

事業内容について

<阿蘇市>

■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

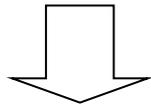
■窓口負担

対象患者様は、窓口負担が「負担なし」 ※入院含む

■患者登録方法 「公費の種類」は下記をお使い下さい

【令和 6 年 12 月診療分まで】

	年齢	負担	ORCA 公費の種類
阿蘇市	0 歳～高校生	無料	680 阿蘇こども



【令和 7 年 1 月診療分から】

	年齢	負担	ORCA 公費の種類
阿蘇市	0 歳～高校生	無料	180 乳幼児

■患者登録手順

※既に「680 阿蘇こども」で登録されている患者様につきましては、適用期間を令和 6 年 12 月 31 日で区切り、新たに令和 7 年 1 月 1 日から公費を追加登録して下さい。

負担者番号	公費の種類	受給者番号	適用期間	確認年月日
	680 阿蘇こども		R 6.10.1 ~ R 6.12.31	R 6.12.26
80430150	180 乳幼児		R 7.1.1 ~ R22.3.31	R 6.12.26
			~	

<山江村>

■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

※外来は 1 医療機関における一部負担金が 21,000 円を超えた場合は償還払い

※入院は償還払い

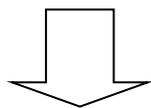
■窓口負担

対象患者様は、窓口負担が「負担なし」

■患者登録方法 「公費の種類」は下記をお使い下さい

【令和 6 年 12 月診療分まで】

	年齢	負担	ORCA 公費の種類
山江村	0 歳～高校生	無料	180 乳幼児



【令和 7 年 1 月診療分から】

	年齢	負担	ORCA 公費の種類
山江村	0 歳～高校生	無料	680 合志子ども

■患者登録手順

合志市も同じ登録方法です。

※既に「180 乳幼児」で登録されている患者様につきましては、適用期間を令和 6 年 12 月 31 日で区切り、新たに令和 7 年 1 月 1 日から公費を追加登録して下さい。

※別紙「680 合志子ども」公費の設定変更手順」の確認をお願いします。

負担者番号	公費の種類	受給者番号	適用期間
	180 乳幼児		R 6.10.1 ~ R 6.12.31
80431232	680 合志子ども		R 7. 1. 1 ~ R22. 3.31
			~