



すべての申請に必要なもの

- ☐ 領収書
- ☐ マイナンバーカード、  
運転免許証などの身分証明書
- ☐ 預金通帳(ゆうちょ銀行は支店番号  
記入済みのもの)
- ★がついている申請には、☐ 国民健康  
保険証、☐ 世帯主および対象者のマイ  
ナンバーが確認できる書類も必要

# 国民健康保険

ご活用ください！  
こんなときにこんな給付が受けられます

申請・問い合わせ

保険医療課 内線155



## 療養費の支給★

①②の場合は、医療機関での支払いが全額自己負担になりますが、申請すると自己負担分を除いた額が払い戻されます。

① 急病などでやむを得ず国民健康保険証を使わずに受けた治療費

② 医師が治療に必要と認めたコルセットなどの治療用装具の費用

● 必要書類 医師の証明書  
(治療用装具の費用のみ)

## 葬祭費の支給

被保険者が死亡し、その葬祭などを行った場合

● 支給額 5万円

● 必要書類 葬儀領収書など、喪主がわかる書類

## 出産育児一時金の支給

被保険者が出産した場合

● 支給額 42万円

● 直接支払制度  
出産費用が

・42万円以上の場合

…医療機関で「直接支払制度合意文書」を記入すること、出産費用の42万円までを町が医療機関へ直接支払うことができます。

※医療機関に支払った分は出産育児一時金から差し引き

・42万円未満または直接支払制度を利用しなかった場合

…申請が必要です。

● 必要書類

出産費用明細書、直接支払制度合意文書

## 食事代差額の支給★

住民税非課税世帯の方は「限度額適用・標準負担額減額認定証」を医療機関に提示すると、入院時の食事代が減額されます。認定証を提示せず、本来支払う食事代以上の額を支払った場合は、差額を支給しますの

で、申請してください。

がん検診・人間ドック・健康づくり教室の費用助成

| 助成事業の種類                                 |           | 助成額               | 申込み・必要書類・その他                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------|-----------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 町が実施するがん検診                              | 集団検診      | 自己負担額(無料)※2       | ▶必要書類 国民健康保険証<br>▶保健センター ☎83-9677                                                                                                                                                               |
|                                         | 医療機関検診(胃) |                   |                                                                                                                                                                                                 |
| 「あいち健康プラザ」の健康教室<br>※保健センターで受講料を支払うものに限る |           | 受講料の4分の1以内(20歳以上) | ▶その他 助成は5年に1回に限る<br>▶保健センター ☎83-9677                                                                                                                                                            |
| 医療機関などが実施する<br>・人間ドック※1<br>・脳ドック        |           | 各上限1万円※2          | ▶必要書類<br><input type="checkbox"/> 領収書<br><input type="checkbox"/> 預金通帳<br>(ゆうちょ銀行は支店番号が記入済のもの)<br><input type="checkbox"/> 国民健康保険証<br><input type="checkbox"/> 人間ドックの場合は検査結果の写し<br>▶保険医療課 内線154 |

- ※1 ・人間ドックを受診した年度と同一年度内に町が実施する特定健康診査(町内医療機関において無料で血液検査、尿検査などを実施するもの)を受診しないこと  
・次の検査項目を満たすこと  
問診(質問票、既往歴、自覚症状)、計測(身長、体重、BMI、腹囲、血圧)、診察(理学的所見(医師の診察))、血液(中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP)、血糖、HbA1c、貧血(赤血球))、尿(蛋白、糖、潜血)

※2 各助成は同一年度内1回に限る

## 国民健康保険の 加入、喪失の 届出は14日以内に

加入の届出が遅れても国民健康保険に入る資格を得た月までさかのぼって保険税を納めなければなりません。その間に病院などにかかった費用は、**全額自己負担**となる場合があります。また、会社などの保険証を取得した場合にも国民健康保険の資格喪失の届出が必要です。

### 高額療養費の支給★

医療費の自己負担額が高額になり、一定額を超えた場合には、超えた額が支給されます。

#### ●主な支給基準

##### ・70歳未満の方

同じ方が同月内に同医療機関に支払った自己負担額が、下表①の限度額を超えた場合に支給されます(同医療機関でも内科と歯科は別。入院と外来も別)。

##### ・70歳以上75歳未満の方

外来の場合は個人単位で、

入院の場合は世帯単位で計算して、自己負担額が下表②の限度額を超えた場合に支給されます。

##### ・70歳未満の方、70歳以上で現Ⅰ・Ⅱの方がおよび低いⅠ・Ⅱの方が高額な医療を受ける場合

医療機関に「限度額適用認定証」または「限度額適用・標準負担額減額認定証」の提示をすると、窓口負担は自己負担限度額までとなります。

※所得の申告がないと、最も高い自己負担額で計算します。

#### ①70歳未満の方の自己負担限度額(月額)

| 所得区分     |               | 自己負担限度額                             | 4回目以降の限度額 ※1 |
|----------|---------------|-------------------------------------|--------------|
| 住民税課税世帯  | 901万円超        | 25万2,600円 + (医療費 - 84万2,000円) × 1 % | 14万100円      |
|          | 600万円超901万円以下 | 16万7,400円 + (医療費 - 55万8,000円) × 1 % | 9万3,000円     |
|          | 210万円超600万円以下 | 8万100円 + (医療費 - 26万7,000円) × 1 %    | 4万4,400円     |
|          | 210万円以下       | 5万7,600円                            | 4万4,400円     |
| 住民税非課税世帯 |               | 3万5,400円                            | 2万4,600円     |

#### ②70歳以上75歳未満の方の自己負担限度額(月額)

| 所得区分              |                 | 自己負担限度額(1か月あたり)                                     |                           |
|-------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
|                   |                 | 外来(個人単位)【A】                                         | 外来+入院(世帯単位)【B】            |
| 現役並み所得者           | 現Ⅲ(課税所得690万円以上) | 25万2,600円 + (医療費 - 84万2,000円) × 1 %<br>【14万100円※1】  |                           |
|                   | 現Ⅱ(課税所得380万円以上) | 16万7,400円 + (医療費 - 55万8,000円) × 1 %<br>【9万3,000円※1】 |                           |
|                   | 現Ⅰ(課税所得145万円以上) | 8万100円 + (医療費 - 26万7,000円) × 1 %<br>【4万4,400円※1】    |                           |
| 一般(課税所得145万円未満など) |                 | 1万8,000円<br>年間上限<br>14万4,000円 ※3                    | 5万7,600円<br>【4万4,400円 ※2】 |
| 低所得者(住民税非課税世帯)    | 低Ⅱ              | 8,000円<br>年間上限(8月~翌7月)<br>14万4,000円 ※4              | 2万4,600円                  |
|                   | 低Ⅰ              |                                                     | 1万5,000円                  |

※1 過去12か月以内に同じ世帯で高額療養費の支給が4回以上あったときの4回目以降の限度額

※2 過去12か月以内に同じ世帯で【B】の限度額を超えた高額療養費の支給が4回以上あった場合の4回目以降の限度額

※3 年間(8月~翌7月)の自己負担額の上限

※4 一般と低所得者の間で区分変更があった場合にも適用