子ども医療費助成制度について

【子ども医療費助成とは】

医療費の健康保険負担分を除いた額を助成する制度です。申請書を提出し、「子ども医療費助成受給資格者証」の交付を受けてください。「子ども医療費助成受給資格者証」は福井県内の医療機関にて使用できます。

【対象者】 敦賀市に住所がある高校生相当までの子ども（満18歳到達後の最初の3月31日まで）
※就職している場合も対象です。結婚した場合、市外へ転出した場合は対象外です。

【自己負担額】

なし（全額助成）

※加入健康保険による高額療養費、付加給付等の支給がある場合は、その額を控除した金額が助成対象となります。また、学校・保育園等でのけがなどは助成対象外です。

※医師の診断に基づく治療用装具、眼鏡の費用の一部が助成対象となります。

【助成方法】

医療機関の窓口で「子ども医療費助成受給資格者証」を提示してください。医療機関での支払い額が上記の自己負担限度額までとなります。

※保険適用外の診療等は対象になりません。

受給資格者証を提示しなかった場合や、県外の医療機関にかかった場合は医療機関での助成ができないため、市役所で請求手続きをする必要があります。

☆この手続きができる期間は、診療の翌月から起算して2年以内です。

【その他】 以下のような場合は手続きが必要です。

届出内容	必要なもの
受給資格者証を提示しなかった 県外医療機関で受診した	受給資格者証、領収書 ※領収書原本をお持ちください。
住所・保護者・氏名の変更	受給資格者証
健康保険内容の変更	受給資格者証、お子さんの新しい保険証・資格確認書等 ※勤務先の変更がない場合でも、届出が必要です。
登録口座の変更	通帳
受給資格者証の再交付	-
受給資格の喪失	受給資格者証