

# 中城村こども医療費助成制度

## 対象条件

- \*中城村内に住所があり、各種健康保険に加入しているこども(中学卒業まで)
- \*所得制限なし
- ※但し、生活保護やその他医療費の公的助成を受けているこどもは対象になりません。



対象年齢	助成内容
0歳～中学校卒業まで (3月31日)	受給者証を提示すると入院も通院も <b>医療費無料</b> (食事代、薬の容器代等を除く)



## こども医療費助成受給資格者証申請方法及び交付に必要なもの

### 1.こども課 窓口での申請

- ・こどもの健康保険証
- ・保護者の振込先口座が分かる書類(通帳又はキャッシュカード)
- ・窓口に来る方の身分証明書(運転免許証など)

### 2.郵送申請

- ・こども医療費助成金受給資格認定申請書(第1号様式)
- ・こどもの健康保険証の写し
- ・保護者の振込先口座の写し(通帳又はキャッシュカード)
- ・申請者の身分証明書の写し(運転免許証など)

申請書は【すすく！なかぐすく】よりダウンロード出来ます。右のQRコードよりアクセス可能です。

※不着等の郵送事故の責任は負いかねますので、書留又は特定記録郵便での送付をお勧めします。

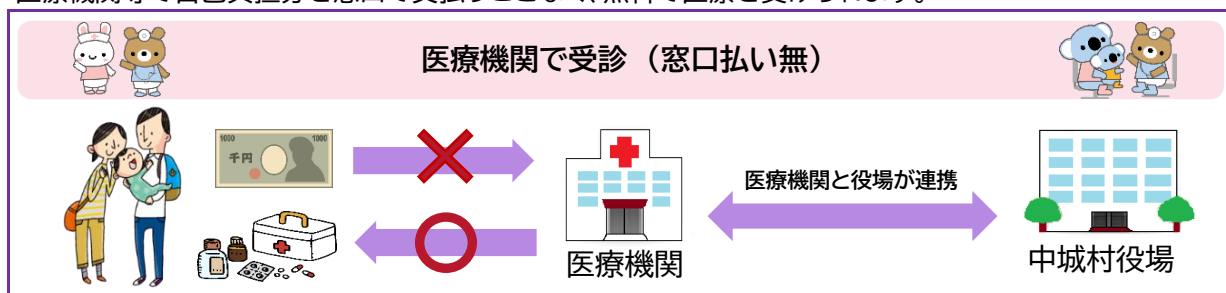


## こども医療費助成支給方法

助成方法は医療機関によって異なります。

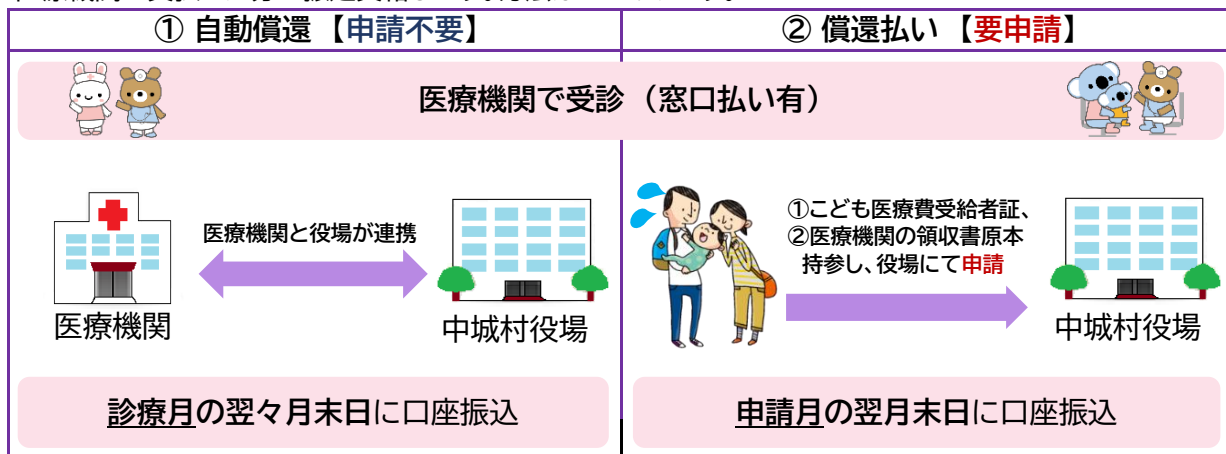
### 1.窓口無料(現物給付)

