

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
北海道の基準 法別(90)		90	<p>○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p> <p>○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p> <p>* 扶養義務者に一定の所得がある場合は対象外</p>	<p>1 3歳に達する日(誕生日の前日)の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円</p> <p>2 市(町・村)民税非課税世帯の3歳以上12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円</p> <p>3 3歳に達する日(誕生日の前日)の属する月の翌月1日から12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 1割相当負担金 月57,600円限度</p>	<p>1 3歳に達する日(誕生日の前日)の属する月の末日までの者 * 入院と同様</p> <p>2 市(町・村)民税非課税世帯の3歳以上6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 * 入院と同様</p> <p>3 3歳に達する日(誕生日の前日)の属する月の翌月1日から6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 1割相当負担金 月18,000円限度</p>	対象外	有	対象	—
札幌市	92014000	92	○15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	有	対象 (中学生まで一律1割相当負担金月3,000円限度)	平成30年8月診療分から(令和6年4月診療分から一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
函館市	90010026	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から(令和5 年4月診療分か ら一部変更)
	91010025	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者 ※訪問看護は平成30年10月診療分からレセプト 請求可	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から(令和5 年4月診療分か ら一部変更)
	92010024	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ※訪問看護は平成30年10月診療分からレセプト 請求可	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から(令和5 年4月診療分か ら一部変更)
小樽市	92010032	92	○18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	有	対象	令和2年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
旭川市	90010042	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成28年8月診 療分から
	91010041	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成28年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
	92010040	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
室蘭市	90010059	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92010057	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	・非課税世帯 ・課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  ・課税世帯 1割相当負担金 月57,600円限度 (多数回該当44,400円)	・非課税世帯 ・課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 柔道整復 270円(小学生以上)  ・課税世帯 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
釧路市	90010067	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
	91010066	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
	92010065	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における12歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和3年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
帯広市	90010075	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)
	91010074	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	非課税世帯 及び 未就学児童 自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)
	92010073	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	未就学児童 自己負担なし 小学生 及び 中学生 1割相当負担金 月57,600円限度	未就学児童 及び 小学生(非課税世帯) 自己負担なし 小学生(課税世帯) 及び 中学生 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
北見市	92010081	92	○18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から(令和6年8月診療分から一部変更)
夕張市	90010091	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	有	対象	平成29年8月診療分から
	91010090	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成29年8月診療分から
	92010099	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成29年8月診療分から
岩見沢市	90010109	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から(令和6年10月診療分から一部変更)
	91010108	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から(令和6年10月診療分から一部変更)
	92010107	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から(令和6年10月診療分から一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
網走市	90010117	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から(令和4 年8月診療分か ら一部変更)
	91010116	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から(令和4 年8月診療分か ら一部変更)
	92010115	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)
留萌市	90010125	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	91010124	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から
	92010123	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から (令和4年10月 診療分から一部 変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
苫小牧市	92010131	92	○18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	非課税世帯 及び 未就学児 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	非課税世帯 及び 未就学児 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)
				課税世帯(未就学児を除く) 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	課税世帯(未就学児を除く) 1割相当負担金 月18,000円限度				
稚内市	92010149	92	○18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ※高等学校の定時制又は通信制の第4学年に在学している方は19歳年度末まで	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から(令和2 年8月診療分か ら一部変更)
美唄市	90010158	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	有	対象	平成20年8月診 療分から
	91010157	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成26年8月診 療分から (R1年8月診療 分から一部変 更)
	92010156	92	○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成26年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
芦別市	90010166	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から(令和4 年4月診療分か ら一部変更)
	91010165	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成26年8月診 療分から(令和4 年4月診療分か ら一部変更)
	92010164	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から (令和4年4月診 療分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
江別市	92010172	92	<p>○入院:15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p> <p>○外来:15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p> <p>○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p>	<p>【小学6年生まで】 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円</p> <p>【中学生】 非課税世帯 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円</p> <p>課税世帯 1割相当負担金 月57,600円限度 (多数回該当44,400円)</p>	<p>【未就学児】 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円</p> <p>【小学1年生から中学3年生まで】 非課税世帯 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円</p> <p>課税世帯 1割相当負担金 月18,000円限度 (年間上限額144,000円)</p>	対象外	無	対象	令和2年8月診療分から(令和6年10月診療分から一部変更)
赤平市	90010182	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成20年8月診療分から
	91010181	91	<p>○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p> <p>○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p>	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年8月診療分から
	92010180	92	<p>○入院:12歳に達した日以後の最初の4月1日から18歳に達する日以降の最初の3月31日までの者</p> <p>○入院外:6歳に達した日以後の最初の4月1日から18歳に達する日以後の最初の3月31日までの者</p> <p>○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p>	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年8月診療分から (H28年8月診療分から一部変更)



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
紋別市	90010190	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成20年8月診 療分から
	91010199	91	○入院：課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前日)の翌月から12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来：課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前日)の翌月から6歳に達する日以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	有	対象	平成20年8月診 療分から
