

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4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					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～		
	一人親家庭等医療費	82240011					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～		
四日市市	子ども医療費	81240020	18歳年度末 まで				未就学児 令和元年9月診療分～ 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～		
伊勢市	障がい者医療費	80240039	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	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				18歳年度末 まで	未就学児 令和元年9月診療分～ 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～	
	子ども医療費	81240053							
	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					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～	
	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	未就学児	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～				
	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			令和元年9月診療分～				
	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	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	平成30年4月診療分～ 令和6年8月診療分 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～ 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～ 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	81240715	18歳年度末 まで						
	一人親家庭等医療費	82240714							
伊賀市	子ども医療費	81240723	中学生まで		令和元年9月診療分～				
	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		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	81240160							
	一人親家庭等医療費	82240169							
東員町	障がい者医療費	80240195	未就学児		令和元年9月診療分～				
	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	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～ 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	未就学児				対象	平成30年9月診療分～	
	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	未就学児				対象外	令和元年9月診療分～	
	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							
	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							
	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	中学生まで			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	81240442							
	一人親家庭等医療費	82240441							
度会町	障がい者医療費	80240534							
	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	未就学児	対象	令和元年9月診療分～				
	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	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	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	未就学児	対象外	令和元年9月診療分～				
	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、被用者保険はレセプト方式による現物給付、国保被保険者の未就学児は一部の保険医療機関及び保険薬局で領収証明書による現物給付の対象となっております。