

栃木県における「地方単独医療費助成事業」一覧

○「子ども医療費助成事業」一覧

令和5年4月1日現在

| 区分 | 市町名 | 現物給付の対象 | | | | | 市町名 |
|----|--------|-------------|-------------------|---------------|-------------------|--------------|-------|
| | | 小学生（県の事業） | | 子ども（県の事業の上乗せ） | | | |
| | | 実施機関番号※注1 | 食事療養の負担 （現物給付） | 実施機関番号※注1 | 食事療養の負担 （現物給付） | 対象者 | |
| 1 | 宇都宮市 | 60 09 001 6 | — | 80 09 101 0 | — | 18歳 | 宇都宮市 |
| 2 | 足利市 | 60 09 002 4 | — | 80 09 102 8 | — | 18歳 | 足利市 |
| 3 | 栃木市※注2 | 60 09 003 2 | — | 80 09 003 8 | — | 18歳 | 栃木市 |
| | | 60 09 003 2 | | | | | |
| 4 | 佐野市 | 60 09 004 0 | — | 80 09 004 6 | — | 18歳 | 佐野市 |
| 5 | 鹿沼市 | 60 09 005 7 | — | 80 09 105 1 | — | 18歳 | 鹿沼市 |
| 6 | 小山市 | 60 09 008 1 | — | 80 09 008 7 | — | 18歳 | 小山市 |
| 7 | 真岡市 | 60 09 009 9 | 食事標準負担額を現物給付 | 80 09 109 3 | 食事標準負担額を現物給付 | 18歳 | 真岡市 |
| 8 | 大田原市 | 60 09 010 7 | — | 80 09 110 1 | — | 18歳 | 大田原市 |
| 9 | 矢板市 | 60 09 011 5 | — | 80 09 011 1 | — | 18歳 | 矢板市 |
| 10 | 那須塩原市 | 60 09 013 1 | — | 80 09 113 5 | — | 15歳 （中学生） | 那須塩原市 |
| 11 | さくら市 | 60 09 014 9 | 食事標準負担額を現物給付 | 80 09 014 5 | 食事標準負担額を現物給付 | 18歳 | さくら市 |
| 12 | 那須烏山市 | 60 09 015 6 | 食事標準負担額を現物給付 | 80 09 015 2 | 食事標準負担額を現物給付 | 18歳 | 那須烏山市 |
| 13 | 下野市 | 60 09 016 4 | — | 80 09 116 8 | — | 18歳 | 下野市 |
| 14 | 日光市 | 60 09 017 2 | — | 80 09 017 8 | — | 18歳 | 日光市 |
| 15 | 上三川町 | 60 09 051 1 | — | 80 09 051 7 | — | 18歳 | 上三川町 |
| 16 | 益子町 | 60 09 061 0 | — | 80 09 061 6 | — | 18歳 | 益子町 |
| 17 | 茂木町 | 60 09 062 8 | 食事標準負担額を現物給付 | 80 09 062 4 | 食事標準負担額を現物給付 | 15歳（中学生） | 茂木町 |
| | | | | 80 09 162 2 | | 18歳 | |
| 18 | 市貝町 | 60 09 063 6 | 食事標準負担額を現物給付 | 80 09 163 0 | 食事標準負担額を現物給付 | 18歳 | 市貝町 |
| 19 | 芳賀町 | 60 09 064 4 | — | 80 09 064 0 | — | 18歳 | 芳賀町 |
| 20 | 壬生町 | 60 09 065 1 | — | 80 09 065 7 | — | 18歳 | 壬生町 |
| 21 | 野木町 | 60 09 068 5 | — | 80 09 068 1 | — | 18歳 | 野木町 |
| 22 | 塩谷町 | 60 09 074 3 | — | 80 09 074 9 | — | 18歳 | 塩谷町 |
| 23 | 高根沢町 | 60 09 076 8 | 食事標準負担額を現物給付 | 80 09 076 4 | 食事標準負担額を現物給付 | 18歳 | 高根沢町 |
| 24 | 那須町 | 60 09 080 0 | — | 80 09 080 6 | — | 18歳 | 那須町 |
| 25 | 那珂川町 | 60 09 088 3 | — | 80 09 088 9 | — | 18歳 | 那珂川町 |

対象医療機関については、「栃木県内」全ての医科・歯科・薬局・訪問看護ステーションとなります。

注1: 実施機関番号の色は、受給者証の色を示します。

なお、受給者証の更新等により変更となっている場合があります。

注2: 栃木市の子ども医療（県事業分）は、受給者証の色が水色は未就学児、クリーム色は小学生になります。

注3: 表中の「18歳」については、18歳の誕生日を迎えた後の最初の3月31日までが対象となります。

注4: 令和5年4月1日現在で作成していることから、変更等が生じる場合がありますのでご留意願います。

○「重度心身障害者医療費」一覧

| 区分 | 市町名 | 現物給付の対象 | | | 市町名 |
|----|------|-------------|-------------------|--|------|
| | | 実施機関番号 | 食事療養の負担 (現物給付) | 対象者 | |
| 1 | 宇都宮市 | 81 09 001 1 | — | ・身体障害者手帳1・2級の人と同程度の障害のある方 ・精神障がい者保健福祉手帳1級の方 ・知能指数が35以下の方など (小学校6年生までは、こども医療で対応) | 宇都宮市 |
| 2 | 栃木市 | 81 09 003 7 | — | ・身体障害者手帳1級・2級の方 ・精神障がい者保健福祉手帳1級の方 ・知能指数が35以下の方など (中学校3年生までは、こども医療で対応) | 栃木市 |
| 3 | 日光市 | 81 09 017 7 | — | ・身体障害者手帳1級・2級の方 ・精神保健福祉手帳1級の方 ・知能指数が35以下の知的障がいの方など (小学生までは、こども医療で対応) | 日光市 |

注1:「対象医療機関」とは、医科・歯科・薬局・訪問看護ステーションを示します。

注2:実施機関番号の色は、受給者証の色を示します。

注3:令和5年4月1日現在で作成していることから、変更等が生じる場合がありますのでご留意願います。

○「ひとり親医療費」一覧

| 区分 | 市町名 | 現物給付の対象 | | | 市町名 |
|----|-----|-------------|-------------------|----------------------------|-----|
| | | 実施機関番号 | 食事療養の負担 (現物給付) | 対象者 | |
| 1 | 茂木町 | 82 09 062 2 | — | ひとり親家庭における中学3年生までの児童がいる保護者 | 茂木町 |

注1:「対象医療機関」とは、医科・歯科・薬局・訪問看護ステーションを示します。

注2:実施機関番号の色は、受給者証の色を示します。

注3:令和5年4月1日現在で作成していることから、変更等が生じる場合がありますのでご留意願います。

●支払基金が受託している医療費助成事業を掲載しています。

トップページ→事業内容→医療費助成事業関係業務→支払基金が受託している医療費助成事業

(作成:支払基金栃木事務局)