	92010198	92	○入院：12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者及び19歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者(高等学校の定時制の課程又は通信制の課程の第4学年に在学している者に限る。) ○外来：6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者及び19歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者(高等学校の定時制の課程又は通信制の課程の第4学年に在学している者に限る。)	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	有	対象	平成25年8月診 療分から(令和 3年8月診療分 から一部変更)
士別市	90010208	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から
	91010207	91	○入院：12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から
	92010206	92	○入院：12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から(H30 年8月診療分 から一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
名寄市	90010216	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成25年8月診 療分から
	91010215	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成26年8月診 療分から
	92010214	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成26年8月診 療分から(令和6 年10月診療分 から一部変更)
三笠市	90010224	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成22年8月診 療分から
根室市	90010232	90	「北海道基準」のとおり	「北海道基準」のとおり	「北海道基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91010231	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和5年8月診 療分から
	92010230	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から(令和5 年8月診療分 から一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
千歳市	92010248	92	<p>○入院: 15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円</p> <p>○外来: 12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p>	<p>非課税世帯 及び 課税世帯の12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円</p> <p>課税世帯の12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)</p>	<p>初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円</p>	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から(令和5年8月診療分から一部変更)
滝川市	90010257	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成20年8月診療分から(令和5年8月診療分から一部変更)
	91010256	91	<p>○入院: 12歳に達する日(誕生日前日)以後の最初の3月31日までの者</p> <p>○外来: 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p>	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年4月診療分から(令和5年8月診療分から一部変更)
	92010255	92	<p>○入院: 12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p> <p>○外来: 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p> <p>○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者</p>	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年4月診療分から(令和5年8月診療分から一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
砂川市	90010265	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成23年8月診 療分から
	91010264	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
	92010263	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)
歌志内市	90010273	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成24年4月診 療分から
	91010272	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年4月診 療分から
	92010271	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年4月診 療分から (H27年4月診療 分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
深川市	90010281	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91010280	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92010289	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)
富良野市	90010299	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成25年8月診 療分から
	91010298	91	【入院】 ① 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者 ② 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 4月1日から12歳に達する日(誕生日の前日)以後 の最初の3月31日までの者 【外来】 ① 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成25年8月診 療分から(H28 年4月診療分か ら一部変更)
	92010297	92	【入院・外来】 ① 所得制限による道の「乳幼児医療費助成事 業」の非該当者における12歳に達する日(誕生日 の前日)以後の最初の3月31日までの者 ② 12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初 の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以 後の最初の3月31日までの者 【外来】 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月 1日から12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から (令和4年12月 診療分から一部 変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
登別市	90010307	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92010305	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	1 ・非課税世帯の者 ・課税世帯の3歳に達する日(誕生日 の前日)の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 2 課税世帯の3歳に達する日(誕生日 の前日)の属する月の翌月1日から18歳 に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者 1割相当負担金 月57,600円限度 (多数回該当44,400円)	1 ・非課税世帯の者 ・課税世帯の3歳に達する日(誕生日 の前日)の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 柔道整復 270円(小学生以上) 2 課税世帯の3歳に達する日(誕生日 の前日)の属する月の翌月1日から18歳 に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)
恵庭市	92010313	92	○入院:15歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者	【未就学児】 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 【小学生・中学生】 (非課税世帯) 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 (課税世帯) 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	【未就学児】 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 【小学1年生から小学6年生】 (非課税世帯) 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 (課税世帯) 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から (令和4年4月診 療分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
伊達市	90010323	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92010321	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	・非課税世帯 ・課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 ・課税世帯 1割相当負担金 月57,600円限度 (多数回該当44,400円)	・非課税世帯 ・課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 柔道整備 270円(小学生以上) ・課税世帯 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)
北斗市	90010349	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010348	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010347	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
北広島市	90010513	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成20年8月診 療分から
	91010512	91	○6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	北広島市内の保険医療機関を受診した場合 自己負担なし 北広島市外の保険医療機関を受診した場合 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	北広島市内の保険医療機関を受診した場合 自己負担なし 北広島市外の保険医療機関を受診した場合 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	有	対象	平成20年8月診 療分から (H30年8月診療 分から一部変 更)
	92010511	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	非課税世帯 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 課税世帯 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	非課税世帯 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 課税世帯 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成24年4月診 療分から (H27年4月診療 分から一部変 更) (H30年4月診療 分から一部変 更)
石狩市	92010529	92	○入院:15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 柔整・はり・きゅう 270円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年4月診療分 から一部変更)



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
当別町	90010539	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010538	91	○入院: 満12歳に達する日(誕生日の前日)以後 の最初の3月31日までの者 ○外来: 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	初診時一部負担金(自己負担)のみ 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から
	92010537	92	○入院: 満12歳に達した日(誕生日の前日)以後 の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以 後の最初の3月31日までの者 ○外来: 満6歳に達した日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から満18歳に達する日の(誕生日 の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児等医療給付事業」 の非該当者における18歳に達する日(誕生日の 前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	初診時一部負担金(自己負担)のみ 医科 580円 歯科 510円 柔道整復 270円	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)
