

妊産婦の方を対象とした医療福祉費支給制度（マル福）

●医療福祉費支給制度（マル福）とは

医療保険を使って医療機関等を受診した場合の一部負担金を、公費で助成する制度のことです。

●対象となる方

母子手帳の交付を受けた方で、当町に住民登録のある方が対象です。

●申請手続に必要なもの

- ☐ 母子手帳
- ☐ 妊娠証明書または妊娠届出書
- ☐ 保険資格がわかるもの（資格確認書、資格情報のお知らせ）※マイナ保険証除く
- ☐ ご本人様・配偶者様 の個人番号カードまたは通知カード、または個人番号が記載された住民票の写し（別添【個人番号に係る必要書類】をご確認ください）
- ☐ 医療機関の領収書（原本）
- ☐ 預金通帳またはキャッシュカード
- ☐ 所得と扶養人数のわかる課税証明書等（源泉徴収票は不可）
令和 ____ 年 1 月 1 日時点で住民登録があった市町村で ご本人様・配偶者様 の令和 ____ 年度（令和 ____ 年中の所得）の所得と扶養人数のわかる証明書を取得してください。
- ☐ 同意書（マイナンバーの情報連携により他市町村へ所得照会を行うための同意書です。所得確認が必要な方全員がそれぞれご自身でご署名ください。

※転入等により所得が確認できない場合、課税証明書等が必要となる場合がございます。

※手続きは 8:30～12:00、13:00～17:00（土日・祝日を除く）にご来庁くださいますようお願いいたします。

●所得制限

ご本人様・配偶者様の所得を比較して、高い方の所得をもとに判定を行います。制限額は表の通りです。また、同一世帯内で主として生計を維持する方（扶養義務者）も判定対象となり、制限額は 10,000 千円です。

| 合計扶養親族数 | | うち、老人扶養親族数 | | |
|---------|----------|------------|----------|----------|
| | | 1 人 | 2 人 | 3 人 |
| 0 人 | 6,220 千円 | | | |
| 1 人 | 6,600 千円 | 6,660 千円 | | |
| 2 人 | 6,980 千円 | 7,040 千円 | 7,100 千円 | |
| 3 人 | 7,360 千円 | 7,420 千円 | 7,480 千円 | 7,540 千円 |
| 4 人 | 7,740 千円 | 7,800 千円 | 7,860 千円 | 7,920 千円 |
| 5 人 | 8,120 千円 | 8,180 千円 | 8,240 千円 | 8,300 千円 |

※扶養親族等 1 人につき、38 万円を加算します。さらに、所得税法に規定する老人扶養親族については、1 人につき 6 万円を加算します。

※所得から定額控除 8 万円を差し引いて判定します。

●使用方法

茨城県内の医療機関等を受診する場合、窓口に提示してください。表の自己負担で受診することができます（保険適用分※1、**産婦人科のみ**※2の適用となります）。

| 外来自己負担金 | 入院自己負担金 | 調剤薬局 | 入院時の食事等自費分 |
|---|--|--------|------------|
| 1 医療機関 1 回 600 円 月 2 回 1,200 円 が限度 | 1 医療機関 1 日 300 円 月 10 日 3,000 円 が限度 | 自己負担なし | 自己負担 |

※1 妊産婦検診、予防接種、通常分娩費用、入院時の食事、差額ベッド代等保険適用外の医療費に対する助成はありません。

※2 産婦人科医の紹介状があつての受診であれば、他科での受診でも対象となります。

●県外の医療機関等を受診したとき

マル福は茨城県の制度ですので、県外の医療機関で使用するできません。その場合、保険の負担割合でお支払いいただき、後日役場で手続きをしていただくことになります。受給者証、領収書（原本をお預かりいたします。）、預金通帳等をお持ちください。

また、何らかの事情により受給者証を提示できず、通常のお支払いをした場合も同様です。

●有効期間について

有効期間は、母子手帳が交付された月の初日から（母子手帳をお持ちの状態で転入された場合は住民日から）出産日の翌月末日までです。予定日の月以外に出産された場合は、有効期間が変更となるため手続きが必要です。

●受給者証をなくしてしまったとき

受給者証を紛失したときは、身分確認証（運転免許証、マイナンバーカード等）をお持ちのうえ申請ください。即日交付が可能です。

●受給者証の記載内容に変更があったとき

受給者証に記載された住所、氏名、保険資格等について変更がある場合は、変更手続きが必要です。旧受給者証、変更内容を確認できるものをお持ちのうえ、手続きをお願いいたします。



一部のお手続きは電子申請が可能です

<https://www.town.ibaraki.lg.jp/gyousei/kenkoukaigo/hokennenkin/seido/003652.html>

※その他、ご不明な点がございましたらお問い合わせください。



茨城町保健福祉部保険課（④番窓口）医療年金グループ
Tel 029-292-1111 （内線 123・124）