

保険医療機関、保険薬局、訪問看護ステーションの皆様へ

三重県内市町が実施する「福祉医療費助成事業」に係る審査・支払事務の受託について

平成 30 年 4 月診療分から 4 市町、平成 30 年 9 月診療分から 10 市町が実施する福祉医療費助成事業の審査支払を受託しております。

対象医療機関の皆様には、**実施月から現物給付**での対応となりますので、受給者の方からは窓口での徴収を行わず、**医療保険と福祉医療費助成事業の併用レセプトにより提出**していただくこととなります。

対象医療機関等を含めた概要については、別表をご覧ください。

※なお、対象外医療機関等におきましては、従来どおり、領収証明書による償還払いでの請求となりますのでご注意ください。

レセプト請求について、ご不明な点がありましたら、以下の問い合わせ先までご連絡願います。

☎お問い合わせ先☎

三重県国民健康保険団体連合会

支払調整課 TEL 059-253-1160

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

平成30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	点数表	食事療養費	実施月			
津市	障がい者医療費	80240013	未就学児	津市内	医科・歯科・調剤 訪問看護	対象外	30.9			
	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	未就学児	四日市市内	医科・歯科・調剤 訪問看護	対象外	30.4			
伊勢市	障がい者医療費	80240039	未就学児	伊勢市・鳥羽市・志摩市 玉城町・度会町・大紀町 南伊勢町	医科・歯科・調剤 訪問看護	対象外	30.9			
	子ども医療費	81240038								
	一人親家庭等医療費	82240037								
鳥羽市	障がい者医療費	80240112								
	子ども医療費	81240111								
	一人親家庭等医療費	82240110								
志摩市	障がい者医療費	80240716								
	子ども医療費	81240715								
	一人親家庭等医療費	82240714								
玉城町	障がい者医療費	80240443								
	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								
大紀町	障がい者医療費	80240732								
	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								
	子ども医療費	81240749								
	一人親家庭等医療費	82240748								
名張市	子ども医療費	81240087				未就学児	名張市・伊賀市	医科・歯科・調剤	対象外	30.4
	一人親家庭等医療費	82240086								
伊賀市	子ども医療費	81240723								
	一人親家庭等医療費	82240722								
亀山市	障がい者医療費	80240104				未就学児	亀山市内	医科・歯科・調剤 訪問看護	一部対象 ※2	30.9
	子ども医療費	81240103								
	一人親家庭等医療費	82240102								
朝日町	障がい者医療費	80240245				未就学児	桑名市・四日市市 木曾岬町・菰野町 朝日町・川越町	医科・歯科・調剤 訪問看護	対象外	30.9
	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								
	子ども医療費	81240251								
	一人親家庭等医療費	82240250								

※1 限度額適用・標準負担額減額認定証の提示により、標準負担額が減額されているもの

※2 住民税非課税世帯で標準負担額減額認定証を提示したもの