

# 重度心身障害者医療費支給事業 現物給付市町村別概要

(実施状況の詳細は、受給者証の記載内容、各市町村ホームページ等をご確認ください。)

令和6年10月1日現在

\* 現物給付の対象外となる条件・・・加入する医療保険、年齢により異なります。詳細は別紙一覧表をご覧ください。

No.	市町村名	現物給付 上限年齢	現物給付の対象外となる条件	食事 療養費	自己 負担金	備考
1	さいたま市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
2	川越市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
3	熊谷市	65歳未満	別紙参照	なし	なし	
4	川口市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
5	行田市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
6	秩父市	上限なし	別紙参照	なし	なし	埼玉県以外の後期高齢者医療制度加入者は現物給付対象外
7	所沢市	70歳未満	別紙参照	なし	なし	入院費は現物給付対象外
8	飯能市	上限なし	別紙参照	全額助成(居住費除く)	なし	
9	加須市	上限なし	別紙参照	全額助成(18歳年度末まで)	なし	
10	本庄市	上限なし	別紙参照	全額助成(18歳年度末まで)	なし	
11	東松山市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
12	春日部市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
13	狭山市	上限なし	別紙参照	全額助成(18歳年度末まで)	なし	
14	羽生市	上限なし	別紙参照	なし	なし	羽生市国保・後期の加入者以外については70歳以上は現物給付対象外
15	鴻巣市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
16	深谷市	上限なし	別紙参照	なし	なし	深谷市国保・後期、社保、組合国保の加入者以外は現物給付対象外
17	上尾市	上限なし	別紙参照	1/2助成	なし	
18	草加市	上限なし	なし	1/2助成	なし	
19	越谷市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
20	蕨市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
21	戸田市	上限なし	なし	全額助成	なし	
22	入間市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
23	朝霞市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
24	志木市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
25	和光市	70歳未満	別紙参照	なし	なし	後期高齢者医療制度加入者は現物給付対象外
26	新座市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
27	桶川市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
28	久喜市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
29	北本市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
30	八潮市	上限なし	別紙参照	1/2助成	なし	
31	富士見市	上限なし	別紙参照	全額助成(居住費除く)※	なし	※(食事)標準負担額減額認定証を使用した場合のみ対象
32	三郷市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
33	蓮田市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
34	坂戸市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
35	幸手市	上限なし	なし	なし	なし	

No.	市町村名	現物給付 上限年齢	現物給付の対象外となる条件	食事 療養費	自己 負担金	備考
36	鶴ヶ島市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
37	日高市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
38	吉川市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
39	ふじみ野市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
40	白岡市	上限なし	別紙参照	なし	なし	
41	伊奈町	上限なし	別紙参照	1/2助成	なし	
42	三芳町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
43	毛呂山町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
44	越生町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
45	滑川町	上限なし	別紙参照	全額助成(生活 療養費除く)	なし	
46	嵐山町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
47	小川町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
48	川島町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
49	吉見町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
50	鳩山町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
51	ときがわ町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
52	横瀬町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
53	皆野町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
54	長瀬町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
55	小鹿野町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
56	東秩父村	上限なし	別紙参照	全額助成(生活 療養費除く)	なし	
57	美里町	上限なし	別紙参照	全額助成(18歳 まで)	なし	
58	神川町	上限なし	別紙参照	全額助成(18歳 まで)	なし	
59	上里町	上限なし	別紙参照	全額助成(18歳 まで)	なし	
60	寄居町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
61	宮代町	上限なし	別紙参照	なし	なし	
62	杉戸町	上限なし	なし	なし	なし	訪問看護は現物給付対象外
63	松伏町	上限なし	別紙参照	なし	なし	