新篠津村	90010547	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91010546	91	○入院: 12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来: 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から
	92010545	92	○入院: 12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来: 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の1月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児等医療給付事業」 の非該当者における18歳に達する日(誕生日の 前日)以後の最初の3月31日までの者  ※上記のうち主たる生計を維持している者等は除 く	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
松前町	90010570	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010579	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010578	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
福島町	90010588	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010587	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010586	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
知内町	90010596	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010595	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010594	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
木古内町	90010604	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91010603	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92010602	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から 令和元年8月診 療分から一部変 更

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
七 飯 町	90010638	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010637	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010636	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
鹿 部 町	90010687	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010686	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010685	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
森町	90010703	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010702	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010701	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和 元年8月診療分 から一部変更)
八雲町	90010711	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010710	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(R1.8 月診療分から一 部変更)
	92010719	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(R1.8 月診療分から一 部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療養費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
長万部町	90010729	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91010728	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92010727	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から(H30 年12月診療分 から一部変更)
江差町	90010737	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010736	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010735	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
上ノ国町	90010745	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から
	91010744	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から
	92010743	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前日） 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成21年8月診 療分から
厚沢部町	90010752	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010751	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から（令和 元年8月診療分 から一部変更）
	92010750	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前日） 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から（令和 元年8月診療分 から一部変更）

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
乙部町	90010760	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
	91010769	91	○入院: 課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の翌月から12歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○外来: 課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の翌月から6歳に達する日以後の最初の3月 31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
	92010768	92	○入院: 12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来: 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)
奥尻町	90010794	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	有	対象外	平成30年8月診 療分から
	92010792	92	○入院: 12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来: 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者	非課税世帯 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  課税世帯 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400 円)	非課税世帯 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  課税世帯 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象外	平成30年8月診 療分から (H31年4月診療 分から一部変 更)



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
せたな町	90010810	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から
	91010819	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から
	92010818	92	○入院:12歳に達した日以後の最初の4月1日か ら18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者 ○入院外:6歳に達した日以後の最初の4月1日か ら18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成20年10月 診療分から (H26年1月診療 分から一部変 更) (H28年4月診療 分から一部変 更)
今金町	90010828	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成28年4月診 療分から
	91010827	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年 4月診療分から
	92010826	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年 4月診療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
島牧村	90010836	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010835	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以降の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以降の最 初の3月31日までの者	自己負担なし(保険適用外は除く)	自己負担なし(保険適用外は除く)	対象外	無	対象	令和3年4月診 療分から
	92010834	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以降の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以降の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以降の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以降の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以降の最初の3月31日までの者	自己負担なし(保険適用外は除く)	自己負担なし(保険適用外は除く)	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から (令和3年4月診 療分から一部変 更)
寿都町	90010844	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92010842	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	非課税世帯 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  課税世帯 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	非課税世帯 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  課税世帯 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
黒松内町	90010851	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	一部	対象	平成30年8月診 療分から
	91010850	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	一部	対象	平成30年8月診 療分から
	92010859	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者(所得額830万円未満の者に限る)にお ける18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初 の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	一部	対象	平成30年8月診 療分から
蘭越町	90010869	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010868	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010867	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
ニセコ町	90010877	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91010876	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92010875	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日前日) 以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から(令和3 年8月診療分か ら一部変更)
