

糸田町・大任町・福智町の変更について（令和5年5月～）

【こども医療費】

対象拡大範囲	令和5年5月1日からの変更点	公費の種類
～ 中学3年生	外来・入院：負担なし	251

【障害者医療費支給制度（糸田町・大任町）】

対象拡大範囲	令和5年5月1日からの変更点	公費の種類
-	外来：500円/月	455
	入院：500円/日（月20日限度）	

【障害者医療費支給制度（福智町）】

対象拡大範囲	令和5年5月1日からの変更点	公費の種類
-	外来：負担なし	555
	入院：500円/日（月20日限度）	

【ひとり親家庭等医療費支給制度】

対象拡大範囲	令和5年5月1日からの変更点	公費の種類
-	外来：800円/月	260
	入院：500円/日（月7日限度）	