

# (回覧) 高齢者医療費助成制度をご利用ください ～領収書をとっておいてください～

## ●対象者(次の①～③すべてにあてはまる方)

- ①平成31年1月1日に、市内に住所がある静岡県後期高齢者医療の被保険者の方  
(平成31年1月1日以前に、死亡もしくは転出された方は対象外になります。)
- ②医療機関等で受診したときに市内に住所がある方
- ③静岡県後期高齢者医療の保険料に未納がない方

## ●助成額

平成31年3月31日までに80歳になられる方を含む80歳以上の方 (昭和14年3月31日以前に生まれた方)	年額 10,000円を 上限として助成
静岡県後期高齢者医療の被保険者で重度障害者医療費助成金受給者証をお持ちの方 <u>※重度障害者医療費助成金受給者証をお持ちの方は、計算方法が異なります。原則、一年間の領収書をすべてお持ちください。</u>	
上記以外の方 (県後期高齢者医療の被保険者)	年額 6,000円を 上限として助成

※ 上限額に満たない場合でも申請は可能です。

## ●助成対象

対象者が平成30年1月1日から12月31日までに医療機関、薬局等の窓口を支払った県後期高齢者医療保険適用の自己負担分です。

## ●申請受付期間(平成31年1月中【土・日曜日、祝日を除く】)

受付会場	受付日(平成31年1月)	受付時間
市役所 地下会議室 A・B	8日(火)～31日(木) 申請の開始時期は混雑が予想されます	9時00分～16時30分
	17日(木)	9時00分～16時00分
深良支所	18日(金)	9時00分～12時00分
	21日(月)	9時00分～16時00分
富岡支所	22日(火)	9時00分～12時00分
	23日(水)	9時00分～16時00分
須山支所	24日(木)	9時00分～12時00分
	市役所 地下会議室 A・B	20日(日)※休日受付

※上記期間を過ぎた申請は一切受け付けません。ご注意ください。

## ●持ち物

- ①該当になる医療費の領収書(原本) ②後期高齢者医療被保険者証 ③対象者名義の預金通帳
- ④印鑑(認め印で可) ⑤(お持ちの方は必ずご提示ください) 重度障害者医療費助成金受給者証

**問合せ/裾野市役所 社会福祉課 電話995-1819**