

令和 5 年 9 月 6 日

お客様各位

株式会社 システムクレオ  
取締役 飯塚 治夫

吉富町の医療助成制度変更に伴うご案内

拝啓 貴院、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。  
さて、令和 5 年 9 月診療分(10 月請求分)より、吉富町の実施する医療費助成制度が変更されます。制度の変更に伴い、公費の保険番号マスタの設定を一部変更する必要がありますので、別紙『設定手順書』を参考に保険番号マスタの変更をお願いいたします。  
また、該当の患者様につきましては、別紙『公費の種類一覧』を参考に、公費の種類を選択していただきますようお願い申し上げます。

敬具

1. 制度の変更内容

- ・子ども医療費助成制度の対象者を 18 歳まで拡大。

2. 公費の種類の変更内容

(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 |                                 |          |
| 吉富町 | 251 福岡こども |     | 361 豊前子 |      |       |       | 3-15...265 吉富障<br>15...355 久留米障 | 360 福岡親子 |

(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 |                                 |          |
| 吉富町 | 251 福岡こども |     | 361 豊前子 |      |       |       | 3-15...265 吉富障<br>15...355 久留米障 | 360 福岡親子 |