어린이 의료비 지원 제도 안내



1. 대상자와 지원내용

센다이시에 거주하고 있는 중학교 3 학년까지의 어린이로, 직장 건강보험 (각종 사회보험, 국민건 강보험조합 등) 또는 국민건강보험 (이하「건강보험 조합 등」이라고 함) 가입자가 대상입니다.

의료기관에서 진찰을 받았을 때, 건강보험 적용 진료의 자기 부담금에서 이용자 일부부담금을 제외한 금액을 지원해 드립니다. 의료기관 창구 부담금은 다음 금액입니다.

단, 대상 어린이가 생활보호 수급자라면, 지원을 받을 수 없습니다.

【이용자 일부 부담금표】

대상 연령	통원	입원	
0세 - 미취학 아동	무 료		
(6세가 된 연도말)			
초1- 중3	초진 시 : 5 0 0 엔	10 일째까지 : 1 일당 500 엔	
(만 15 세의 연도말까지)	재진 시 : 무료	11 일째 이후 : 무료	

- ※ 본인 건강보험조합에서 고액요양비 지원을 받을 수 있는 경우, 그 지원금을 공제한 금액을 지원해 드립니다.
- ※ 건강보험 적용 외의 건강검진, 예방접종, 진단서 발급, 처방약 용기 등은 지원 대상이 되지 않습니다.
- ※ 입원 중 식사비 (식사 요양비의 표준 부담액) 및 차액 병실료 등은 지원 대상이 되지 않습니다.
- ※ <u>단, 의료비가 고액으로, 고액 요양비 상당분의 자기부담금이 발생할 경우가 있습니다. 자세하게는 「5. 의료비가</u> 고액일 때」를 참조하십시오.



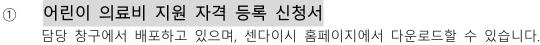


2. 자격 등록 수속

아래 구비서류를 준비히고, 신속히 구청 보육급부과 혹은 종합지소 보건복지과(이하 '담당 창구'라고 함)에서 자격 등록 수속을 해주세요. 우송 수속도 가능합니다.

>※ <u>어린이 의료비 지원금 수급자는 어린이를 보험상 부양하는 보호자입니다.</u>
보호자 이외의 분이 자녀를 보험상 부양가족으로 하고 있는 경우, 수급자는 원칙적으로 보호
자 중 소득이 높은 쪽이 됩니다.

【구비 서류 등】





- ② 대상 어린이 건강 보험증 사본
 - 출생 직후라서 아직 건강보험증이 없는 경우에는 후일에 제출해 주세요.
- ③ **수급자 명의의 계좌번호 확인서류 사본 (예금 통장 등)** 미야기현 외 의료기관에서 진찰 받고 계산한 후에 지원금을 받을 수 있도록 계좌번호를 등록 합니다.
- ④ 마이넘버 확인서류와 본인확인서류【대상 어린이 중에 미취학아가 있는 경우】

수급자, 배우자의 전년 1월 1일 현재(10월~12월에 지원을 받을 경우, 그 해의 1월 1일 현재)의 주소가 센다이 시외였을 경우에 제출해 주세요.

	필요한 분	필요 서류	
마이넘버	수급자	개인번호 카드, 주민표 사본 등	
확인 서류	배우자		
본인확인 서류	신청자	사진 첨부 증명서라면, 다음 중 하나(개인번호 카드, 운전면허증, 여권 등)	
		사진이 없는 증명서라면 다음 중 두 개(건강보험증, 연금수첩 등)	

- ※위 서류들을 가지고 있지 않은 경우에는 담당창구에 말씀해 주세요.
- ※우송 제출 시에는 사본을 제출해 주세요.
- ※대상 어린이가 취학아(초등학교 1학년 이상) 만이라면, 제출하지 않아도 됩니다.
- ※이미 미취학아가 센다이시에서 의료비 지원을 받고 있다면, 마이넘버 확인 서류를 제출할 필요가 없습니다.

3. 수급자증 교부에 대하여

자격등록을 신청한 후에 서류심사를 거쳐, 추후 『어린이 의료비 지원 수급자증』을 교 부합니다.

『어린이 의료비 지원 수급자증』 유효기간이 아래와 같습니다.