真狩村	90010885	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010884	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010883	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
留寿都村	90010893	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010892	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010891	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前日） 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から（令和4 年4月診療分か ら一部変更）
喜茂別町	90010901	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010900	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010909	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の4月1日から15歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の4月1日から15歳に達する日（誕生日の前日） 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
京極町	90010919	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91010918	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和6年8月診 療分から
	92010917	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)
倶知安町	90010927	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010926	91	○入院:課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の翌月から12歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○外来:課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の翌月から6歳に達する日以後の最初の3月 31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010925	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
共和町	90010935	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010934	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010933	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年4月診療分か ら一部変更)
岩内町	90010943	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成28年4月診 療分から
	92010941	92	○12歳に達する日以後の最初の4月1日から18歳 に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31 日までの者(入院) ○6歳に達する日以後の最初の4月1日から18歳 に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31 日までの者(外来)	1 市(町・村)民税非課税世帯の12歳に 達する日以後の最初の4月1日から18歳 に達する日(誕生日の前日)以後の最初 の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 2 市(町・村)民税課税世帯の12歳に達 する日以後の最初の4月1日から18歳に 達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者 1割相当負担金 月57,600円限度	1 市(町・村)民税非課税世帯の6歳に達 する日以後の最初の4月1日から18歳に 達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者 *入院と同様 2 市(町・村)民税課税世帯の6歳に達す る日以後の最初の4月1日から18歳に達 する日(誕生日の前日)以後の最初の3 月31日までの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成28年8月診 療分から(令和4 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
泊村	90010950	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010959	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010958	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年4月診 療分から
神恵内村	90010968	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象外	平成30年8月診 療分から
	91010967	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象外	平成30年8月診 療分から
	92010966	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象外	平成30年8月診 療分から(令和4 年8月診療分か ら一部変更)



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
積丹町	90010976	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91010975	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和4年8月診 療分から
	92010974	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和4年8月診 療分から
古平町	90010984	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010983	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010982	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療養費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
仁木町	90010992	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91010991	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92010990	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)
余市町	90011008	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	令和5年8月診 療分から
	91011007	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和5年8月診 療分から
	92011006	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」 の非該当者における18歳に達する日(誕生日の 前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
赤井川村	90011016	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011015	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011014	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
南幌町	90011040	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011049	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011048	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者  ※上記のうち主たる生計を維持している者及び一 定の所得がある場合は除く	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和4 年4月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
奈井江町	90011057	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から
	91011056	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から (H23年8月から 一部変更)
	92011055	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から (H23年8月から 一部変更) (H26年8月から 一部変更)
上砂川町	90011065	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011064	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011063	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
由仁町	90011073	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成23年8月診 療分から
	91011072	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成23年8月診 療分から
	92011071	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし 所得制限による道の「乳幼児医療給付 事業」の非該当者 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	自己負担なし 所得制限による道の「乳幼児医療給付 事業」の非該当者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成23年8月診 療分から(令和6 年10月診療分 から一部変更)
長沼町	90011081	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011080	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年10月診療分 から一部変更)
	92011089	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年10月診療分 から一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
栗山町	90011099	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91011098	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年4月診療分か ら一部変更)
	92011097	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年4月診療分か ら一部変更)
月形町	90011107	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成22年8月診 療分から
	91011106	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成27年8月診 療分から
	92011105	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児等医療給付事業」 の非該当者における18歳に達する日(誕生日の 前日)以後最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年4月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
浦臼町	90011115	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成27年10月 診療分から
	91011114	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年10月 診療分から
	92011113	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年10月 診療分から
新十津川町	90011123	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から
	91011122	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	H28年8月診療 分から一部変更
	92011121	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	H28年8月診療 分から一部変更

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
妹背牛町	90011131	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011130	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011139	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
