

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5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	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	なし	対象外	平成30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	中学生まで(0~15歳年度末)				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 小、中学生 令和2年9月診療分																
伊勢市	障がい者医療費	80240039	未就学児							平成30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							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													
	子ども医療費	81240053	18歳まで(0~18歳年度末)										未就学児 令和元年9月診療分 18歳到達の年度末 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	中学生まで(0~15歳年度末)										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 小、中学生 令和4年9月診療分										
	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(0~15歳年度末)													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 小、中学生 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	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関 及び保険薬局	なし	対象外													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																	未就学児	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関 及び保険薬局	なし	対象外	平成30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	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関 及び保険薬局	なし														対象外	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								未就学児	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関 及び保険薬局	なし												対象外	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											未就学児	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関 及び保険薬局	なし										対象外	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 及び保険薬局	なし								対象外
	子ども医療費	81240715																								
	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(0~15歳年度末)	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 小、中学生 令和5年9月診療分							
	一人親家庭等医療費	82240722																								
木曾岬町	障がい者医療費	80240161	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	なし	対象外	令和元年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	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			
	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(0~15歳年度末)	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 小、中学生 令和5年9月診療分																					
	子ども医療費	81240228					平成30年9月診療分																					
	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			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	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					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	平成30年4月診療分																	
	子ども医療費	81240251									未就学児 平成30年4月診療分 小、中学生 令和3年9月診療分																	
	一人親家庭等医療費	82240250									平成30年4月診療分																	
多気町	障がい者医療費	80240393	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	なし	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										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	なし	対象外	令和元年9月診療分												
	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													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	なし	対象外	令和元年9月診療分									
	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																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	なし	対象外	平成30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																			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	なし	対象外	平成30年9月診療分			
	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	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 及び保険薬局(※1)																			なし	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				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																		なし	対象	令和元年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						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																	なし	対象外	平成30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	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	なし																対象外	平成30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	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
	子ども医療費	81240756																										
	一人親家庭等医療費	82240755																										

※1 御浜町、紀宝町においては、「三重県内全域の保険医療機関及び保険薬局に加え、和歌山県新宮市の保険医療機関及び保険薬局」で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。