## 窓口負担額の例

- 医療費助成制度の窓口負担は、1医療機関・薬局等ごとに発生します。
- 同じ月内に、複数の医療機関・薬局等を受診された場合、それぞれの窓口 負担額の上限額までお支払いください。

# 外来

#### -窓口負担額(例:こども医療・中学生の場合)-

① 同じ日に、同じ医療機関等で午前と午後に受診した場合、2割負担で 1 日上限 400 円が窓口負担額となります。

事 例	窓口負担額	午 前	午後	計
	医療費	600円	700円	1,300円
例1	医療保険(3割)	180円	210円	390円
	こども医療	120円	140円	260円
例2	医療費	2,700円	700円	3,400円
	医療保険(3割)	810円	210円	1,020円
	こども医療	400円	0円	400円

② 同じ月内に、同じ医療機関等に複数回受診した場合、3日目以降は窓口負担額が 0 円となります。

事 例	窓口負担額	1日目	2 日目	3日目	4 日目
例3	医療費	2,700円	700円	2,500円	600円
	医療保険(3割)	810円	210円	750円	180円
	こども医療	400円	140円	0円	0円

③ 複数の診療科を設置している総合病院の場合、同じ日に複数の診療科を受診しても、1 日上限 400 円が窓口負担額となります。

事 例	<b>空口名</b> 扫娇	同一医療機関			
	窓口負担額	内 科	眼 科	計	
例4	医療費	700円	400円	1,100円	
	医療保険(3割)	210円	120円	330円	
	こども医療	合わせて 220 円			
例5	医療費	700円	2,500円	3,200円	
	医療保険(3割)	210円	750円	960円	
	こども医療	合わせて 400 円			

④ 複数の診療科を設置している総合病院の場合でも、歯科は別に 1 日上限 400 円の窓口負担額が必要となります。

事 例	窓口負担額	同一医療機関(同一日受診)				
		内 科	眼 科	歯 科	計	
	医療費	1,000円	900円	3,100円	5,000円	
例6	医療保険(3割)	300円	270円	930円	1,500円	
	こども医療	合わせて 380 円		400円	780円	
例7	医療費	700円	2,500円	3,100円	6,300円	
	医療保険(3割)	210円	750円	930円	1,890円	
	こども医療	合わせて	400円	400円	800円	

⑤ 薬局でも、1 日上限 400 円が窓口負担額となります。 同じ日に複数の診療科や歯科の処方せんを持参された場合も、合算して 400 円までとなります。

午前と午後で別の診療科の処方せんを持参された場合も同様です。

事 例	<b>郊口名</b> 扫郊	同じ薬局に複数の処方せんを持参した場合				
	窓口負担額	内科	外科	歯科	計	
例8	医療費	2,500円	700円	600円	3,800円	
	医療保険(3割)	750円	210円	180円	1、140円	
	こども医療	合わせて 400円				

※処方せんの有効期間にご注意ください。

# 入 院

#### -長期にわたり入院した場合-

(高齢)重度障害者医療・ひとり親家庭等医療受給者の方が、連続する3か月において窓口負担額(入院医療費)を支払った場合、4か月目以降は無料(保険のきかない医療費や食事代などは除く)となります。

#### ① 転院した場合

3か月目に転院した場合(A 病院→B 病院)でも、4か月目(11 月)の自己負担額は不要となります(前後の入院期間を通算)。この場合、一旦、B 病院で窓口負担額をお支払いいただきますが、後日申請により払い戻します。

		8月	9月	10月	11月	
例1	医療機関	A病院	A病院	A病院 ↓ B病院	B病院	
	窓口負担	必要	必要	必要	不要	

<sup>※10</sup> 月分は、A 病院と B 病院それぞれに対し窓口負担額の支払が必要です。

#### ② 他都市から転入した場合

長期間の入院中に他都市から転入した場合、転入後の4か月目(12 月)から窓口負担額が不要となります(神戸市医療費助成制度の受給期間のみを通算)。 この場合、一旦、B 病院で窓口負担額をお支払いいただきますが、後日申請により払い戻します。

		8月	9月	10月	11月	12月
例2	住 所	大阪市	大阪市 →神戸市	神戸市	神戸市	神戸市
	医療機関	A病院	A病院	A病院 ↓ B病院	B病院	B病院
	窓口負担	必要	必要	必要	必要	不要

<sup>※10</sup> 月分は、A 病院と B 病院それぞれに対し窓口負担額の支払が必要です。

## ③ 窓口負担額に変更がある場合

重度障害者医療費助成の受給者で、入院期間中に、一般区分(入院月額上限 2,400円)と低所得区分(入院月額上限 1,600円)に変更があった場合でも、4 か月目から窓口負担額が不要になります。

		8月	9月	10月	11月
例3	窓口負担区分	一般	低所得	低所得	一般
	窓口負担	必要	必要	必要	不要