

令和5年4月6日

お客様各位

株式会社システムクレオ  
事業統括本部  
本部長 飯塚 治夫

## 宇城市、玉名市子ども医療費助成事業制度変更のご案内

拝啓 貴院、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきましてご案内申し上げます。

令和5年4月診療分より、宇城市及び玉名市の子ども医療費助成事業の助成内容が変更となりました。

お忙しいところ恐れ入りますが、ご確認の程宜しくお願い致します。

敬 具

記

<宇城市>

### ■対象医療機関

熊本県内の保険医療機関

### ■対象患者

満18歳に達した日以後の最初の3月31日までの患者様

※入院は償還払い

### ■窓口負担

医療機関、調剤薬局ごとに、ひと月ごと外来 1,000 円

※1医療機関における月の一部負担金が 21,000 円以上の場合は償還払い

<玉名市>

### ■対象医療機関

熊本県内の保険医療機関

### ■対象患者

満18歳に達した日以後の最初の3月31日までの患者様

※入院は償還払い

### ■窓口負担

対象患者様は、窓口負担が「負担なし」

※1医療機関における月の一部負担金が 21,000 円以上の場合は償還払い

※患者登録方法、宇城市子ども医療費設定手順については別途資料をご覧ください。

※玉名市については別紙2ページ以降に記載されている設定作業の必要はございません。

以上