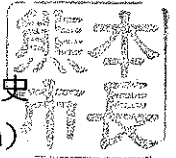


子支発第 986号  
平成25年10月9日

熊本市薬剤師会  
会長 村瀬 元治 様

熊本市長 幸山 政史  
(子ども支援課扱い)



熊本市医療費助成制度の周知について（お願い）

秋涼の候、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、熊本市の医療費助成制度の推進にご協力いただき、誠にありがとうございます。

この度、子ども医療費助成制度(ひまわりカード)につきましては、平成25年10月受付分より、その審査業務を熊本県国民健康保険団体連合会へ委託することとなりました。

なお、重度心身障がい者医療費助成制度及び、ひとり親家庭医療費助成制度につきましても、来年度以降、業務委託を予定しており、現在、実施に向けた準備を進めております。

これに伴いまして、今後、熊本県国民健康保険団体連合会から、各医療機関へ、請求書の内容等についてお問い合わせをさせていただくことがございます。

ご多忙中とは存じますが、何卒ご理解の上、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

また、請求書の提出期限につきましては、毎月10日となります。提出期限を過ぎた請求書につきましては、現行のとおり、翌月受付分として取り扱わせていただきますので、予めご了承ください。

なお、上記の内容を、貴会所属の関係医療機関に送付させていただきます。

お問い合わせ先

〒860-8601

熊本市中央区手取本町1番1号

【子ども医療費・ひとり親家庭医療費助成】

熊本市子ども支援課 支援係 上村・木村

電話：328-2158

【重度心身障がい者医療費】

熊本市障がい保健福祉課 地域生活支援班 田尻・津田

電話：328-2519