

平成30年8月1日から南風原町重度心身障がい者(児) 医療費助成の**自動償還払い**がスタートします！

南風原町にお住まいの方は、**「重度心身障がい者(児)医療費助成金受給資格者証」**の提示をお願いします。

医療機関で「受給資格者証(そら色)」を提示することにより、これまで行っていた**市町村窓口での払い戻しの手続きが不要**となります。

高額療養費の調整等の例外を除き、**翌々月の30日**に本日お支払いの保険適用分の自己負担金が、南風原町から**自動的に指定された口座へ振り込まれます**。

※受給資格者証を提示することにより、「重度心身障がい者(児)医療費助成金」の支給に必要な一切の情報を沖縄県国民健康保険団体連合会及び南風原町へ提供する旨を同意したものとみなします。

なお、疑問点等がある場合は南風原町保健福祉課へお問い合わせください。

(上記情報は、「重度心身障がい者(児)医療費助成金」に関する事項にのみ使用します。)

【お問い合わせ先】 南風原町役場保健福祉課 重心医療費助成担当 ☎098-889-4416



はえるん