

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6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				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	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	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	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4月診療分～ 中学生まで 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																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～																					
	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、 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～																		
	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																						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	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、 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	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	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、 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	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	なし	対象外	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	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	82240722																																									
木曾岬町	障がい者医療費	80240161	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	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	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				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～ 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										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	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	81240442																							
	一人親家庭等医療費	82240441																							
度会町	障がい者医療費	80240534	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	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	対象外																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							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													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	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。