

こども医療費助成制度の自動償還払いについて

こども医療費の助成金支給申請の手続きが平成26年1月受診分より変わります

●「自動償還払い」とは？

役場での助成金支給申請をする必要がなく、後日助成金が指定された口座へ振り込まれます。

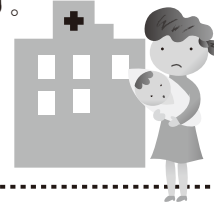
病院で、南風原町が交付する受給資格者証と保険証を提示して受診し、保険の自己負担分を支払えば、利用者は従来の助成申請書をこども課に提出する必要がなく、後日、利用者の指定口座に自動振込みとなる助成方法です。

こんなメリットがあります

- 利用者の煩雑な申請手続きが不要になります。
- 申請手続きに要する時間や経済的負担も軽減されます。
- 小額の助成であっても確実に給付を受けることができます。

受給資格

通院 0～4歳誕生月まで
入院 0～中学卒業まで



●いつから始まるの？

平成26年1月1日から病院で自動償還を利用することができます。

平成26年1月受診分から、県内医療機関で取り扱うことができます。
※平成25年12月分までの受診等にかかわる助成金支給申請は、従来どおり、こども課窓口にて領収書を添付したの手続きが必要となります。



●何か特別な手続は必要ですか？

新たな手続は必要ありません。

現在すでに受給者証(白色)をお持ちの方は、自動償還用の新しい受給者証(オレンジ色)を郵送いたしますので、新たな手続は必要ありません。※4歳以上のお子様には郵送いたしません。入院のため必要な場合はお問い合わせください。

こども医療費助成の受給者証をお持ちでない方や新規の申込み(出生、転入)の方は、役場こども課の窓口で受給者証を取得するための手続を行ってください。

※転出、生活保護等(他制度による医療費助成)の開始、加入医療保険や振込先口座の変更があった場合は、こども課窓口にて手続きをお願いいたします。



●受給者証の提示はいつするの？

病院や薬局へ新しい受給者証(オレンジ色)の提示が必要です。

原則、病院や薬局で受給者証の提示がなければ、自動償還払い方式の取扱いはできませんので、病院での受診や薬局で処方箋を出されるたびに受給者証を提示していただくことになります。
月初めだけの提示ではなく、2回目以降の受診等の際も受給者証を提示してください。



●受給者証を忘れたら？

これまでどおり。役場こども課窓口での申請もできます。

受診のとき受給者証を忘れてしまった場合、県外の医療機関・制度を導入していない県内の医療機関で受診等をした場合などを考慮して、これまでどおり領収書等を添えてこども課窓口で申請することができます。



●他の医療費助成制度も自動償還できますか？

自動償還は「こども医療費助成制度」だけです。

今回の自動償還払いに該当するのは、こども医療費助成制度だけです。重度心身障がい者医療費助成制度や母子父子等医療費助成制度は、従来どおりの取扱いとなります。



お問い合わせ: こども課 ☎ 889-7028

★ 人間ドックの受診料金の補助について(40歳以上の方へ) ★

年に1度の健康チェックはお済みですか？
加入している医療保険に関係なく、人間ドックの補助が受けられますよ♪
自分のため・家族のためにも、ぜひ人間ドックを受けましょう!!



必要なものは？

- ①健康保険証
- ②特定健診受診券(長寿健診受診券)
- ③がん検診受診券の3つが必要です。(※必ず受付で提出してください)

どの病院で受診すると補助が受けられるの？

下記医療機関で人間ドックを受診することで、補助が受けられます。(最大15,500円)
※受診希望の医療機関に直接電話予約が必要です。

◆医療機関一覧◆ ※検査料金は基本料金になります。オプション等で変わります。				
沖縄県総合保健協会 (☎889-6792)	保険の種類	検査料金	補助金額	自己負担
	国保・後期 社会保険等加入者	26,250円	15,500円 15,125円	10,750円 11,125円
沖縄第一病院 (☎888-1151)	保険の種類	検査料金	補助金額	自己負担
	国保・後期 社会保険等加入者	27,300円	15,500円 15,125円	11,800円 12,175円
南部徳洲会病院 (☎998-0309)	保険の種類	検査料金	補助金額	自己負担
	国保・後期 社会保険等加入者	28,000円	15,500円 15,125円	12,500円 12,875円
与那原中央病院 (☎945-8101)	保険の種類	検査料金	補助金額	自己負担
	国保・後期 社会保険等加入者	26,000円	15,500円 15,125円	10,500円 10,875円
とよみ生協病院 (☎850-9003)	保険の種類	検査料金	補助金額	自己負担
	国保・後期 社会保険等加入者	27,500円	15,500円 15,125円	12,000円 12,375円
豊見城中央病院附属 健康管理センター (☎0120-932-322)	保険の種類	検査料金	補助金額	自己負担
	国保・後期 社会保険等加入者	31,500円	15,500円 15,125円	16,000円 16,375円
沖縄赤十字病院 (☎836-7433)	保険の種類	検査料金	補助金額	自己負担
	国保・後期 社会保険等加入者	31,500円	15,500円 15,125円	16,000円 16,375円

※特定健診(長寿健診)と、がん検診(胃・肺・大腸)の補助を受けた方は、補助の対象外となります。
※社会保険等加入者の方は、保険の種類により補助額が変更になる場合があります。直接医療機関にお問い合わせください。
※人間ドックの検査項目に婦人がん検診は含まれません。受診希望される方は、予約の際に婦人がん検診も一緒にお申し込みください。
(婦人がん検診は別途自己負担があります。詳しくはがん検診受診券をご覧ください)

補助の期間は？

補助が受けられる期間は、平成26年3月31日(月)までとなります。

◆◆◆ 人間ドックについてのお問い合わせ 国保年金課 ☎ 889-1798 ◆◆◆

