまして、現在小学校 6 年生までを助成対象とされておりますが、平成 30 年 4 月 1 日より中学生までの入院についても助成対象とするよう改正する旨、連絡がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件に関しご了解いただくとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、詳細につきましては、別添をご参照いただく又は、同市役所保険課医療保険係 (0949-25-2113) 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>

- ・対 象 者 直方市に住民登録がある中学生
(生活保護受給者と重度障害者医療・ひとり親家庭等医療対象者を除く)
- ・本人負担 入院：500 円／日 (3,500 円まで／月)
 - ※ 1 医療機関ごとの負担額
 - ※ 食事代、差額ベッド代等は自己負担
- 通院：助成なし

以上

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 山下拓郎
会長 白石恒明

(公印省略)

直陰医保第543号
平成30年3月20日

福岡県医師会

会長 松田 峻一良 様

直方市長 壬 生 隆 明

直方市子ども医療費支給制度の改正について（ご連絡）

春陽の候、貴職におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、直方市子ども医療費支給制度につきましては、現在小学校6年生までを助成対象としておりますが、平成30年4月1日から中学生までの入院につきましても助成対象とするよう、制度を改正いたしました。

つきましては、医療機関に対しまして、3月下旬に同封の周知文を送付いたしますので、まずは貴会宛にご連絡申し上げます。

最後になりましたが、今後とも直方市政にご理解ご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

【お問い合わせ先】

直方市役所 保険課
医療保険係

TEL0949-25-2113



(公印省略)

直陰医保第524号
平成30年3月20日

各医療機関 御中

直方市長 壬 生 隆 明

直方市子ども医療費支給制度の改正について

本市の公費医療費支給制度の実施につきましては、日頃からご協力いただき、誠にありがとうございます。

さて、平成30年4月1日から子ども医療費支給制度を改正し、中学生の入院にかかる医療費についても助成対象とすることになりましたのでお知らせいたします。

なお、中学生の入院にかかる医療費の支給につきましては、申請により払い戻しを行います。

記

対象者 直方市に住民登録がある中学生
(生活保護受給者と重度障害者医療・ひとり親家庭等医療対象者を除く)

本人負担

- 入院 500円/日(3,500円まで/月)
※1 医療機関ごとの負担額です。
※食事代、差額ベッド代などは自己負担です。
- 通院 助成なし

返還方法 直方市役所保険課医療保険係に申請ののち償還払い

[必要なもの]

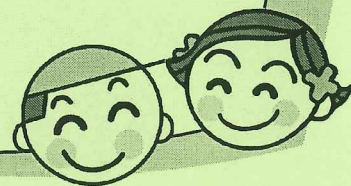
- ・領収証
- ・健康保険証と限度額適用認定証
- ・協会健保、健康保険組合等発行の療養費支給証明書(直方市国保加入者は不要)
- ・認印(スタンプ印不可)
- ・振込先のわかるもの(通帳、キャッシュカード)

【お問い合わせ】

直方市役所保険課医療保険係

Tel (0949) 25 - 2113

平成30年4月1日から 直方市子ども医療費支給制度（中学生）が 変わります



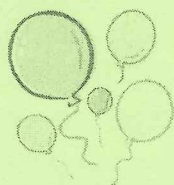
平成30年4月1日からの内容

- 対象者 直方市に住民登録がある中学生
(重度障害者医療、ひとり親家庭等医療対象者・生活保護受給者を除く)
- 本人負担
 - ◆入院 500 円／日
(3,500 円まで／月)
※1 医療機関ごとの負担額です。
※食事代、差額ベッド代などは自己負担です。
 - ◆通院 助成なし
- 申請方法 直方市役所1階⑥番窓口にて申請
〔必要なもの〕
 - ◆領収証（平成30年4月以降入院のもの）
 - ◆健康保険証と限度額適用認定証
 - ◆協会健保、健康保険組合等発行の療養費支給証明書
(直方市国民健康保険加入者は必要ありません)
 - ◆認印（スタンプ印不可）
 - ◆振込先のわかるもの（通帳、キャッシュカード）

※入院時には、加入の保険者から限度額適用認定証の交付を受けてください。高額療養費が適用され、窓口でのお支払いが軽減されます。医療機関でのお支払いののち、〔必要なもの〕をご持参ください。

※支給（振込）には、2～3カ月かかります。

※乳幼児、小学生は変更ありません。これまでどおり医療証を提示してください。



お問い合わせ

直方市保険課医療保険係

電話 0949-25-2113