

# 交野市こども医療費助成制度

[令和8年4月1日改訂]

<p><b>対象となる子ども</b></p>	<p>高校3年生修了相当まで（18歳になる年度の3月31日まで）                  ※交野市の住民基本台帳に登録があり、健康保険に加入している子どもに医療証を発行します。</p>																																									
<p><b>助成対象となる医療費等</b></p>	<p><b>通院・入院医療費および入院時食事療養費</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・国の公費負担制度が優先されます（特定疾患・育成医療・養育医療等）。</li> <li>・健康保険適用外のものは、助成対象外です。</li> <li>・学校管理下のけが等で日本スポーツ振興センターでの給付対象となる場合は、医療証は使用できません。学校を通じて給付申請してください。</li> <li>・医師の指示により保険適用となった治療用装具（弱視用眼鏡、補装具等）については、一部自己負担額は生じません（ただし、治療用眼鏡等は上限額があります）。装具購入後、還付申請が必要となります。（手続き方法は裏面）</li> </ul>																																									
<p><b>診療の受け方</b></p>	<p>○大阪府内の医療機関で受診 ➡ 医療機関の窓口で「マイナ保険証等」と「医療証」を提示してください。医療費の助成が受けられます。</p> <p>※「医療証」なしで受診した場合など</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・当月内…受診した医療機関に「医療証」を持参し、医療機関で精算してください</li> <li>・翌月以降…市の窓口で申請書を提出すると、差額の返金が受けられます（手続き方法は裏面）</li> </ul> <p>○大阪府外の医療機関で受診 ➡ 「医療証」は使えません。医療機関の窓口で「マイナ保険証等」を提示し精算してください。後日、市役所窓口で申請書を提出すると差額の返金が受けられます。（手続き方法は裏面）</p>																																									
<p><b>本人負担（一部自己負担）</b></p>	<p>○医療機関ごとに1日につき500円まで（月2日限度）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・同じ医療機関であっても、通院・入院・歯科は別々に自己負担が発生します。</li> <li>・院外処方での調剤は、自己負担がありません。</li> <li>・保険診療外の自費扱いのもの（予防接種、健診、入院時の個室料など）は、助成対象外です。</li> </ul> <p>《ご負担していただくパターン：ある月の1医療機関でのお支払い例（通院）》</p> <table border="1" data-bbox="400 1339 1334 1424"> <tr> <td rowspan="2">マイナ保険証等だけの場合</td> <td>1日目</td> <td>2日目</td> <td>3日目</td> <td>4日目</td> </tr> <tr> <td>1,800円</td> <td>450円</td> <td>300円</td> <td>600円</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">↓ 「医療証」を提示すると…</p> <table border="1" data-bbox="400 1503 1334 1588"> <tr> <td rowspan="2">「医療証」を提示すると</td> <td>1日目</td> <td>2日目</td> <td>3日目</td> <td>4日目</td> </tr> <tr> <td>500円</td> <td>450円</td> <td colspan="2">3日目以降は無料</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">↑ 500円に満たない場合は、その額だけを負担</p> <p>○1か月の一部自己負担金の上限額は2,500円</p> <p>1か月間に、1日500円までのお支払いの合計が2,500円を超えた場合は、申請により差額の返金が受けられます。（手続き方法は裏面）</p> <p>《例》</p> <table border="1" data-bbox="336 1843 1489 2130"> <thead> <tr> <th>医療機関</th> <th>一部自己負担金</th> <th>一部自己負担金合計</th> <th>自己負担金限度額</th> <th>返金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A 病院（通院）</td> <td>1,000円</td> <td rowspan="5">4,950円</td> <td rowspan="5">2,500円</td> <td rowspan="5">2,450円</td> </tr> <tr> <td>B 病院（入院）</td> <td>1,000円</td> </tr> <tr> <td>B 病院（通院）</td> <td>950円</td> </tr> <tr> <td>C 歯科医院</td> <td>800円</td> </tr> <tr> <td>D 鍼灸院</td> <td>200円</td> </tr> <tr> <td>E 皮膚科</td> <td>1,000円</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	マイナ保険証等だけの場合	1日目	2日目	3日目	4日目	1,800円	450円	300円	600円	「医療証」を提示すると	1日目	2日目	3日目	4日目	500円	450円	3日目以降は無料		医療機関	一部自己負担金	一部自己負担金合計	自己負担金限度額	返金額	A 病院（通院）	1,000円	4,950円	2,500円	2,450円	B 病院（入院）	1,000円	B 病院（通院）	950円	C 歯科医院	800円	D 鍼灸院	200円	E 皮膚科	1,000円			
マイナ保険証等だけの場合	1日目		2日目	3日目	4日目																																					
	1,800円	450円	300円	600円																																						
「医療証」を提示すると	1日目	2日目	3日目	4日目																																						
	500円	450円	3日目以降は無料																																							
医療機関	一部自己負担金	一部自己負担金合計	自己負担金限度額	返金額																																						
A 病院（通院）	1,000円	4,950円	2,500円	2,450円																																						
B 病院（入院）	1,000円																																									
B 病院（通院）	950円																																									
C 歯科医院	800円																																									
D 鍼灸院	200円																																									
E 皮膚科	1,000円																																									