秩父別町	90011149	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011148	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011147	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
雨竜町	90011156	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011155	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011154	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)
北竜町	90011164	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011163	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011162	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
沼田町	90011172	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011171	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011170	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年4月診 療分から
幌加内町	90011180	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011189	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011188	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
鷹栖町	90011198	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年4月診 療分から
	91011197	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年4月診 療分から(令和 元年8月診療分 から一部変更)
	92011196	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和元年8月診 療分から(令和5 年4月診療分 から一部変更)
東神楽町	90011206	90	「北海道の基準」のとおり *年齢に係らず「乳初」のみ発行	「北海道の基準」のとおり *年齢に係らず「乳初」のみ発行	「北海道の基準」のとおり *年齢に係らず「乳初」のみ発行	対象外	無	対象	平成24年10月 診療分から
	91011205	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年10月 診療分から
	92011204	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年10月 診療分から(令 和4年10月診療 分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
当麻町	90011214	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011213	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011212	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年4月診療分か ら一部変更)
比布町	90011222	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年4月診 療分から
	91011221	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年4月診 療分から
	92011220	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年4月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
愛別町	90011230	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から
	91011239	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成23年4月診 療分から (H25年4月診療 分から変更)
	92011238	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成23年4月診 療分から (H25年4月診療 分から変更) (H29年8月診療 分から変更)
上川町	90011248	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年4月診 療分から
	91011247	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年4月診 療分から
	92011246	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年4月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
東川町	90011255	90	「北海道の基準」とおり *年齢に係らず「乳初」のみ発行	「北海道の基準」とおり *年齢に係らず「乳初」のみ発行	「北海道の基準」とおり *年齢に係らず「乳初」のみ発行	対象外	無	対象	平成29年8月診 療分から
	91011254	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成29年8月診 療分から
	92011253	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成29年8月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)
美瑛町	90011263	90	「北海道の基準」とおり *年齢に係らず「乳初」のみ発行	「北海道の基準」とおり *年齢に係らず「乳初」のみ発行	「北海道の基準」とおり *年齢に係らず「乳初」のみ発行	対象外	無	対象	平成29年4月診 療分から
	91011262	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成29年4月診 療分から
	92011261	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年4月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入 院	外 来				
上富良野町	90011271	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成24年8月診 療分から
	91011270	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年8月診 療分から(令和4 年4月診療分か ら一部変更)
	92011279	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成29年4月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)
中富良野町	90011289	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から
	91011288	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から
	92011287	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から (令和5年8月診 療分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
南富良野町	90011297	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成26年8月診 療分から
	91011296	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成26年8月診 療分から
	92011295	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の4月1日から22歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の4月1日から22歳に達する日（誕生日の前日） 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における22歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成26年8月診 療分から
占冠村	90011305	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成25年8月診 療分から
	91011304	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成25年8月診 療分から
	92011303	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前日） 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成25年8月診 療分から (H27年4月診療 分から一部変 更)



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
和寒町	90011313	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	91011312	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	92011311	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から(令和4 年8月診療分か ら一部変更)
剣淵町	90011321	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成21年8月診 療分から
	91011320	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成21年8月診 療分から (H25年4月診療 分から一部変 更)
	92011329	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成21年8月診 療分から (H25年4月診療 分から一部変 更) (H26年4月診療 分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
下川町	90011354	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年10月 診療分から
	91011353	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成21年4月診 療分から
	92011352	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成21年4月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)
美深町	90011362	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年10月 診療分から
	91011361	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成20年10月 診療分から
	92011360	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成21年4月診 療分から(令和5 年7月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
音威子府村	90011370	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成23年10月 診療分から
	91011379	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年4月診 療分から
	92011378	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年4月診 療分から
中川町	90011388	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象外	平成21年8月診 療分から
	91011387	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象外	平成21年8月診 療分から (H23年8月診療 分から一部変 更)
	92011386	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象外	平成23年8月診 療分から (H25年8月診療 分から一部変 更)
増毛町	90011396	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成27年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
小平町	90011404	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	91011403	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	92011402	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
苫前町	90011412	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	91011411	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	92011410	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入 院	外 来				
羽幌町	90011420	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	91011429	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	92011428	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から(令和5 年4月診療分か ら一部変更)
