公益社団法人 熊本県薬剤師会 様

> 山都町長職務代理者 山都町長副町長 楢林 力七



山都町子ども医療費助成事業制度の改正について(通知)

梅雨の候、貴職におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃から本町の子ども医療費助成事業につきまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、本町の子ども医療費助成事業制度の改正に伴い、令和6年8月診療分から、子ども医療費助成事業に係る熊本県内保健医療機関等への通院等について、審査及び支払事務を社会保険診療報酬支払基金及び熊本県国民健康保険団体連合会に委託し、「現物給付」により実施することになりました。

つきましては、熊本県内保健医療機関等の窓口において、保険証とともに「山都町子ども 医療費受給証」の提示がなされた場合、記載内容等をご確認のうえ、診療(調剤)報酬明細 書に公費負担者番号(80.43.210.6)を付してご請求いただくことになりますので、この旨、 貴会会員に対し周知いただきますようお願いいたします。

なお、保健医療機関等におかれましては、たいへんご迷惑をおかけすることになりますが ご理解とご協力の程よろしくお願いいたします。

連絡先

山都町役場福祉課

子育て支援係 興梠 村山

電話 0967-72-1229

Fax 0967-72-1066

E-mail kourogi.koji

@town.kumamoto-yamato.lg.jp