区連会 7 月定例会説明資料 令 和 5 年 7 月 2 1 日 健康福祉局医療援助課

小児医療費助成制度のポスター掲出について(依頼)

日頃から、横浜市政の推進に御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、中学3年生までのすべてのお子様さまに安心して医療機関を受診していただけるよう、小児医療費助成制度について、令和5年8月から、所得制限や一部負担金をなくし、医療費を無料にします。

つきましては、地域の皆様に広く制度を知っていただくため、各自治会・町内会の掲示 板へのポスターの掲出にご協力くださいますようお願いいたします。

【担当】

健康福祉局生活福祉部医療援助課

菊池·加藤

電話:671-4115

FAX: 664-0403

E-mail: kf-iryoenjo@city.yokohama.jp



小児医療費助成事業のご案内



● 制度の概要 ●

この制度は、健康保険に加入している O 歳~中学 3 年生のお子さまが医療機関等で診療を受けた際に、 医療機関等の窓口で支払う保険診療の自己負担額を助成するものです。対象となるお子さまには、医療証 をお渡しします。

対象となるお子さま

- ◇ 横浜市内に住所があること ◇ 健康保険に加入していること
- 次のような場合は、対象になりません。
- ◎ 生活保護を受けている場合
- ◎ 児童福祉法に基づく措置医療等を受けている場合
- ◎ 他の医療費助成事業により、医療費の助成を受けている場合(重度障害者医療費助成事業・ひとり親家庭等医療費助成事業など)

● 助成の範囲 ●

- ◇ 対象年齢 0歳~中学3年生 ◇ 助成対象 入院・通院 ◇ 助成内容 保険診療の自己負担分
- ※神奈川県外の医療機関等や、県内のこの制度による診療を取り扱わない医療機関等では、医療証を使う ことができません。
- ※薬の容器代、健康診断料、乳児健診料、予防接種、選定療養費など保険がきかないもの、及び入院時食 事代の自己負担額(標準負担額)は、医療費助成の対象外です。
- ※令和5年8月診療分から、保護者の所得制限及び一部負担金をなくしました。

申請の手続と利用のしかた

お住まいの区の保険年金課保険係給付担当に申請してください。該当する方に、医療証をお渡しします。

- ◇ 申請に必要なもの
 - ◎ 対象となるお子さまの健康保険証
 - ※神奈川県への補助金申請のため、他市町村から転入された場合など、保護者の方の所得を横浜市が把握できない場合は、所得を確認するための書類(同意書または課税証明書(所得証明書)が別途必要になることがあります。
- ◇ 神奈川県内の医療機関等にかかるとき
 - 医療証と健康保険証を医療機関等の窓口に提示してください。
 - ※県内のこの制度による診療を取り扱わない医療機関等では、使うことができません。
- ◇ 医療証が使えないとき

神奈川県外の医療機関等や県内のこの制度による診療を取り扱わない医療機関等で受診された場合は、いったん窓口で自己負担額を支払う必要がありますが、後でお住まいの区の保険年金課保険係給付担当に申請することにより払い戻されます。

◇ 医療証の更新

医療証の終了月に区役所において更新を行いますので、お手続をする必要はありません。

裏面あり

医療費の払戻しについて

医療証が使えなかった場合など払戻しを受けるときは、以下のものをご持参のうえ、お住まいの区の保険年 金課保険係給付担当に申請してください。

- ◎ 小児医療証 ◎ 対象となるお子さまの健康保険証 ◎ 印鑑(朱肉を使うもの)(認印で可)※
- ◎ 領収書(患者氏名、診療月ごとの総点数、診療期間、領収金額、医療機関名のあるもの)
- ◎ 振込先金融機関の預金通帳
- ◎ 健康保険から高額療養費や附加給付金が支給される場合は、その額を差し引いて支給しますので、 高額療養費などの支給通知書など支給額がわかるものを持参してください。
- ◎ 保護者の方の所得を確認するための書類(同意書又は課税証明書(所得証明書))が必要な場合があります。※申請者(保護者)以外の口座へ振り込む場合は、申請書に委任者(申請者)の押印が必要です。



ご注意ください!

領収書は、1か月分をまとめたうえ、診療を受けた翌月からなるべく1年以内に申請してください。数か月分の領収書をまとめて一度に申請できます。受診月の翌月1日から5年で時効となり、申請できなくなりますので、ご注意ください。

緊急のため保険証を持たずに受診したとき等、医療費を全額支払った場合は、先に加入している健康保険から療養費の払戻しを受け、前項記載のものの他に、その支給通知書も添えて申請してください。

☆問い合わせ先

お住まいの区の保険年金課保険係給付担当

区役所名	電話番号	FAX番号
鶴見	(510) 1810~11	(510) 1898
神奈川	(411) 7126	(322) 1979
西	(320) 8427~28	(322) 2183
中	(224) 8317~18	(224) 8309
南	(341) 1128	(341) 1131
港南	(847) 8423	(845) 8413
保土ケ谷	(334) 6338	(334) 6334
旭	(954) 6138	(954) 5784
磯子	(750) 2428	(750) 2545
金沢	(788) 7838	(788) 0328
港北	(540) 2351	(540) 2355
緑	(930) 2344	(930) 2347
青葉	(978) 2337	(978) 2417
都筑	(948) 2336~37	(948) 2339
泉	(800) 2427	(800) 2512
栄	(894) 8426	(895) 0115
戸塚	(866) 8450	(871) 5809
瀬谷	(367) 5727~28	(362) 2420
健康福祉局医療援助課		(671) 4115

~急な病気やけがで迷ったら…~

救急受診ガイド・#7119

電話から (年中無休・24 時間対応)

☎#7119 または☎045-232-7119

◎そのとき受診可能な医療機関の案内

→医療機関案内 (1番を選択)

◎看護師が緊急性や受診の必要性についてアドバイス

→救急電話相談 (2番を選択)

FAXから (聴覚障害者専用)

☎045-242-3808 医療機関案内のみ

パソコン・スマートフォンから

横浜市救急受診ガイド



QRコードからもアクセスできます。

紙面中、電話番号に市外局番の記載がない場合、市外局番「045」です。



新たに対象者となる方は申請が必要です。 令和5年**5月下旬**に、<u>個別にご案内をお送りしています</u>®。

※令和5年5月2日時点で横浜市民の方。

まだ申請がお済でない方は、お早めに申請をお願いします。