

H28.4月から、重度心身障害児への医療費助成を窓口無料にします！

重度心身障害者医療費助成制度についてのお知らせ

障害児は4月から受給者証が **ピンク色** に変わります

- **障害児** (中学生まで) には、公費番号「81」**桃(ピンク)色**の受給者証を改めて交付します。レセプトについては、公費番号「81」(乳幼児(子ども、すこやか)医療)と同じ処理をしてください。

次の町村は高校生(18歳)まで 市川三郷町、身延町、富士川町、忍野村、鳴沢村、富士河口湖町

- 受給者証の公費負担者番号、受給者番号を確認し、公費番号に応じたレセプト処理をしていただければ、現状と特に変わりません。

〇〇〇市(町村) 重度心身障害者医療費助成金受給資格者証	
公費負担者番号	8 3 1 9
受給者番号	
保険種別	
保険者番号	
受給者	
給氏名	性別
生年月日	
有効期間	年 月 日 から 年 月 日まで
〇〇〇市(町村)長 〇印	
交付年月日	年 月 日

(公費番号、受給者証の色、助成方法のイメージ)

障害者	公費番号：83 受給者証：黄色 助成方法：自動還付
	公費番号：81 受給者証：桃(ピンク)色 助成方法：窓口無料

〇〇〇市(町村) 重度心身障害児医療費助成金受給資格者証	
公費負担者番号	8 1 1 9
受給者番号	
保険種別	
保険者番号	
受給者	
給氏名	性別
生年月日	
有効期間	年 月 日 から 年 月 日まで
〇〇〇市(町村)長 〇印	
交付年月日	年 月 日

〔 障害児だけ受給者証
が変わります 〕

(お問い合わせ先)
山梨県福祉保健部障害福祉課 企画推進担当
TEL：055-223-1460
FAX：055-223-1464