

# 未熟児養育医療の 申請に来られた方へ

※必ずお読みください。

## ●未熟児養育医療とは…

体重が少なめに生まれたり、生活するのに困難な症状があり（体温が低い・呼吸がうまくできない・うんちが出ない・黄疸が強いなど）、入院して治療をする必要があると指定病院の医師が認めた赤ちゃんに対する医療費の公費負担制度です。

●納めている税金の額によって自己負担と公費負担の金額が決まります。

後日、自宅と病院に月額自己負担額等を記載した決定通知を郵送します。

●こども医療費受給者証をお持ちの方は、未熟児養育医療の自己負担金がこども医療費から支払われます。こども医療費の自己負担金および医療費以外の費用（ミルク代・オムツ代など）は自己負担になりますので、病院に支払ってください。

## 通常の医療費支払いのイメージ

| 保険適用分医療費     |             | 保険適用外医療費   |            |
|--------------|-------------|------------|------------|
| 8割<br>健康保険給付 | 2割<br>自己負担金 | ミルク代<br>など | オムツ代<br>など |

## 養育医療を申請すると…

|              |               |          |       |        |            |
|--------------|---------------|----------|-------|--------|------------|
| 保険適用分医療費     |               |          |       | みなし医療費 | 保険適用外医療費   |
| 8割<br>健康保険給付 | 公費負担（未熟児養育医療） |          |       |        | オムツ代<br>など |
|              | 2割 医療費        |          | 医療適用外 |        |            |
|              | 自己負担金         |          | ミルク代  |        |            |
|              | 養育医療分         | こども医療分   |       |        |            |
|              |               | こども医療が負担 |       | 保護者が負担 | 保護者が負担     |

●熊野町では、あかちゃんがお生まれになった全家庭を対象に『こんにちは、あかちゃん訪問』を行っています。生後4か月までのあかちゃんがいる全家庭を保健師等が訪問します。

健康や育児で心配なことがありましたら、電話または健康推進課窓口でも相談を行っています。

# 未熟児医療費給付 申請に必要なもの

| 必要書類                                                                                                                                                                      | 説明                                                                                                                                   |  |      |                        |      |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|------------------------|------|------------------------|--|
| 1 養育医療給付申請書                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |  |      |                        |      |                        |  |
| 2 養育医療意見書                                                                                                                                                                 | 指定医療機関の医師が記入                                                                                                                         |  |      |                        |      |                        |  |
| 3 依頼書                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      |  |      |                        |      |                        |  |
| 4 世帯調書                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |      |                        |      |                        |  |
| 5 加入する医療保険確認書類<br>(下記いずれかの写し)<br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>・資格確認書</li> <li>・資格情報のお知らせ</li> <li>・マイナポータルの「資格情報画面」</li> <li>・有効期間内の健康保険証</li> </ul>        | マイナ保険証の券面情報では、資格情報が確認できないため、必ずいずれかの写しを提出してください。<br><br>*手続き中で発行が間に合わない場合は、お子さんを扶養する方の加入する医療保険確認書類を提出してください。                          |  |      |                        |      |                        |  |
| 6 扶養義務者全員の市町村民税額を証明する書類                                                                                                                                                   | 転入等で熊野町に課税情報のない方<br>(その年の1月1日時点で熊野町に住民票がない方)<br><br>*扶養義務者とは、世帯調書に記入されている18歳以上の方です。<br><br>*世帯調書の同意欄に署名されていれば、マイナンバーにより書類の提出を省略できます。 |  |      |                        |      |                        |  |
| <table border="1"> <tr> <th>申請月</th><th></th></tr> <tr> <td>4～6月</td><td>前年度の市町村民税課税台帳記載事項証明書 等</td></tr> <tr> <td>7～3月</td><td>現年度の市町村民税課税台帳記載事項証明書 等</td></tr> </table> | 申請月                                                                                                                                  |  | 4～6月 | 前年度の市町村民税課税台帳記載事項証明書 等 | 7～3月 | 現年度の市町村民税課税台帳記載事項証明書 等 |  |
| 申請月                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |  |      |                        |      |                        |  |
| 4～6月                                                                                                                                                                      | 前年度の市町村民税課税台帳記載事項証明書 等                                                                                                               |  |      |                        |      |                        |  |
| 7～3月                                                                                                                                                                      | 現年度の市町村民税課税台帳記載事項証明書 等                                                                                                               |  |      |                        |      |                        |  |
| 7 世帯調書に記載されている方全員のマイナンバー確認書類                                                                                                                                              | マイナンバーカード等                                                                                                                           |  |      |                        |      |                        |  |
| 8 申請者の本人確認書類                                                                                                                                                              | マイナンバーカード、運転免許証等                                                                                                                     |  |      |                        |      |                        |  |
| 9 遅延理由書                                                                                                                                                                   | 医療開始から1か月以上経過した場合                                                                                                                    |  |      |                        |      |                        |  |

※申請が遅れると受理することができなくなることがありますので、速やかにご申請ください。

|                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>【問合せ・書類提出先】<br/> 〒731-4292 広島県安芸郡熊野町中溝一丁目1番1号<br/> 熊野町 健康福祉部 健康推進課<br/> 電話番号 (082) 820 - 5637 FAX (082) 854 - 8009</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|