

令和4年9月30日

お客様各位

株式会社 システムクレオ

**須恵町の医療助成制度変更に伴うご案内**

令和4年10月より須恵町の実施する医療保険に係る医療費助成事業費の審査支払事務が社会保険診療報酬支払基金福岡支部にて受託されることとなりました。

よって、10月診療分(11月請求分)から、子ども医療費・重度障害者医療費・ひとり家庭等医療費の請求については、公費併用のレセプト請求へ変更されます。

つきましては、10月1日以降、該当の患者様については、別紙『公費の種類一覧』を参考に公費併用として入力して頂くようお願い致します。

(変更前)

住所	乳幼児						障害	ひとり親
	0-3	3-6	6-9	9-12	12-15	15-18		
須恵町	281 乳負担無	781 直方子	551 古賀子		771 篠栗子		3-15...780 水巻障 15-...280 障負担有	390 親負担有

(変更後)

住所	乳幼児						障害	ひとり親
	0-3	3-6	6-9	9-12	12-15	15-18		
須恵町	251 福岡こども	271 みやま子	661 うきは子小		571 春日こ		3-15...655 みやま障 15-...355 久留米障	260 福岡親