

## 子どもの医療費等助成事業

### ●助成対象年齢

	0歳～小学3年生	小学4年生～中学3年生	高校生相当年齢
入院	県負担あり (内訳A)		市負担で助成拡大予定 (内訳B)
通院	県負担あり (内訳A)	市単独負担 (内訳B)	
調剤	県負担あり (内訳C)	市単独負担 (内訳D)	

### ●医療費の負担内訳 (上表(内訳A)～(内訳D)に対応)

#### (内訳A)

月額上限未満 (入院～10日、通院～5回)	保険負担	自己負担 300円	県負担 (全体-保険負担-300円)/2	市負担 (全体-保険負担-300円)/2
<b>月額上限以上 (入院11日～、通院6回～)</b>	(7割又は8割)	<b>県負担 (全体-保険負担)/2</b>		<b>市負担 (全体-保険負担)/2</b>

#### (内訳B)

月額上限未満 (入院～10日、通院～5回)	保険負担	自己負担 300円	市負担 (全体-保険負担-300円)
<b>月額上限以上 (入院11日～、通院6回～)</b>	(7割又は8割)	<b>市負担</b>	

#### (内訳C) 月額上限設定の影響なし

保険負担 (7割又は8割)	県負担 (全体-保険負担)/2	市負担 (全体-保険負担)/2

#### (内訳D) 月額上限設定の影響なし

保険負担 (7割又は8割)	市負担