



ダイジェスト版

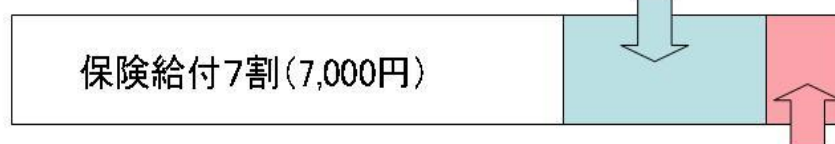
大阪府福祉医療費助成制度の適正な運用について

障害者やひとり親家庭などの方々に対して実施している福祉医療費助成制度は府・市町村の地方単独事業です。

例えば医療費1ヶ月10,000円要した場合(保険3割負担の方)

○福祉医療費助成を使用した場合

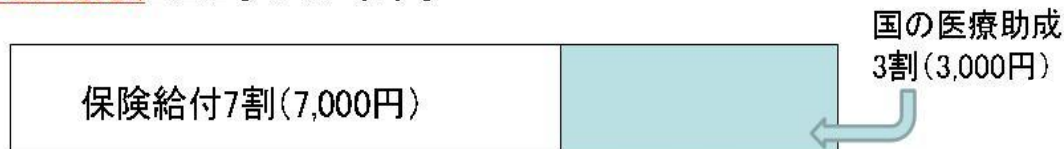
福祉医療費助成(2,000円)



患者負担1,000円(上限)

○原爆の公費負担制度を使用した場合

※福祉医療費助成制度は、国の公費負担者制度等の資格を有する方は、国の公費負担制度等(例えば原爆や水俣病の公費負担制度)を優先使用していただくこととなっています。



この場合、患者さんの窓口負担は生じません。

障害者やひとり親家庭の方々に対し実施している福祉医療費助成制度は、府・市町村の地方単独事業であります。

福祉医療費助成制度の資格を有する患者様の負担については上記に示す様なイメージとなっております。

また患者様が国の公費負担制度等の資格をお持ちの場合は、この公費負担制度等を優先することとなっておりますので、お間違いのない様をお願いします。

保険者変更通知

変 更 前	内 容	変 更 後	変 更 日
さいか屋健康保険組合 06141212	合 併	デパート健康保険組合 06137277	H 24 年 4 月 1 日
シチズン山梨健康保険組合 06190094	合 併	シチズン健康保険組合 06131676	H 24 年 4 月 1 日
北関東しんきん健康保険組合 栃木支部 06090336	合 併	北関東しんきん健康保険組合 06100267	H 24 年 4 月 1 日
エアーニッポン健康保険組合 06138556	名称変更	ANAウイングス健康保険組合 06138556	H 24 年 4 月 1 日
プルデンシャル・ジブラルタ 健康保険組合 06134431	名称変更	ジブラルタ健康保険組合 06134431	H 24 年 4 月 1 日
厚生労働省第二共済組合 久里浜アルコール症センター所属所 31140247	名称変更	厚生労働省第二共済組合 久里浜医療センター所属所 31140247	H 24 年 4 月 1 日
ALICO健康保険組合 06139554	名称変更	メットライフアリコ健康保険組合 06139554	H 24 年 4 月 2 日