

10・1 東員町 資料

4-3 がん患者が利用可能な市町独自の医療費助成制度について

名称・・・福祉医療費助成制度

対象・・・身体障害者手帳 1-4 級の交付を受けた方

精神障害者手帳 1 級の交付を受けた方(通院のみ助成)

知的障害者の認定された方のうち知能指数 70 以下の方

20 歳までの子を扶養している配偶者のいない親とその子

中学 3 年修了までの乳幼児、児童、生徒

助成内容・・保険医療費の自己負担分(精神 1 級については通院分のみ助成)

入院時食事代(非課税世帯で減額認定対象者)

適用条件・・所得制限あり

申請先・・・東員町生活福祉部保険年金課

電話番号・・・0594-86-2805