# 医療福祉費支給制度(マル福・マル古)のお知らせ

医療福祉費支給制度(マル福)・医療費助成支給制度(マル古)とは、小児・妊産婦・ひとり親家庭(母子家庭・父子家庭)・重度心身障がい者などの医療福祉受給対象者が、必要とする医療を容易に受けられるよう医療保険で病院などにかかった場合の一部負担金を公費で助成し、医療費の負担を軽減する制度です。次の条件に該当する方は、すみやかに医療福祉費受給者証または医療費助成受給者証の交付申請をしてください。

### ★条件に該当する方

①出生の日から満 18 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日までの間にある方(重度心身障がい者マル福の支給要件に該当し、申請された方を除きます)

②父と母の前年(前々年)所得が下記の所得制限額を超えない方(マル福)、下記の所得制限額を超える等医療 福祉費支給制度(小児マル福)の対象とならない方(マル古)

<u>なお、所得判定については、国保年金課でおこないます。転入等で所得が不明な場合も、取得した所得証明書</u> や源泉徴収票等でご自身で判断せず、下記の申請窓口へ来庁いただくかお電話でお問合せください。

《参考:所得制限額》 注:所得額は収入額と異なりますのでご注意ください。

扶養人数	所得制限額	内 容
0人	6, 220, 000 円	所得の基準日 (誕生日において)
		<u>・1~6月生まれのお子さん…前々年の所得</u>
1人	6, 600, 000 円	<u>・7~12月生まれのお子さん…前年の所得</u>
2人	人 6, 980, 000 円	〇1日生まれのお子さんは前月生まれとなります。
3人	7, 360, 000 円	〇父と母の所得を比較して、高いほうの所得で確認します。(父と母の
		所得は合算しません。)
以降 38 万加算		〇同じ世帯に 1,000 万円以上の所得がある方がいる場合は「非該当」と
		判定されることがあります。

※前年(当年)の1月2日以後に古河市へ転入してきた方は、所得を証明する書類(扶養人数が確認できる書類)が必要となります。所得証明書および課税証明書または非課税証明書等は、前年(当年)の1月1日現在でお住まいになっていた住所地の市区町村役場で発行されます。(有料となる場合もあります)

### ★持参するもの

- ①子の資格確認書、資格情報のお知らせ、健康保険証のいずれか ②印鑑(スタンプ印以外の認印)
- ③保護者名義の金融機関の通帳 ④転入者は父・母の所得証明書 ※父・母の所得について、他課と情報を共有する場合があります。

### ★更新申請

毎年誕生月の中旬に更新します。所得等の支給要件を満たす方は自動更新処理を行い新しい受給者証を 郵送します。支給要件が確認できない方については窓口での申請が必要です。申請が遅れた場合、申請月 からの対象となり、さかのぼっての受給はできません。

### ★注意事項

<u>口座を解約した、口座の名義を変更した等、医療福祉費のお振り込み先として登録している口座に変更が生じた場合は、すみやかに下記の申請窓口に届け出てください。届け出がない場合、医療福祉費のお振り込みができない可能性があります。</u>

#### 問合せ先・申請窓口

古河庁舎 国 保 年 金 課 恒22-5111(代表) 総和庁舎 市 民 総 合 窓 口 課 恒92-3111(代表) 三和庁舎 市 民 総 合 窓 口 室 恒76-1511(代表)

## ★自己負担金

- ① 外来自己負担金・・・ 医療機関ごとに1日600円月2回までの自己負担があります。
- ② 入院自己負担金・・・ 医療機関ごとに1日300円月3,000円までの自己負担があります。

## ★医療福祉費支給の方法

#### ○茨城県内の医療機関等で受診される場合 ⇒ 市役所窓口での手続きはありません。(※)

受給者証とマイナ保険証等を病院や調剤薬局の窓口に提出(毎回)し、制度で定める自己負担金を病院等の窓口でお支払ください(調剤は自己負担金なし)。O歳から15歳(中学3年生)までの方については、お支払いただいた自己負担金につきまして、病院から届いたデータをもとに後日口座に返金いたします。入院時の食事代や保険診療外については支給対象外のため、後日返金はありません。

### ○茨城県以外の医療機関等で受診される場合 ⇒ 市役所窓口での支給申請が必要です。

以下の書類をご持参のうえ、申請をしてください。

- 保険診療分の内訳が明記された領収書(1ヶ月分まとめて)・印鑑(スタンプ印以外の認印)
- ・資格確認書、資格情報のお知らせ、健康保険証のいずれか
- 保護者名義の金融機関の通帳(初回申請時のみ)
- 医療福祉費受給者証または医療費助成受給者証

高額療養費や付加給付金がある場合は、保険者から支給された金額が確認できる書類(支給決定通知書または 支給明細書)もご持参ください。領収書は原本提出とさせていただいております。領収書の原本をお手元に残し たい場合、コピーと原本を一緒にご持参いただければ相違ないことを確認したうえで原本をお返しします。

#### (※) ただし、以下の場合は茨城県内の医療機関等で受診された場合でも、市役所窓口での支給申請が必要です!

- ・ ① 医療機関で月1回かかり、自己負担額が600円以下で診療報酬点数(保険合計点数)が 200点以下(2割負担の方は300点以下)だった場合
  - ② 同一医療機関で月2回かかり、どちらも自己負担額が600円以下で診療報酬点数(保険合計点数)が 1 200点以下(2割負担の方は300点以下)だった場合

# ★医療費が高額になった場合や付加給付金がある場合

#### 〇高額療養費

医療機関等で支払った一部負担金が、法令で定められた限度額を超えると、超えた額が高額療養費として加入している保険者から払い戻されます。この払い戻しの基準となる一部負担金の限度額および請求方法については、加入している保険組合等にお問い合わせください。

また、マイナ保険証を医療機関等で提示し、情報提供に同意することによって、窓口での一部負担金の支払いを限度額までに抑えることができます。この場合、あらためて高額療養費の手続きをする必要がなくなり、 医療機関窓口での負担が軽減されます。限度額適用区分が記載された資格確認書または限度額適用認定証を提示された場合も、限度額までの支払いとなります。

#### 〇付加給付金

加入している保険者が規定しているもので、入院等により1ヶ月の医療費が基準額以上になった場合、超えた金額が支給されます。この基準額および請求方法については、加入している保険組合等にお問い合わせください。医療費助成制度の趣旨からも、他の給付が優先されますので、この付加給付金との二重の支払をしないためにも付加給付金を確認後助成しています。

#### |★学校でのケガの場合(登下校含む)|

学校の管理下における災害(負傷病)については、<u>学校で加入する日本スポーツ振興センターの給付制度をご利用ください。請求により給付金が支払われます。この場合、マル福・マル古との併用はできません。</u>ただし、センターの給付対象外(初診から治癒までの保険診療分合計自己負担額が1,500円未満)の場合、マル福・マル古にて助成しますので、県外診療分と同様に市役所窓口で申請してください。