医療機関等で自己負担分を窓口で支払うことなく、無料で医療を受けられます。



### 2.振込支給(自動償還・償還払い)※振込通知はありません

医療機関で支払った分を振込支給します。方法は2つあります。



## 役場窓口で償還払い申請に必要なもの

- ①医療機関の領収書原本 ②子ども医療費受給者証(ピンク色)

\*申請は診療月の翌月から申請可能です。申請期限は診療を受けた翌月から2年以内です。

\*領収書は受診者名・診療日・保険点数・自己負担額・発行者の印が明記されているものに限りです。

\*健康診断や予防接種などの保険適用外の医療費については助成対象になりません(食事代、容器代等)

## よくある質問

### Q1.医療費10割負担した場合はどのように請求しますか？(保険証忘れ等)

A.まずは保険証を加入している保険機関(協会けんぽ等)に保険負担分を請求していただきます。その後、保険機関から発行された振込通知書と領収書の写しを子ども課窓口にて提出し、医療費助成金を請求します。

### Q2.補装具(ケガ等でのギプスや治療用メガネ等)を購入した場合は？

A.加入している保険機関で保険適用になるものが対象となります。医療費助成金の請求には医師の意見書、保険機関から発行された振込通知書、補装具を購入した店舗での領収書が必要です。必要書類が揃いましたら子ども課窓口にて提出し、医療費助成金を請求します。※治療用メガネ等の療養費の支給には上限があります。

### Q3.医療費が高額になった場合の手続きはありますか？

A.保険機関に高額療養費を請求し、給付を受けたら、振込通知書と領収書を子ども課窓口にて提出し、医療費助成金を請求します。申請する必要があるかなどは、加入している保健機関へお問い合わせ下さい。また、加入している保険機関から支給される高額療養費、家族療養附加金の適用分については、その分を除いて医療費助成します。また、現物給付を受けた医療費の高額療養費に該当したり、附加給付を受けた分については返還していただく必要があります。

### Q4.子ども医療費助成対象外はありますか？

A.助成金額は保険診療による医療費の一部負担金です。保険適用外分は助成対象外ですので入院時の食事代、薬の容器代、健康診断、予防接種、診断書等の保険適用外分は医療費助成に該当しません。

### Q5.受給資格の登録事項(加入している健康保険、振込先口座等)が変更になった場合は？

A.受給資格の変更届を記入して申請します。変更手続きには下記のものが必要です。

- ・振込先口座を変更するとき→新しい振込口座の通帳又はキャッシュカード
- ・健康保険が変わったとき→新しく加入した子どもの健康保険証

### Q6.中城村の子ども医療費助成制度は何歳まで受けられるのですか？

A.入院も通院も出生又は転入時から中学校卒業(15歳に達する日以後の3月31日)までが対象期間です。転出する場合する場合、転出日の前日で受給資格は喪失します。

### Q7.子ども医療費受給資格者証を紛失・破損してしまった場合は？

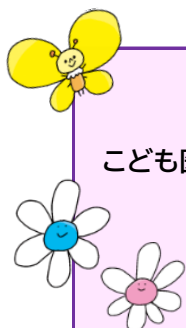
A.再交付申請書を記入して、再交付を受けてください。

### Q8.中城村役場窓口で提出した領収書は返却可能ですか？

A.領収書の返却は行っておりませんので、事前にご自身でコピーをお願いします。

### Q9.沖縄県外の医療機関で受診したときはどうしたらよいでしょうか？

A.保険適用分は役場窓口で償還払い申請をしてください。診療日が子ども医療費助成制度対象期間内であれば、医療費助成金が請求できます。申請期限は診療を受けた翌月から2年以内です。



子ども医療費受給資格者証郵送申請受付窓口

お問い合わせ先

〒901-2493

中城村字当間585番地1 中城村役場  
子ども課 子育て支援係宛  
(子ども医療費受給資格者証申請)

TEL 098-895-2271

