

# 子育てに関する助成

## 乳幼児福祉医療費助成

問 保険年金課 TEL 0749-65-6527

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 助成対象 | 長浜市に住民票のある0歳から就学前(6歳到達後最初の3月末)までのお子さま                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 助成内容 | <p>医療費のうち保険診療自己負担分(医療機関での診療・調剤薬局での処方薬等が当てはまります。)</p> <p>※該当するお子さまには「福祉医療費受給券(マル福)」を発行します。</p> <p>※県内の医療機関等では、マイナ保険証、資格確認書または健康保険証のいずれかと一緒に提示されることで、自己負担分の助成を受けられます。</p> <p>※県外での受診時は所定の手続きにより後ほど払い戻します。</p> <p>※検診費用や入院時の食事療養費・個室料金等、保険の対象でないものは助成対象になりません。</p> <p>※健康保険から支給される高額医療費等の給付分は助成対象になりません。</p> |
| 必要な物 | <p>①健康保険資格が確認できるもの(※出生の場合、お子さまが加入予定のもの)</p> <p>②届出人の本人確認書類</p> <p>代理人による手続きの場合、委任状が必要なことがあります。</p> <p>※お子さまの出生に伴う申請の場合は住民票に記載されてから手続きができます。(長浜市以外の市町村に出生届を提出されているときは、住民票に記載されるまで1週間程度お待ちいただくことがあります。)</p>                                                                                                 |
| 所得制限 | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

- 重度しょうがい者福祉医療費助成について → 55ページをご覧ください
- 母子家庭・父子家庭福祉医療費助成について → 59ページをご覧ください

## 未熟児養育医療給付事業

問 健康推進課 TEL 0749-65-7751

|    |                                                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 内容 | <p>出生時体重が2,000グラム以下または医師(指定医療機関)の判断により一定の条件にあてはまる満1歳未満のお子さまが、指定医療機関に入院し、医療を受ける場合に医療費(保険診療分)の自己負担金の一部を助成します。</p> |
| 方法 | 長浜市健康推進課まで、まずはお電話ください。                                                                                          |
| 窓口 | 健康推進課(ながはまウェルセンター)、北部健康推進センター                                                                                   |



市ホームページ

# 子ども医療費助成

問 保険年金課 TEL 0749-65-6527

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 助成対象 | 小学校1年生から高校生世代までのお子さま                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 助成内容 | <p>医療費のうち保険診療自己負担分(医療機関での診療・調剤薬局での処方薬等が当てはまります。)</p> <p>※該当するお子さまには「福祉医療費受給券(マル福)」を発行します。</p> <p>※県内の医療機関等では、マイナ保険証、資格確認書または健康保険証のいずれかと一緒に提示されることで、自己負担分の助成を受けられます。</p> <p>※県外での受診時は所定の手続きにより後ほど払い戻します。</p> <p>※検診費用や入院時の食事療養費・個室料金等、保険の対象でないものは助成対象になりません。</p> <p>※健康保険から支給される高額医療費等の給付分は助成対象になりません。</p> <p>※高校生世代は、就学・就労を問いません。</p> |
| 必要な物 | <p>①お子さまの健康保険資格が確認できるもの</p> <p>②届出人の本人確認書類</p> <p>※代理人による手続きの場合、委任状が必要なことがあります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 所得制限 | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

子育てに関する助成



## 「それって本当？」 子育ての疑問



**Q** 利き手は直した方がいい？

**A** 使いやすい手を使わせてあげて！

以前は様々な物が右手用に作られていたため、右手への矯正が一般的でしたが、最近は左手用の製品も充実しており、不便も無くなってきました。無理な矯正は子どもの負担となるため、使いやすい手を使わせてあげてください。



## 児童手当

### 問 こども家庭支援課 TEL 0749-65-6554(児童手当専用)

子どもたちの健やかな成長のために、高校生年代修了までのお子さまを養育している父母等に児童手当を支給します。

| 対象者             | 0歳から高校生年代修了までのお子さまを養育されている父母等<br>(公務員の方は、職場で手続きをしてください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |       |       |       |      |         |         |                 |         |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|-------|-------|-------|------|---------|---------|-----------------|---------|
| 申請期間            | 出生日や転入日(異動日)の翌日から15日以内に手続きをしてください。<br>※児童手当において転入日は「前市町等の転出予定日」を指します。<br>※原則として、申請した月の翌月分からの支給となります。<br>ただし、出生日や転入日(異動日)が月末に近い場合は、異動日の翌日から15日以内<br>の申請であれば、異動日の翌月分からの支給となります。                                                                                                                                                                                                      |         |  |       |       |       |      |         |         |                 |         |
| 必要な物            | ①窓口に来られた方の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなど)<br>②請求者・配偶者の個人番号(マイナンバー)が確認できるもの<br>※マイナンバーが確認できない場合は、別途「課税証明書」等の提出が必要となる<br>場合があります。<br>③請求者名義(父または母のうち所得が高い方)の通帳<br>④請求者の健康保険資格が確認できるものの写し(国保の方以外)<br>※マイナンバーの提示で省略できる場合があります。<br>⑤日本郵政共済・文部科学省共済(大学支部等に限る)等の共済組合に加入の方は、<br>請求者の健康保険被保険者資格が確認できるものの写し<br>⑥共済年金加入者や公務員の方で、派遣等により公益法人等にお勤めの方は、年金加<br>入証明書<br>⑦その他、必要に応じて提出していただく書類があります。 |         |  |       |       |       |      |         |         |                 |         |
| 支給額             | 月額(児童一人あたり) <table><tr><th>児童の年齢</th><th>第1、2子</th><th>第3子以降</th></tr><tr><td>3歳未満</td><td>15,000円</td><td rowspan="2">30,000円</td></tr><tr><td>3歳以上から<br/>高校生年代</td><td>10,000円</td></tr></table><br>※児童手当法では、大学生年代修了までのお子さまの中で、第1子、第2子、第3子以降<br>とします。                                                                                                                            |         |  | 児童の年齢 | 第1、2子 | 第3子以降 | 3歳未満 | 15,000円 | 30,000円 | 3歳以上から<br>高校生年代 | 10,000円 |
| 児童の年齢           | 第1、2子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 第3子以降   |  |       |       |       |      |         |         |                 |         |
| 3歳未満            | 15,000円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30,000円 |  |       |       |       |      |         |         |                 |         |
| 3歳以上から<br>高校生年代 | 10,000円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |  |       |       |       |      |         |         |                 |         |
| 支払日             | 4月、6月、8月、10月、12月、2月の10日(10日が休日の場合は休日前の平日)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |  |       |       |       |      |         |         |                 |         |
| 申請窓口            | こども家庭支援課・くらし窓口課(北部合同庁舎内)・各市民サービス窓口                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |       |       |       |      |         |         |                 |         |