대상 연령	수급자증 유효기간	
미취학아 (0살부터 6살 연도말까지)	인정일부터 6살 연도말까지	
취학아 (7살도달 연도부터 15살 연도말까지)	인정일부터 15살 연도말까지	

※미취학아에게는 4월부터 사용할 수 있는 수급자증(4월 1일부터 15살 연도말까지 유효)을 초등학교 입학 전달(3월)에 송부합니다.

4. 의료기관 등에서 진찰을 받을 때

의료기관 창구에서 『어린이 의료비 지원 수급자증』과 『건강보험증』을 제시하십시오.

단, 다음 ①의 경우에는 보험 진료의 자기 부담 금액(의료비의 20% 또는 30%)을, ②③의 경우에는 의료비 등의 전액을 의료 기관에 지불한 후, 「어린이 의료비 지원 신청서」와 아래 구비 서류를 담당 창구에 제출해 주세요. 후일에 등록 계좌로 지원금을 입금해 드립니다.

우송 신청도 가능합니다. 「어린이 의료비 지원 신청서」는 담당 창구에서 배포하고 있고, 시 홈페이지에서 다운로드 할 수도 있습니다.

- •현 외의 의료기관에서 진찰을 받았을 때
- ①|・의료기관 등의 창구에서 수급자증을 제시하지 않았을 때
 - •어린이 의료비 지원 적용을 하지 않는 의료기관에서 진찰을 받았을 때
 - ·미야기현 이외 지역 국민건강보험 가입자인 경우

【구비서류】 • 영수증 (환자 이름, 보험점수, 지불 금액이 명기된 것)

② 건강보험증을 제시하지 않았을 때

【구비서류】 • 요양비 지급 결정 통지서 (건강보험조합 등에서 발행하고 있고, 명칭은 조직에 따라 다릅니다)

• 영수증 사본 (환자 이름, 보험 점수, 지불 금액이 기재된 것)

③ 치료용 의료기기를 제작했을 때

【구비서류】 • 요양비 지급 결정 통지서 (건강보험조합 등에서 발행하고 있고, 명칭은 조직에 따라 다릅니다)

- 영수증 사본 (환자 이름, 보험 점수, 지불 금액이 기재된 것)
- 진단서(작성 지시서) 사본
- ※ ②③에 해당할 경우, 건강보험 적용이 확인된 후에 지원해 드립니다. 본인 건강보험 조합 등에 요양비 지급 신청을 하고, 지급이 결정된 후에 신청하시기 바랍니다.또, 「영수증 사본」과 「진단서 (작성 지시서) 사본」은 본인 건강보험 조합에 원본을 제출하기 전에 미리 준비하십시오.

5. 의료비가 고액일 때

국민건강보험조합(단, 이하 조합은 제외함. 미야기현 건설업 국민건강보험조합·전국토목건설 국민건강보험조합·미야기현 의사국민건강보험조합·미야기현 치과의사 국민건강보험조합) 가입자는 「한도액 적용인정증」(본인의 건강보험 조합에서 발행함) 제시가 없는 경우, 창구에서 고액 요양비 상당분의 <u>자기부담이 발생합니다.</u>(고액요양비는 일단 지불한 후에 건강보험조합에 지원 신청을 하면 후일에 받을 수있습니다)

의료비가 고액이 될 경우에는 사전에 본인 건강보험 조합에서 「한도액 적용 인정증」 발급을 받을 것을 권합니다.

※단, 미야기현의 시정촌 국민건강보험과 사회보험(전국건강보험협회와 회사보험 등)은 「한도액 적용 인정증」이 없어도 1 쪽에 기재된 [이용자 일부 부담금표] 금액이 적용됩니다.

6. 변경 · 상실 신고에 대해

다음의 경우, 변경 · 자격 상실 신고가 필요합니다.

- ●변경 신고가 필요한 경우···주소, 성명, 가입 건강보험, 입금 계좌번호, 수급자·배우자 상황, (혼인·이혼 등) 변경 등
- ●상실 신고가 필요한 경우・・・자녀가 센다이 시외로 전출하거나, 생활 보호 수급 개시 등 ※자격 상실 후 수급자증은 사용할 수 없습니다. <u>자격 상실 후 수급자증을 사용해 지원을 받은 경우,</u> 지원금을 반납하셔야 하므로 주의하시기 바랍니다.

