

保険医療機関の長 様
保険薬局の長 様
歯科医師会の長 様
訪問看護ステーションの長 様
柔道整復施術所の長 様

小千谷市長 宮崎 悦男

「小千谷市子ども医療費の自己負担の無償化」と「関連する医療費受給者証の変更」
「妊産婦医療費の無償化と現物給付（受給者証）への変更」について
お知らせとご協力のお願い

日頃より当市の医療費助成事業について格別なご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当市では子育て支援策の一環として、令和5年10月診療分から「子ども医療費の自己負担の無償化」を実施し、自己負担の全額助成を開始します。併せて、関連する医療費受給者証も変更となります。また、妊産婦医療費については令和5年4月1日から既に所得制限の撤廃・無償化を実施しておりますが、更に令和5年10月1日から助成方法を現在の償還払い方式から「現物給付（受給者証）」に変更します。

なお、妊産婦にかかる医療費の自己負担も無料としておりますが、柔道整復施術療養費の助成方法はこれまでと変わらず、償還払いでの対応となりますことを申し添えます。

医療関係機関の皆様には、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

1 変更の概要

(1) 子ども医療費

令和5年10月診療から子どもに係る医療費を無償化し自己負担を**全額助成**します。

(2) 妊産婦医療費

令和5年10月1日から償還払い方式を**現物給付（受給者証）**に変更します。

※令和5年4月1日から医療費を**全額助成**しています。

（令和5年4月から令和5年9月までは償還払いで対応します。）

2 対象者

小千谷市に住民登録がある子ども及び妊産婦であり、小千谷市医療費受給者証（以下、受給者証という。）所持者です。

○子ども・・・0歳から18歳になった最初の3月31日まで

○妊産婦・・・市長が妊娠届を受理した日から出産（流産・死産含む。）した日の属する月の翌月の末日まで

3 その他子ども医療費の無償化と関連し、変更となる医療費受給者証について

- ・ひとり親医療費助成受給者証（県親）・・・0歳から18歳までの子どもが対象
- ・重度心身障害者医療費受給者証（県障）・・・0歳から18歳までの子どもが対象

4 対象医療費

○医療機関等における保険診療で「通院」「入院」「調剤」「指定訪問看護」が対象です。

○「調剤」の自己負担は県単医療費助成に含まれているため、従来どおりです。

○「入院時の食事代」の自己負担分は、「91」で助成しませんので従来どおり「61」「64」「90」の各制度により助成します。保険者から「標準負担額減額認定証」が発行され

ている方で「90」については満1歳に達した日の属する月の末日まで全額助成します。
「92」については保険者から「標準負担額減額認定証」が発行されている方のみ全額助成します。

5 「公費負担者番号」及び「自己負担分公費負担者番号」

	県障「61」 の子ども	県親「64」 の子ども	単子「90」	妊産婦「92」
公費負担者番号	61150082	64150089	90150087	92150085
自己負担分 公費負担者番号	91150086			

6 医療機関の皆様へのお願い（助成方法）

窓口で健康保険証と受給者証を確認してください。
 受給者証に「自己負担分公費負担者番号」妊産婦の場合は「**無料**」の表記がありますので、
 保険診療にかかる医療費の自己負担金は受給者に請求せず、審査支払機関へレセプト請求してください。

- ア レセプトの取扱いは県単医療の処理方法に準じます。
- イ レセプトには各公費の「公費負担者番号」と「自己負担分公費負担者番号」の両方を記載し保険給付分と併せて請求してください。個人の「受給者番号」は共通ですので両方の欄に同じ番号を記載してください
- ウ 県外の医療機関や「治療用装具」は小千谷市から償還払いになります。
- エ 妊産婦の場合レセプトには「92150085」及び「受給者番号」を記載し保険給付分と併せて請求。※妊産婦医療費受給者証には「自己負担分公費負担者番号」の記載はありません。※受給者証に記載されている「出産日」から受給期間を確認してください。

7 受給者証イメージ

B7サイズ両面（12.8 cm×9.1 cm）

小千谷市子ども医療費受給者証		無料 小千谷市妊産婦医療費受給者証		
子	公費負担者番号	00150087	公費負担者番号	92
	自己負担分 公費負担者番号	01	受給者番号	
	受給者番号		保険者	
	保険者			
受給者氏名		妊産婦	住所	
子ども氏名			氏名	
子ども生年月日			生年月日	
子ども住所			出産予定日	
受給期間 (通院・入院)			出産日	
発行機関名及び印	新潟県小千谷市長	公印	受給期間	年 月 日から 出生した日の属する月の翌月末日まで
			発行機関名及び印	新潟県小千谷市長
交付年月日			交付年月日	

担当： 小千谷市健康・子育て応援課 子育て応援係 高橋
 電話 0258-83-3640 FAX 0258-82-8964
 〒947-0028 小千谷市城内四丁目1番38号 e-mail kenko-ko@city.ojiya.niigata.jp