

国民健康保険・後期高齢者医療保険加入者における公費併用請求対象市町村一覧

◎ 受給者証の確認をお願いします。

- ・ 公費併用請求の対象となる受給者の方は、受給者証に以下の公費負担者番号が記載されております。
- ・ 医療費助成事業内容は、市町村により異なる場合がありますので、併せて御確認願います。

	ひとり親家庭医療費助成事業		重度心身障がい者医療費助成事業	
市町村名	公費負担者番号	開始診療年月	公費負担者番号	開始診療年月
只見町	81070765	平成30年 8月	82070764	平成30年 8月
湯川村	81070872	平成30年 8月	82070871	平成30年 8月
飯舘村	81071300	平成30年 8月	82071309	平成30年 8月

◎ レセプトは、【国保(後期)と公費】の併用レセプトで請求願います。

- ・ 上記の受給者証と一緒に、他の公費の受給者証も利用できます。(例：国保 と 公費 と 公費82)