

< 重度心身障害者(児)医療費 > 栃木県

		対 象 者			助 成		市町村外 受診取扱い	レセプト 表示	提出書類
		年 齢	所得制限	特定条件	金 額	方 法			
宇都宮市	09201 09001		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
足利市	09202 09002		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
栃木市	09203 09003		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
佐野市	09204 09004		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
鹿沼市	09205 09005		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
日光市	09206 09006		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
今市市	09207 09007		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		

< 重度心身障害者(児)医療費 > 栃木県

		対 象 者			助 成		市町村外 受診取扱い	レセプト 表示	提出書類
		年 齢	所得制限	特定条件	金 額	方 法			
小山市	09208 09008		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
真岡市	09209 09009		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
大田原市	09210 09010		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
矢板市	09211 09011		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
黒磯市	09212 09012		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
河内郡 上三川町	09301 09051		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
河内郡 南河内町	09302 09052		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		

< 重度心身障害者(児)医療費 > 栃木県

		対 象 者			助 成		市町村外 受診取扱い	レセプト 表示	提出書類
		年 齢	所得制限	特定条件	金 額	方 法			
河内郡 上河内町	09303 09053		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
河内郡 河内町	09304 09054		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
上都賀郡 西方町	09321 09055		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
上都賀郡 粟野町	09322 05056		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
上都賀郡 足尾町	09323 09057		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
芳賀郡 二宮町	09341 09060		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
芳賀郡 益子町	09342 09061		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		

< 重度心身障害者(児)医療費 > 栃木県

		対 象 者			助 成		市町村外 受診取扱い	レセプト 表示	提出書類
		年 齢	所得制限	特定条件	金 額	方 法			
芳賀郡 茂木町	09343 09062		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
芳賀郡 市貝町	09344 09063		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
芳賀郡 芳賀町	09345 09064		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
下都賀郡 壬生町	09361 09065		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
下都賀郡 石橋町	09362 09066		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
下都賀郡 国分寺町	09363 09067		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
下都賀郡 野木町	09364 09068		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		

< 重度心身障害者(児)医療費 > 栃木県

		対 象 者			助 成		市町村外 受診取扱い	レセプト 表示	提出書類
		年 齢	所得制限	特定条件	金 額	方 法			
下都賀郡 大平町	09365 09069		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
下都賀郡 藤岡町	09366 09070		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
下都賀郡 岩舟町	09367 09071		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
下都賀郡 都賀町	09368 09072		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
塩谷郡 栗山村	09382 09059		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
塩谷郡 藤原町	09383 09058		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
塩谷郡 塩谷町	09384 09074		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		

< 重度心身障害者(児)医療費 > 栃木県

		対 象 者			助 成		市町村外 受診取扱い	レセプト 表示	提出書類
		年 齢	所得制限	特定条件	金 額	方 法			
塩谷郡 氏家町	09385 09075		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
塩谷郡 高根沢町	09386 09076		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
塩谷郡 喜連川町	09387 09077		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
那須郡 南那須町	09401 09082		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
那須郡 烏山町	09402 09083		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
那須郡 馬頭町	09403 09084		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
那須郡 小川町	09404 09085		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		

< 重度心身障害者(児)医療費 > 栃木県

		対 象 者			助 成		市町村外 受診取扱い	レセプト 表示	提出書類
		年 齢	所得制限	特定条件	金 額	方 法			
那須郡 湯津上村	09405 09078		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
那須郡 黒羽町	09406 09079		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
那須郡 那須町	09407 09080		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
那須郡 西那須町	09409 09081		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
那須郡 塩原町	09410 09073		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
安蘇郡 田沼町	09421 09086		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		
安蘇郡 葛生町	09422 09087		なし	身体障害者手帳1級～2級 療育手帳A1、A2又は知能指数 35以下の知的障害者 身体障害者手帳3～4級と知能 指数50以下の重複障害児者	医療保険の自己負担額 (入院時食事療養費、外来、 薬剤一部負担金を含む) (附加給付を除く)	償還払い	償還払い		