

子育て支援医療費助成事業市町村拡充実施状況－現物給付分－（令和2年9月1日現在）

市町村名	公費負担者番号	内容					
		入院対象		変更年月	外来対象		変更年月
		対象年齢	一部負担金		対象年齢	一部負担金	
京都府	府制度	15歳に達する日以降の最初の3月31日まで	1医療機関200円/月	平成27年9月	3歳の誕生日の属する月の末日まで 〔〔償還払い〕3歳に達する日の属する月の翌月（以下「3歳」と表示）～15歳に達する日以降の最初の3月末まで1500円/月〕	1医療機関200円/月	令和元年9月
京都市	別紙参照				3歳～中学3年生まで	1医療機関1500円/月 ※1調剤薬局（処方箋発行医療機関単位）1500円/月	令和元年9月
福知山市	45261021	0歳～中学3年以下 ※ただし、市町村民税非課税世帯に限る	無料	令和元年10月	3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで 0歳～中学3年以下 ※ただし、市町村民税非課税世帯に限る	1医療機関500円/日 無料	令和元年10月 〔償還払い〕9月
舞鶴市	45261039				3歳～12歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成23年10月
綾部市	45261047				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成27年9月
宇治市	45261054				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成29年9月
宮津市	45261062				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成22年10月
亀岡市	45261070				3歳～中学校卒業まで	1医療機関200円/月	令和元年9月
城陽市	45261088				3歳～中学3年生まで	1医療機関200円/月	平成27年9月
向日市	45261096				3歳～中学校卒業まで	1医療機関200円/月	令和2年9月
長岡京市	45261104				3歳～中学校卒業まで	1医療機関200円/月	令和元年9月
八幡市	45261112				3歳～中学3年生まで	1医療機関200円/月	平成27年4月
京田辺市	45261120				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成26年8月
京丹後市	45261138				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成25年4月
南丹市	45261146				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成29年4月
木津川市	45261153				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成27年9月
大山崎町	45261518				3歳～中学校卒業まで	1医療機関200円/月	令和2年9月
久御山町	45261526				3歳～中学校卒業まで	1医療機関200円/月	平成27年9月
井手町	45260551	15歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成27年9月	3歳の誕生日の属する月の末日まで	無料	平成24年4月
	45261559	18歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成29年4月	3歳～18歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成29年4月
宇治田原町	45261567				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成23年10月
笠置町	45261609				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成25年9月
和東町	45260619	15歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成27年9月	3歳の誕生日の属する月の末日まで	無料	平成24年4月
	45261617	18歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成30年4月	3歳～18歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成30年4月
精華町	45261625				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成27年9月
南山城村	45260635	15歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成27年9月	3歳の誕生日の属する月の末日まで	無料	平成24年9月
	45261633				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成24年9月
伊根町	45260775	15歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成27年9月	3歳の誕生日の属する月の末日まで	無料	平成26年4月
	45261773				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	無料	平成26年4月
京丹波町	45261856				3歳～中学校卒業まで	1医療機関200円/月	平成17年10月
与謝野町	45261864				3歳～15歳に達する日以降の最初の3月末まで	1医療機関200円/月	平成18年11月

①本実施状況票については、市町村単独事業分、かつ現物給付を行っている範囲を掲載していますのでご注意ください。  
 ②対象年齢の変更、一部負担金の変更等がございますので、必ず受給者証での確認をお願いいたします。  
 ③朱書については、今回変更分です。