

深川市重度心身障がい者医療費助成制度の助成内容とレセプト記載

●入院・通院

証区分	受給者年齢	公費負担者番号	レセプトの一部負担金欄の記載		窓口負担
			公費①	公費②	
障初 ・ 老初	0歳～ 高校生等	【初診料算定時】 ① 4 5 0 1 0 2 8 7 ② 4 6 0 1 0 2 8 6 【再診時】 ① 4 5 0 1 0 2 8 7	【初診料算定時】 医科 5 8 0 円 歯科 5 1 0 円 【再診時】 記載なし（空欄）	記載なし（空欄）	無料 （自己負担なし）
	18歳到達の 年度末以降 の者	① 4 5 0 1 0 2 8 7	【初診料算定時】 医科 5 8 0 円 歯科 5 1 0 円 【再診時】 記載なし（空欄）		【初診料算定時】 医科 5 8 0 円 歯科 5 1 0 円 【再診時】 無料（自己負担なし）
障課 ・ 老課	3歳～ 高校生等	① 4 5 0 1 0 2 8 7 ② 4 6 0 1 0 2 8 6	医療費の1割 ※月上限額 入院57,600円 通院18,000円	記載なし（空欄）	無料 （自己負担なし）
	18歳到達の 年度末以降 の者	① 4 5 0 1 0 2 8 7	医療費の1割 ※月上限額 入院57,600円 通院18,000円		医療費の1割 ※月上限額 入院57,600円 通院18,000円

●指定訪問看護

証区分	受給者年齢	公費負担者番号	レセプトの一部負担金欄の記載		窓口負担
			公費①	公費②	
障初 ・ 老初	0歳～ 高校生等	① 4 5 0 1 0 2 8 7 ② 4 6 0 1 0 2 8 6	医療費の1割 ※月上限額8,000円	記載なし（空欄）	無料 （自己負担なし）
	18歳到達の年 度末以降の者	① 4 5 0 1 0 2 8 7	医療費の1割 ※月上限額8,000円		医療費の1割 ※月上限額8,000円
障課 ・ 老課	0歳～ 高校生等	① 4 5 0 1 0 2 8 7 ② 4 6 0 1 0 2 8 6	医療費の1割 ※月上限額18,000円	記載なし（空欄）	無料 （自己負担なし）
	18歳到達の年 度末以降の者	① 4 5 0 1 0 2 8 7	医療費の1割 ※月上限額18,000円		医療費の1割 ※月上限額18,000円

※2歳の子のうち、証の有効期限内に3歳に到達する方で、3歳から「障課」となる場合、証区分を「障課」と表記していますが助成内容については3歳の誕生月の月末までは「障初」の助成内容となります。

※精神手帳1級所持者は通院のみ