

子ども医療費助成制度のご案内

1. 助成対象者

◇出雲市内に在住の小・中学生で、各種医療保険に加入している方。
生活保護を受けている場合は対象となりません。

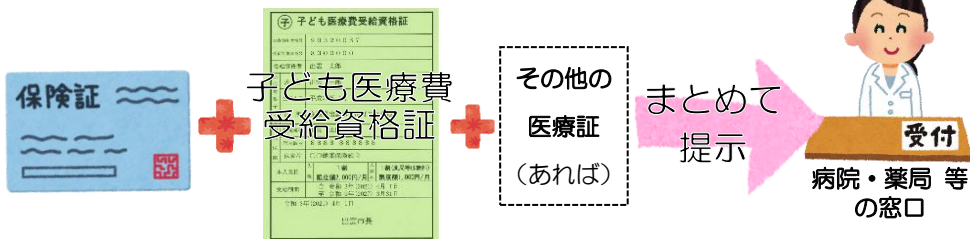
2. 助成内容

◇助成対象者の医療費を下記のとおり助成します。
◇保険診療分のみ助成対象です。(対象外の費用：裏面7. 参照)

対象者	自己負担額		
	入院	通院	薬局等
小学生	1割負担	1割負担	無料
中学生	限度額(2,000円/月)	限度額(1,000円/月)	

◇限度額：1か月、1医療機関(医科、歯科別)あたりの自己負担額の上限
◇薬局等：薬局(病院内の薬剤科は対象外)、柔道整復施術所、治療用装具製作所、はり・きゅう・あんまマッサージ施術所、訪問看護ステーション

3. 助成方法



◇医療機関・薬局等で、健康保険証と一緒に子ども医療費受給資格証を必ず提示してください。窓口で助成が適用され、医療機関・薬局等でのお支払いは、上記自己負担額までとなります。

◇医療機関で3割の医療費を支払ったときは、払戻しの手続きができます。

(申請方法など詳しくは裏面(3) 払戻しの手続 参照)

◇学校でのけが等で「日本スポーツ振興センター災害共済給付」により医療費助成が受けられる場合は、子ども医療費助成制度の利用はできません。
まずは学校にご相談ください。(部活動時や登下校時のけがも含む。)

4. 手続方法と内容

便利な電子申請をご利用ください!



電子申請はこちら



以下のいずれの手続きにもご利用いただけます。

(1) 交付・再交付 (2) 内容変更 (3) 払戻し(償還払い)

- スマホの場合は、右の二次元コードから
- パソコンの場合は で検索
出雲市のホームページにアクセスし、案内に従ってオンラインで申請してください

(1) 交付・再交付申請

◇必要なもの：お子さんの健康保険証

◇申請方法：①電子申請

②窓口申請【受付】・出雲市役所 本庁 子ども政策課
・各行政センター市民サービス課



(2) 内容変更届

◇健康保険が変わった、市内で転居した、氏名が変わった など

子ども医療費受給資格証の内容に変更が生じたときは手続きが必要です。

◇必要なもの：お子さんの健康保険証、受給資格証

◇申請方法：(1) 交付・再交付申請と同じ

※受給資格証に記載の加入保険と、健康保険証の内容が異なると子ども医療費助成制度の適用を受けられない場合があります。

(3) 払戻しの手続（償還払い）

★申請期限：医療機関からの請求を受けた日から2年以内

◇申請方法：(1)交付・再交付申請と同じ

◇次のような場合、差額の払戻し申請ができます。



電子申請はこちら

*医療機関・薬局等で、3割の医療費を支払ったとき。

(県外で病院に行った・県内の病院で資格証を使わずに受診した 等)

*コルセット、膝サポーター、義手、義足などの

治療用装具を購入、装着したとき。

*医師の指示により、小児弱視等の治療のための

治療用眼鏡・コンタクトレンズを作成、または購入したとき。

※9歳未満の小児が助成対象

※健康保険を適用していない(10割負担)の領収書は受付できません。
加入されている保険者(健康保険組合等)へ払戻しについてお尋ねください。

◇払戻し申請に必要なもの(①～③は申請される方全員に必要です。)

- ①領収書(受診者名、診療点数が記載されているもの)
- ②受給資格者名義の口座が確認できるもの(通帳・キャッシュカード)
- ③子ども医療費受給資格証
- ④医師の意見及び装具装着証明書(治療用装具の場合)
- ⑤弱視等治療用眼鏡等作成指示書(治療用眼鏡等の場合)
- ⑥保険者からの支給決定通知書(治療用装具、治療用眼鏡等の場合)

5. 福祉医療費助成制度との関係

◇福祉医療費助成制度の対象となる場合には福祉医療を優先します(子ども医療との併用)。福祉医療証をお持ちの方は、子ども医療費受給資格証と一緒に医療機関窓口でご提示ください。

◆福祉医療のお問い合わせ先 出雲市役所福祉推進課(Tel.0853-21-6959)

6. 高額療養費について

◇医療費の自己負担額(3割)が高額となった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた部分について、加入している健康保険の保険者から払戻される高額療養費制度があります。

★医療費の自己負担額は市が子ども医療費として助成していますので、払い戻される高額療養費は、被保険者(健康保険加入者)からの委任を受けて、市が保険者から受領します。その際に、高額療養費の受領に関する委任状等を送付しますので、記入・押印をお願いします。

なお、既に保険者から被保険者に支払済の場合は、被保険者から市に返金していただくこととなります。高額療養費の金額を確認するため、保険者が発行した高額療養費支給決定通知書のコピーを市に提示してください。

7. その他

◇助成対象外の費用

入院時食事療養費、差額室料、文書料、検診代、病衣代、予防接種代、保険外併用療養費(200床以上の病院を受診する際、他の医療機関からの紹介状がない場合にかかる負担金)等は保険適用外のため、助成対象外です。

◇出雲市子ども医療費受給資格証を利用できる医療機関

県内の医療機関・調剤薬局のほか、鳥取県・広島県等の一部の医療機関・調剤薬局で利用できます。

◇転出入の場合

市外から転入された方は、転入日からこの制度をご利用いただけます。市外へ転出される方は、転出日の前日までが受給期間となります。他市町村へ転出した後は、出雲市子ども医療費受給資格証は使用できません。転出後に出雲市子ども医療費受給資格証を提示して受診された場合には、子ども医療費助成額を返還していただくこととなりますのでご注意ください。

【お問い合わせ】出雲市役所 子ども政策課
電話 0853-21-6963 FAX 0853-21-6413
メール kodomo@city.izumo.shimane.jp

