お客様 各位

株式会社システムクレオ 熊本支店 支店長 鶴長 幸治

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6年6月診療分より、下記の医療費助成事業が新規受託となりました。 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

< 苓北町>

■対象医療機関

熊本県内の保険医療機関

■対象患者

【子育て支援】

満 18 歳に達した日以後の最初の 3 月 31 日までの患者様

【重度心身障がい者】

- 満1歳以上
- ・身体障害者手帳 1 から 2 級の交付を受けている者
- ・療育手帳 A1 から A2 の交付を受けている者
- ・精神障害者保健福祉手帳 1級の交付を受けている者
- ・福祉手当受給資格に相当する者

■窓口負担

【子育て支援】

対象患者様は、窓口負担が「負担なし」

ただし、1 医療機関における一部負担金が 21,000 円以上は償還払い

【重度心身障がい者】

- ・入院・・・1 医療機関毎に上限月 2,040 円
- ・外来・・・1 医療機関・薬局及び訪問看護ステーション毎に上限月 1,020 円

■患者登録方法 「公費の種類」は下記をお使い下さい

【子ども支援】 ※一部負担金の月合計額が 21,000 円を超えた場合、全額償還払い

	年齢	負担	ORCA公費の種類
子ども支援	0 歳~18 歳	無料	180 乳幼児



	年齢	負担	ORCA公費の種類
子ども支援	0 歳~18 歳	無料	480 八菊美

※「180 乳幼児」で登録されている患者様がいる場合、5月31日で有効期間を区切り、

6月1日から「480 八菊美」として公費を追加登録して下さい。

【重度心身障がい者】

	年齢	負担	ORCA公費の種類
重度心身障がい者	•満 1 歳以上	・入院・・・1 医療機関毎に	185 宇城障
	・身体障害者手帳1から2級の	上限月 2,040 円	
	交付を受けている者	・外来・・・1 医療機関・薬局及び	
	・療育手帳 A1 から A2 の交付を	訪問看護ステーショ	
	受けている者	ン毎に上限月 1,020	
	・精神障害者保健福祉手帳 1 級の	円	
	交付を受けている者		
	・福祉手当受給資格に相当する者		