

公 費 の 一 覧								
		乳 幼 児 ・ 子 ど も					ひとり親	
年齢 市町村	0-3	3-6	6-9	9-12	12-15	15-18		
1	熊本市	141 乳児負無	441 熊子ども			541 熊子中		143 ひとり親
2	八代市	480 八菊美						
3	人吉市	580 人吉子ども						
4	荒尾市	480 八菊美						
5	水俣市	741 水俣子						
6	玉名市	480 八菊美(入院適用可)						343 水俣親
7	山鹿市	180 乳幼児 ^{注1}						
8	菊池市	480 八菊美						
9	宇土市	180 乳幼児 ^{注1}						443 菊池親
10	上天草市	480 八菊美						
11	宇城市	180 乳幼児	780 宇城子(外来上限額1,000円、入院上限額2,000円※償還払い)					
12	阿蘇市	680 阿蘇こども ^{注2}						
14	合志市	480 八菊美						
15	美里町	480 八菊美(入院適用可)						
16	玉東町	180 乳幼児 ^{注1}						
17	南関町	180 乳幼児						
18	長洲町	641 長洲子						
19	和水町	180 乳幼児						
20	大津町	180 乳幼児						
21	菊陽町	380 菊陽子ども ^{注3}						
22	南小国町	180 乳幼児 ^{注4}						
23	小国町	180 乳幼児 ^{注4}						
24	産山村	180 乳幼児 ^{注5}						
25	高森町	180 乳幼児 ^{注6}						
26	西原村	180 乳幼児						
27	南阿蘇村	480 八菊美						
28	御船町	180 乳幼児 ^{注1}						
29	嘉島町	180 乳幼児 ^{注1}						
30	益城町	180 乳幼児						
31	甲佐町	480 八菊美						
32	山都町	480 八菊美						
33	氷川町	180 乳幼児						
34	芦北町	180 乳幼児 ^{注7}						
35	津奈木町	180 乳幼児 ^{注1}						
36	錦町	480 八菊美						
37	多良木町	480 八菊美						
38	湯前町	180 乳幼児						
39	水上村	180 乳幼児						
40	相良村	180 乳幼児						
41	球磨郡・五木村	480 八菊美						
42	山江村	180 乳幼児 ^{注8}						
43	球磨村	480 八菊美						
44	あさぎり町	480 八菊美						
45	苓北町	480 八菊美						
46	天草市	480 八菊美						183 天草親

重度心身障がい者							
		年齢	身体障がい者 手帳	療育手帳	精神障がい者 保健福祉手帳	福祉手当受給 資格	公費の種類
1	熊本市 (全額助成)	3～	1級	A1	1級(連続入院15 年以上)	×	社保・国保組合:385 熊本障社 市町村国保:485 熊本障国
2	熊本市 (3分の2助成)	3～	2級	A2	1級(連続入院15 年未満)	×	社保・国保組合:186 障社1/3 市町村国保:342 熊障1/3
3	宇城市	1～	1級・2級	A1・A2	1級	○	185 宇城障
4	大津町	1～	1級・2級	A1・A2	1級	○	585 大津障
5	益城町	1～	1級・2級	A1・A2	1級	○	585 大津障
6	苓北町	1～	1級・2級	A1・A2	1級	○	285 苓北障
7	天草市	1～	1級・2級	A1・A2	1級	×	542 天草障

【子ども医療】

141・乳児負無、180・乳幼児(上限額0円)
441・熊子ども(上限額700円)、541熊子中(上限額1,200円)
480・八菊美、641・長洲子、741・水俣子、641阿蘇こども(上限額0円、21,000円超えたら償還払い)
580・人吉子ども(上限額0円、20,000円超えたら償還払い)
注1: 山鹿市、玉東町、嘉島町、御船町、津奈木町、宇土市子ども医療(21,000円超えたら償還払い)
注2: 680 阿蘇こども(阿蘇市内のみ有効。市外・入院は償還払い)
注3: 菊陽町子ども医療(20,000円超えたら償還払い)
注4: 南小国町・小国町子ども医療
(南小国・小国・阿蘇市内の一部の医療機関のみ有効。市外は償還払い)
注5: 産山村子ども医療(15～18歳は高校生のみ対象)
注6: 高森町子ども医療(高森町内のみ)
注7: 芦北町子ども医療(芦北水俣管内のみ有効。市外は償還払い)
注8: 山江村子ども医療(球磨郡・人吉市内のみ有効。市外は償還払い)

【ひとり親】

143・熊親1/3(一部負担金の1/3を負担。21,000円以上は償還払い)
243・親償還(対象地域以外は償還払い)
343・水俣親1/3(一部負担金の1/3を負担。水俣市で運用。)
183・天草親(一部負担金の1/3を負担。21,000円以上は償還払い)

【重度心身障害者医療】

385・熊本障社(社保・国保組合が対象。熊本市で運用。全額助成。)
485・熊本障国(市町村国保が対象。熊本市で運用。全額助成。21,000円以上は償還払い。
後期高齢者・市町村国保70歳以上・長期・他公費併用時は償還払い)
186・障社1/3(社保・国保組合が対象。熊本市で運用。一部負担金の1/3を負担。21,000円以上は償還払い)
342・熊障1/3(市町村国保が対象。熊本市で運用。一部負担金の1/3を負担。21,000円以上は償還払い。
後期高齢者・市町村国保70歳以上・長期・他公費併用時は償還払い)
185・宇城障(外来上限1,000円、入院上限2,000円、後期高齢者は自動償還払い)
585・大津障(外来上限1,000円、入院上限2,000円
70歳以上、1医療機関等における同一月内の一部負担金が21,000円以上は償還払い)
285・苓北障(外来上限1,020円、入院上限2,040円、社保・70歳未満の国保で21,000円超える場合は自動償還払い
70歳以上の国保・後期高齢者の場合は自動償還払い)
542・天草障(70歳未満が対象。外来上限1,000円、入院上限2,000円、一部負担金が21,000円以上は償還払い
前期高齢者、後期高齢者は償還払い)

熊本市医療費助成制度の計算方法変更について

令和4年5月25日提供のプログラムより、熊本市の「重度心身障がい者医療」及び「ひとり親家庭等医療」の負担金計算方法が下記のように変更されております。

主保険の負担割合に相当する金額
(1円単位)×1／3(小数点以下切り上げ)
例)総点数312点で負担割合が3割の場合
312×3割＝936円
936円×1/3＝312円(患者窓口負担)
(小数点以下切り上げ)