

# 子どもの医療費を助成します

子どもが、病院にかかったときに支払う保険診療費の自己負担金の一部を助成します。

資格発生日（出生日・転入日等）の翌日から14日以内に子ども医療費受給資格の申請をしてください。

## 《対象年齢》

0歳～中学生まで

※15歳到達後最初の3月31日まで

## 《申請時期》

資格発生日（出生日・転入日など）の翌日から数えて14日以内に申請をしてください。

14日を過ぎると、資格発生日からの認定ができません。

## 《助成の条件》

- ◆ 子どもが福山市に住所を有すること。
- ◆ 子どもが健康保険に加入していること。
- ◆ 子どもが「ひとり親家庭等医療費」若しくは「重度心身障がい者医療費」の助成及び生活保護を受けていないこと。
- ◆ 生計中心者の所得が所得制限限度額未満であること。（子どもの誕生日により所得の判定年度が異なります。）

### 所得制限限度額表

税法上の扶養人数	所得制限限度額
0人	532万円
1人	570万円
2人	608万円

- ・3人目以降は1人増えるごとに38万円を加算
- ・老人扶養親族がある場合は1人につき6万円を加算

※ 審査対象所得は、所得額から制度で定められている各種控除（社会保険料相当額として一律8万円、医療費控除・小規模企業共済等掛金控除・障害者控除等）を行った後の額です。

## 《一部負担金》

保険診療費自己負担金のうち1医療機関につき1日500円（500円未満はその金額）をお支払いください。院外薬局では無料です。

1医療機関で1ヶ月あたり通院は4日、入院は14日まで、1日500円を負担してください。それ以降は、同じ医療機関ではその月において無料です。日数計算は入院と通院、医科と歯科を別々にを行います。

（注）①乳児健診・予防接種・入院時の食事代及び室料差額・新生児保育管理料などの保険診療費以外のものは、子ども医療費の対象外です。

②院外処方薬の保険薬局及び治療用装具（治療のために必要な眼鏡・コルセットなど）については、一部負担金はありません。

区分	一部負担金（窓口で一部負担金をお支払いいただく日数）	その他
保険医療機関	1日500円（通院は月4日まで、入院は月14日まで）	※保険診療にかかる医療費の自己負担額（2割または3割）が500円に満たないときは、その額が支払額です。
同じ医療機関における複数診療科の受診の場合	医科診療で1日500円 （通院は月4日まで、入院は月14日まで）	
	歯科診療で1日500円 （通院は月4日まで、入院は月14日まで）	
訪問看護	訪問看護事業者ごとに1日500円（月4日まで）	
柔道整復・はり・灸・あん摩・マッサージ	施術所ごとに1日500円（月4日まで） ※はり・灸・あん摩・マッサージについてはあらかじめ医師の発行した同意書または診断書が必要	

《受給資格の申請に必要なもの》 すべての書類が揃っていない場合でも、必ず期限内に手続きをしてください。

- お子様の健康保険証
- 印かん（認印可）
- 保護者（父母等）のマイナンバーがわかるもの
- 保護者が所得判定年度の1月1日に福山市に住所を有しない場合で、マイナンバーを利用しての地方税関係情報の調査に同意しない場合は、以前の住所地での所得課税証明書または課税台帳記載事項証明書（原本）  
※ 所得・扶養の人数・各種控除額の記載のあるものがが必要です。

## 《受給者証の更新》

受給者証は、中学校修了まで1歳毎に更新があります。

受給者には、有効期限の切れる月の月末までに「新しい受給者証」か「更新のお知らせ」を郵送します。その都度、市役所へ申請に出向かれる必要はありません。

所得制限により更新とならなかった場合は「非該当通知書」をお送りします。

## 《医療費の払戻し申請》

子ども医療費受給資格のある子どもが、県外の医療機関で受診したときや、受給者証を提示しないで受診したとき（受給者証が届く前に受診した、受給者証を忘れて受診したなど）は、保険の自己負担分を窓口で一旦支払うこととなりますが、支払った額と一部負担金との差額があれば、後日、市役所へ申請すると払戻しを受けることができます。

**（注）乳児健診・予防接種・入院時の食事代及び室料差額・新生児保育管理料など、保険診療費以外の額は払戻しの対象外です。**

※ 保険証ができるまでの間に全額を自己負担された場合で、医療機関からの払戻しを受けられないときや治療用装具を作った場合、高額療養費の支給を受ける場合等は、まず、ご加入の健康保険に療養費等の支給申請をし、給付金の支給後に子ども医療費の払戻し申請をしてください。

子ども医療費の払戻し申請の際には、領収書のほかに保険者が発行する支給決定通知書等が必要です。

### ● 申請の時期

受診された日の翌月以降に、ネウボラ推進課または各支所・分所・分室の窓口で申請してください。

※ 一部負担金の確認が必要なため、1ヶ月分単位での申請をお願いします。

※ 郵送での申請はできません。

※ 請求期限は支払いの翌日から5年以内です。

### ● 払戻し申請に必要なもの

- ① 子ども医療費受給者証
- ② お子様の健康保険証
- ③ 通帳
- ④ 印かん（認印可）
- ⑤ 領収書（原本）

・医療機関が発行する領収書を添付してください。

領収書は、お子様のお名前・受診日・保険点数（総医療費と保険負担割合でも可）・領収額が記入されているものに限ります。

通院の場合は通院日ごと（入院の場合は入院月ごと）の領収書を月単位でまとめてお持ちください。

## 《他の医療制度の優先利用について》

国の公費負担制度の受給者証など（「小児慢性特定疾病医療受給者証」、「自立支援医療受給者証（育成医療）」など）をお持ちの方は、対象となる医療を受診される際に、「該当する制度の受給者証」と「健康保険証」と合わせて提示してください。

### 【申請・お問い合わせ先】

福山市ネウボラ推進課 〒720-8501 福山市東桜町3番5号 Tel (084) 928-1070

松永保健福祉課 Tel (084) 930-0410

北部保健福祉課 Tel (084) 976-8803

東部保健福祉課 Tel (084) 940-2572

神辺保健福祉課 Tel (084) 962-5005

内海支所 Tel (084) 986-3111

新市支所 Tel (0847) 52-5515

沼隈支所 Tel (084) 980-7704

鞆、芦田、加茂、水呑、熊野、山野の各支所（分室・分所）