自立支援医療費(育成医療)給付制度のご案内

自立支援医療費(育成医療)とは、次に該当する方が指定医療機関で治療を受けた際の 医療費の一部を国・県で負担する制度です。

保護者の方は、原則として、医療費の1割を負担していただきますが、前年の税額に応 じて1ヶ月あたりの負担の上限額が定められています。(詳細は裏面参照)

◆自立支援医療費(育成医療)の対象となる方

- ① 申請時点で18歳未満の児童
- ② 身体に障がいがあるか、現存する疾患を放置すると将来において障がいを残すと認 められ、確実に治療効果が期待できる児童
- ③ 前年の「世帯」※の市町村民税(所得割)が23万円5千円未満であること。 ただし、「重度かつ継続」※または、「医療保険の多数該当」※の場合は、市町村民 税(所得割)が23万5千円以上であっても対象となります。
 - ※「世帯」:同じ医療保険に加入している家族(住民票上の世帯とは異なります。)

「重度かつ継続」:腎臓機能障害、小腸機能障害、免疫機能障害

「医療保険の多数該当」: 申請前12ヶ月の間に、同じ「世帯」で3回以上、高額療養費支給

◆自立支援医療費(育成医療)の対象となる治療

- ① 肢体不自由、視覚、聴覚、言語、心臓、内部(心臓、腎臓、肝臓、小腸、免疫機能) その他の障害の治療
- ② 指定医療機関で指定医師が必要だと認め、行う治療(薬剤の院外処方を利用する場 合は、薬局も指定薬局である必要があります。)
 - ※ 詳細についてはお問い合わせください。

手続きに必要な書類	
	①申請書 (可児市役所 福祉支援課 に様式があります)
	②同意書
	③指定医師の意見書 ※指定医師以外の医師の意見書では申請できません
	④医療保険の加入関係が確認できる資料(被保険者証の写し、「資格確認書」の写
	し、「マイナポータル」画面の写し等)
	⑤個人番号確認書類(※マイナンバーカード、通知カード等)
	※受診者が社会保険(被扶養者)の場合、受診者と社会保険(被保険者
	の方のマイナンバーが分かる物をご持参ください。
	⑥窓口で申請(届出)する人の本人確認できるもの
	(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)

原則として、申請手続きは、治療開始前に行ってください。

く問い合わせ先>

可児市役所 福祉支援課 障がい福祉係 **T**509-0292

可児市広見 1-1

TEL: 0574-62-1111

(内線 3171・3172・3173・3174)