

三重県内市町における福祉医療費給付事業現物給付(レセプト方式)実施概要

令和7年9月1日現在

市町名	制度名	公費負担者番号	対象者	対象医療機関等	自己負担	食事療養費	実施月		
津市	障がい者医療費	80240013	中学生まで	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション	なし	対象外	未就学児 平成30年9月診療分～ 中学生まで 令和6年9月診療分～		
	子ども医療費	81240012							
	一人親家庭等医療費	82240011							
四日市市	子ども医療費	81240020	18歳年度末 まで						未就学児 平成30年4月診療分～ 中学生まで 令和2年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和6年9月診療分～
伊勢市	障がい者医療費	80240039	18歳年度末 まで						未就学児 平成30年9月診療分～ 中学生まで 令和6年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240038							
	一人親家庭等医療費	82240037							
桑名市	障がい者医療費	80240054	未就学児						未就学児 令和元年9月診療分～
	子ども医療費	81240053	18歳年度末 まで						未就学児 令和元年9月診療分～ 18歳年度末 令和5年9月診療分～
	一人親家庭等医療費	82240052							
鈴鹿市	障がい者医療費	80240070	18歳年度末 まで						未就学児 平成30年4月診療分～ 中学生まで 令和4年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年4月～
	子ども医療費	81240079							
	一人親家庭等医療費	82240078							
名張市	子ども医療費	81240087	中学生まで						未就学児 平成30年4月診療分～ 中学生まで 令和5年9月診療分～
	一人親家庭等医療費	82240086							
尾鷲市	子ども医療費	81240095	未就学児						令和元年9月診療分～
	一人親家庭等医療費	82240094							
亀山市	障がい者医療費	80240104	中学生まで						未就学児 平成30年9月診療分～ 中学生まで 令和6年9月診療分～
	子ども医療費	81240103							
	一人親家庭等医療費	82240102							
鳥羽市	障がい者医療費	80240112	未就学児						平成30年9月診療分～
	子ども医療費	81240111							
	一人親家庭等医療費	82240110							
熊野市	障がい者医療費	80240120	18歳年度末 まで	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関 及び保険薬局		令和元年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～			
	子ども医療費	81240129							
	一人親家庭等医療費	82240128							
いなべ市	障がい者医療費	80240708	18歳年度末 まで	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション			令和元年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～		
	子ども医療費	81240707							
	一人親家庭等医療費	82240706							
志摩市	障がい者医療費	80240716	未就学児				平成30年4月診療分～ 令和6年8月診療分		
	子ども医療費	81240715	18歳年度末 まで				未就学児 平成30年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和6年9月診療分～		
	一人親家庭等医療費	82240714							

伊賀市	子ども医療費	81240723	18歳年度末 まで	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション	なし	対象外	未就学児 平成30年4月診療分～ 中学生まで 令和5年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～
	一人親家庭等医療費	82240722					
木曽岬町	障がい者医療費	80240161	18歳年度末 まで				未就学児 平成30年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和6年9月診療分～
	子ども医療費	81240160					
	一人親家庭等医療費	82240169					
東員町	障がい者医療費	80240195	18歳年度末 まで				令和元年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240194					
	一人親家庭等医療費	82240193					
菰野町	障がい者医療費	80240229	中学生まで				未就学児 令和元年9月診療分～ 中学生まで 令和5年9月診療分～
	子ども医療費	81240228					
	一人親家庭等医療費	82240227					
朝日町	障がい者医療費	80240245	中学生まで				平成30年9月診療分～ 中学生まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240244					
	一人親家庭等医療費	82240243					
川越町	障がい者医療費	80240252	未就学児			対象	平成30年4月診療分～ 令和6年8月診療分
	子ども医療費	81240251	18歳年度末 まで				未就学児 平成30年4月診療分～ 中学生まで 令和3年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和6年9月診療分～
	一人親家庭等医療費	82240250	未就学児				平成30年4月診療分～
多気町	障がい者医療費	80240393	18歳年度末 まで			対象外	令和元年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240392					
	一人親家庭等医療費	82240391					
明和町	障がい者医療費	80240401	中学生まで				令和元年9月診療分～ 中学生まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240400					
	一人親家庭等医療費	82240409					
大台町	障がい者医療費	80240419	18歳年度末 まで				令和元年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240418					
	一人親家庭等医療費	82240417					
玉城町	障がい者医療費	80240443	18歳年度末 まで				未就学児 平成30年9月診療分～ 中学生まで 令和6年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240442					
	一人親家庭等医療費	82240441					
度会町	障がい者医療費	80240534	18歳年度末 まで				未就学児 平成30年9月診療分～ 中学生まで 令和6年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240533					
	一人親家庭等医療費	82240532					
御浜町	障がい者医療費	80240666	18歳年度末 まで	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 及び保険薬局(※1)	対象		令和元年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240665					
	一人親家庭等医療費	82240664					
紀宝町	障がい者医療費	80240674	18歳年度末 まで		対象	未就学児 令和元年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和6年9月診療分～	
	子ども医療費	81240673					
	一人親家庭等医療費	82240672					

大紀町	障がい者医療費	80240732	18歳年度末まで	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション	なし	対象外	未就学児 令和元年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和6年9月診療分～						
	子ども医療費	81240731											
	一人親家庭等医療費	82240730											
南伊勢町	障がい者医療費	80240740	18歳年度末まで				三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション	なし	対象外	未就学児 平成30年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和6年9月診療分～			
	子ども医療費	81240749											
	一人親家庭等医療費	82240748											
紀北町	障がい者医療費	80240757	18歳年度末まで							三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション	なし	対象外	令和元年9月診療分～ 18歳年度末まで 令和7年9月～
	子ども医療費	81240756											
	一人親家庭等医療費	82240755											

※1 御浜町、紀宝町の対象者は、「和歌山県新宮市の保険医療機関及び保険薬局」を受診した場合、レセプト方式による現物給付の対象となっております。