7. 담당창구 (문의, 자격등록 등 신청처)

	주 소	대표전화번호
아오바구청 보육급부과 육아급부계	〒980-8701 仙台市青葉区上杉1丁目 5-1 센다이시 아오바쿠 가미스기 잇초메 5-1	022-225-7211
미야기종합지소 보건복지과 보육급부계	〒989-3125 仙台市青葉区下愛子字観音堂 5 아오바쿠 시모아야시 아자 간논도 5	022-392-2111
미야기노구청 보육급부과 육아급부계	〒983-8601 仙台市宮城野区五輪 2 丁目 12-35 미야기노쿠 고린 니초메 12-35	022-291-2111
와카바야시구청 보육급부과 육아급부계	〒984-8601 仙台市若林区保春院前丁 3-1 와카바야시쿠 호슌인마에초 3-1	022-282-1111
다이하쿠구청 보육급부과 육아급부계	〒982-8601 仙台市太白区長町南 3 丁目 1-15 다이하쿠쿠 나가마치미나미 산초메 1-15	022-247-1111
다이하쿠구 아키우종합지소 보건복지과 복지계	〒982-0243 仙台市太白区秋保町長袋字大原 45-1 다이하쿠쿠 아키우마치 나가후쿠로 아자 오하 라 45-1	022-399-2111
이즈미구청 보육급부과 육아급부계	〒981-3189 仙台市泉区泉中央 2 丁目 1-1 이즈미쿠 미즈미추오 나초메 1-1	022-372-3111

[기타 수당 • 지원금 안내]

●육아 응원 지원금

2022 년 4 월 1 일 이후에 출생한 아동을 양육하는 자이며, 신생아 방문 서비스를 이용했을 때 인터뷰를 받은 자를 대상으로 한 지원금입니다. 신청 방법은 인터뷰할 때 알려 드립니다. 신청 기한은 아기방문 실시일(안내교부일)부터 3개월 경과한 달의 말일입니다.

그리고 일본국적 아이를 해외에서 출산하고, 귀국했을 경우, 아이가 3 세 도달까지 인터뷰를 받으면 지원금을 받을 수 있는 경우가 있습니다.

문의 : 아동청년국 아동지원급부과 (전화 : O22-214-2134)

●**아동 수당** (※보호자 소득제한 있음)

아동이 15 세가 된 해의 연도 말까지 양육자에게 지원해 주는 수당입니다. 보호자 중 생계유지 자가 주민등록한 시구정촌에 신청합니다. 공무원은 직접 직장에 신청하십시오.

문의: 각구 보육급부과 • 각 종합지소 보건복지과 (전화:위 담당창구 참조)

●한부모 가족 의료비 지원 (※보호자·동거 부양 의무자의 소득제한 있음)

아동이 센다이시에 거주하며, 18 세가 된 해의 연도 말까지 한부모 가정에 지원해 주는 제도입니다. 보험 진료 의료비의 자기 부담액 일부를 지원합니다. 보호자가 신청해야 됩니다. 또한 사실혼의 경우는 대상이 되지 않습니다.

문의 : 각구 보육급부과 • 각 종합지소 보건복지과 (전화 : 위 담당창구 참조)

●아동부양수당 (※보호자·동거 부양 의무자의 소득제한 있음)

아동이 18 세가 된 해의 연도말까지(정령으로 정하는 정도의 장애아는 20 세 미만까지) 감호하는 한부모 가정을 지원하는 수당입니다. 보호자가 신청해야 됩니다. 또한 사실혼의 경우는 대상이 되지 않습니다.

문의 : 각구 보육급부과 • 각 종합지소 보건복지과 (전화 : 위 담당창구 참조)

●특별아동부양수당 (※보호자 · 동거 부양 의무자의 소득제한 있음)

중간 정도 이상의 심신 장애아가 2O 세가 될 때까지 장애아동을 감호하는 보호자를 지원하는 수당입니다. 보호자 중 생계유지자가 주민등록한 시구정촌에 신청합니다.

l문의 : 각구 보육급부과 • 각 종합지소 보건복지과 (전화 : 위 담당창구 참조)