# 手続きのご案内

<p><b>「医療証」の発行</b></p>	<p>○申請に必要なもの <span style="float: right;">【申請時不備書類の提出】</span></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>こどものマイナ保険証等</b> 加入している医療保険の内容（記号番号・被保険者氏名・資格取得年月日・保険者名）が確認できるもの（オンライン提出可）</li> <li>・ <b>保護者名義の口座の分かるもの</b>（銀行名・支店名・口座番号）</li> <li>・ <b>マイナンバー確認書類</b>（こども・保護者（生計中心者〈児童手当受給者〉）のもの） （マイナンバーカードまたは通知カード）</li> </ul> <p>※ただし、通知カードの場合は加えて本人確認書類（運転免許証、パスポート、障がい者手帳、在留カードなど）</p> <p>※こどものマイナンバーが届く前でも証の発行は可能です。</p> <p>※「こども医療証」（黄色）は、ゆうゆうセンターで発行しています。市役所本館で申請をした場合は、後日、普通郵便で自宅へ送付します。</p>
<p><b>医療費の還付申請</b></p>	<p>○申請に必要なもの</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>医療機関などの領収書</b>（2割または3割負担のもの）</li> </ul> <p>※患者名、受診期間、保険点数、支払金額等が記載されていて、領収印があるもの</p> <p>※全額自費扱いとなっている領収証は受付できません。健康保険組合等で保険診療分の還付手続きを行ってください（領収証はコピーをお手元に残しておいてください）。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>医療費決定通知書など</b>（自費分を精算したときや、高額療養費、家族附加給付等に該当する場合は、加入している健康保険組合等に請求してください）</li> </ul> <p>※自費精算分、高額療養費、家族附加給付等の給付金を控除した後の医療費を助成します。</p> <p>※訪問看護ステーションが行う訪問看護（医療保険分）、精神病床への入院は過去に助成対象外の期間があります。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>こどものマイナ保険証等</b>（前段記載に同じ）</li> </ul> <p>○支払い方法</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 請求した月の翌月以降に、登録口座へ振り込みます。</li> <li>・ 原則、診療月の翌月以降から2年以内を目安に請求してください。転出等でやむを得ず当月中に提出する場合は、翌々月の10日以降に登録口座へ振り込みます。</li> </ul>
<p><b>こんなときは必ず届出をしてください</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 加入している医療保険の内容が変わったとき（オンライン提出可）</li> <li>・ 他の市町村へ転出するとき</li> <li>・ 他の公費や医療費助成制度を受けることになったとき（生活保護、ひとり親医療費助成制度など）</li> </ul> <p style="text-align: right;">【保険変更届の提出】</p>
<p><b>医療証の返還</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 転出等で資格がなくなったときは、速やかに医療証を返還してください</li> <li>・ 資格がないまま医療証を使用した場合、助成額を返還していただくこととなりますので、ご注意ください。</li> </ul>



**【再交付】**

紛失、汚損等で再交付を希望される場合は、左QRコードからオンライン申請ができます。

《お問い合わせ》

交野市 子ども家庭部 子育て支援課  
（ゆうゆうセンター2階）  
TEL 072-893-6406