

こちらの案内は、一般的な内容を記載したものです。

請求内容や提出先の各健康福祉センターによって、必要書類等の取扱いが異なる場合がありますので、詳細はお住まいの市町を管轄する各健康福祉センターにお問い合わせください。

なお、宇都宮市にお住まいの方は、宇都宮市子ども支援課（028-632-2296）までお問い合わせください。

小児慢性特定疾病医療費請求書のご案内



1. 医療費の請求について

小児慢性特定疾病医療費受給者証の有効期間開始日から受給者証がお手元に届くまでの間に、指定医療機関（病院、診療所、薬局、訪問看護ステーション）の窓口において、「受給者証の自己負担上限額を超える支払いが生じた場合」や「受給者証が適用された場合に軽減される自己負担割合（2割分）を超えた支払いが生じた場合」に、医療費の償還請求を行うことができます。

なお、請求の対象となるのは「児童福祉法」に基づき、受給者証に記載された疾患名に対して、指定医療機関で支払いをした保険診療分の医療費および入院中の食事療養費に限ります。

子ども医療費助成制度に係る自己負担分の料金は、県ではお支払いできませんので、お住まいの市町に直接お問い合わせください。

2. 必要書類

★下記の①～⑧をすべて揃えてから提出してください。

①小児慢性特定疾病医療費請求書 (別紙様式第5号)	必要事項を記入し、ご持参ください。 なお、受給者と請求者が異なる場合には、委任状の欄を必ず記入してください。
②小児慢性特定疾病医療費療養証明書 (別紙様式第5号別添)	診療を受けた指定医療機関に記入を依頼してください。 ※1つの指定医療機関につき1枚必要です。複数の医療機関の証明を1枚で行うことはできません。
③小児慢性特定疾病医療費受給者証の写し	請求月において有効な受給者証をご持参ください。
④金融機関口座の通帳の写し（インターネットバンキングの場合は、振込先が分かる画面のキャプチャーでも可）	振込先の金融機関名、支店名、口座名義人、口座番号が確認できるもの。
⑤医療保険の資格情報が確認できる書類	下記ア～ウのいずれかをご持参ください。 ア：医療保険の資格情報（マイナポータルから取得） イ：資格情報のお知らせ ウ：資格確認書
⑥自己負担上限額管理票の写し	請求月に対応するページをご持参ください。
⑦同意書	医療費の償還額を算出するため、県から保険者等に対し照会を行うことに対する同意書です。
⑧高額療養費支給決定通知書	全国健康保険協会の健康保険に加入しており、請求月の支払い額が高額療養費制度の自己負担限度額に達している方のみ提出が必要です。

3. 注意事項

- 認定された疾患に関わりのない治療や保険適用外のサービス（差額ベッド代、文書料等）は小児慢性特定疾病医療費の公費対象になりません。
なお、入院中の食事療養費については、医療保険における標準負担額の1/2の金額が公費対象となります。
- 小児慢性特定疾病医療費療養証明書（別紙様式第5号別添）の作成に料金がかかる場合がありますので、各指定医療機関にご確認ください。
- 申請から払い戻しまでの期間は、内容により2～3ヶ月程度の期間を要します。
なお、保険者や医療機関等への照会が必要な場合、さらにお時間をいただく場合があります。
- 請求が可能な期間は、受診日から5年以内です。5年を経過した場合は、時効により請求できません。

4. 提出先およびお問い合わせ窓口

お住まいの市町村	提出先 お問い合わせ窓口	住所	電話番号
鹿沼市	県西健康福祉センター 健康対策課 栄養難病	〒322-0068 鹿沼市今宮町 1664-1	0289-62-6225
真岡市、益子町、 茂木町、市貝町、 芳賀町	県東健康福祉センター 健康対策課 栄養難病	〒321-4305 真岡市荒町 116-1	0285-82-3323
小山市、下野市、 上三川町、野木町	県南健康福祉センター 健康対策課 栄養難病	〒323-0811 小山市犬塚 3-1-1	0285-22-1509
大田原市、那須塩 原市、那須町	県北健康福祉センター 健康対策課 栄養難病	〒324-8585 大田原市本町 2-2828-4	0287-22-2679
足利市、佐野市	安足健康福祉センター 健康対策課 栄養難病	〒326-0032 足利市真砂町 1-1	0284-41-5895
日光市	今市健康福祉センター 保健衛生課	〒321-1263 日光市瀬川 51-8	0288-21-1066
那須烏山市、那珂 川町	烏山健康福祉センター 保健衛生課	〒321-0621 那須烏山市中央 1-6-92	0287-82-2231
栃木市、壬生町	栃木健康福祉センター 保健衛生課	〒328-8504 栃木市神田町 6-6	0282-22-4121
矢板市、さくら市、 塩谷町、高根沢町	矢板健康福祉センター 保健衛生課	〒329-2163 矢板市鹿島町 20-22	0287-44-1297

※宇都宮市にお住まいの方は、必要書類が異なりますので、宇都宮市子ども支援課（028-632-2296）までお問い合わせください。