

## 現物給付

### ひとり親家庭等医療費受給者証

公費負担者番号			
記号・番号			
助成対象者	氏名		
	生年月日		
	住所		
受給者	氏名		
	住所		助成対象者との続柄
保険	加入保険の名称		
	被保険者証の記号番号		
	被保険者の氏名		助成対象者との続柄
有効期間	始期	終期	

## 現物給付

### 子ども医療費受給者証

公費負担者番号			
記号・番号			
助成対象者	氏名		
	生年月日		
	住所		
受給者	氏名		
	住所		助成対象者との続柄
保険	加入保険の名称		
	被保険者証の記号番号		
	被保険者の氏名		助成対象者との続柄
有効期間	始期	終期	

# 見本

# 見本

松浦市が発行する「子ども医療費・ひとり親家庭等医療費の受給者証」の見本です。

対象医療機関等を受診される際に、健康保険証とあわせて受給者証を窓口で提示することで、一部負担金の限度額までの負担のみで診療が受けられます。

※受給者証を提示しなかった場合や対象医療機関等以外を受診された場合は、償還払いでの対応となります。

**自己負担額** 1箇月ごと、1医療機関ごとの自己負担額となります。

診療日数		1日	2日以上
自己負担額	病院	800円	1,600円
	薬局	なし(全額助成対象)	

※自費分(医療保険適用外のもの)は助成の対象となりません  
 (例)予防接種、健康診断料、薬の容器代、診断書などの文書料、入院時の食事代、ベッド差額代、病衣代など

ご不明な点や確認したい事項などございましたら、下記までお尋ねください。

【問合せ先】 松浦市子育て・こども課 子育て支援係 担当:平田

電話番号 0956-72-1111(内線146)

Mail [kodomo@city.matsuura.lg.jp](mailto:kodomo@city.matsuura.lg.jp)