初山別村	90011438	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	91011437	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	92011436	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から (H28年4月診療 分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
遠別町	90011446	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011445	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011444	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
天塩町	90011453	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成24年4月診 療分から
	91011452	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成24年4月診 療分から
	92011451	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成24年4月診 療分から (H31年4月診療 分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
幌延町	90011461	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011460	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011469	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
猿払村	90011479	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成27年4月診 療分から
	92011477	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	非課税世帯 及び 3歳に達する日(誕生 日の前日)の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  課税世帯(3歳に達する日(誕生日の前 日)の属する月の末日までの者除く) 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	非課税世帯 及び 3歳に達する日(誕生 日の前日)の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  課税世帯(3歳に達する日(誕生日の前 日)の属する月の末日までの者除く) 1割相当負担金 月18,000円限度  ※小学生以上:歯科外来除く	対象外	無	対象	平成27年4月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
浜頓別町	90011487	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011486	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011485	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和 5年4月診療分 から一部変更)
中頓別町	90011495	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	91011494	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	92011493	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
枝幸町	90011503	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成19年10月 診療分から



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
豊富町	90011529	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から
	91011528	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から
	92011527	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する最初の3月31日 までの者 ○入院外:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する最初の3月31日 までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から(令和2 年11月診療分 から一部変更)
礼文町	90011537	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成22年10月 診療分から
	91011536	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011535	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する最初の3月31日 までの者 ○入院外:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する最初の3月31日 までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
利尻町	90011545	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成19年10月 診療分から
	91011544	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年10月 診療分から
	92011543	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日から18歳に達する最初の3月31日までの者 ○入院外：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日から18歳に達する最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年10月 診療分から
利尻富士町	90011552	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成19年10月 診療分から
	91011551	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年4月診 療分から
	92011550	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年4月診 療分から (H29年4月診療 分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
大空町	90011578	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から
	91011577	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成22年8月診 療分から(令和5 年4月診療分か ら一部変更)
	92011576	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成25年4月診 療分から(令和6 年4月診療分か ら一部変更)
美幌町	90011586	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91011585	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年2月診療分か ら一部変更)
	92011584	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
津別町	90011594	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	91011593	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から
	92011592	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者  ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成27年8月診 療分から(令和3 年4月診療分か ら一部変更)
斜里町	90011602	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成24年8月診 療分から
	91011601	91	○入院:法別90での助成後に負担金が残った12 歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月 31日までの者 ○外来:法別90での助成後に負担金が残った6歳 に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31 日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成24年8月診 療分から
	92011600	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
清里町	90011610	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011619	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011618	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
小清水町	90011628	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成20年8月診 療分から
	91011627	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から (H26年4月診療 分から一部変 更)
	92011626	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成20年10月 診療分から (H26年4月診療 分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
訓子府町	90011644	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象外	平成30年8月診 療分から
	91011643	91	○入院:課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前日)の翌月から6歳に達する日以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象外	平成30年8月診 療分から
	92011642	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象外	平成30年8月診 療分から(令和5 年8月診療分 から一部変更)
置戸町	90011651	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011650	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和4 年4月診療分 から一部変更)
	92011659	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和4 年4月診療分 から一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
佐呂間町	90011677	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成19年8月診 療分から
	91011676	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成19年8月診 療分から
	92011675	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年4月診 療分から (H30年4月診療 分から一部変 更)
遠軽町	90011701	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり ※小学生の入院は償還払いとする。	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成21年8月診 療分から
	91011700	91	○課税・非課税世帯:3歳に達する日(誕生日の前 日)の属する月の末日までの者 ○非課税世帯:3歳に達する日(誕生日の前日)の 翌月から6歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成21年8月診 療分から
湧別町	90011743	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年10月 診療分から
	91011742	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年8月診 療分から
	92011741	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年8月診 療分から (H26年8月診療 分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
滝上町	90011750	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年8月診 療分から
	91011759	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年5月診 療分から
	92011758	92	○入院:12歳に達した日以後の最初の4月1日か ら18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者 ○入院外:6歳に達した日以後の最初の4月1日か ら18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成24年5月診 療分から (H28年4月診療 分から一部変 更)
興部町	90011768	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成20年10月 診療分から
	91011767	91	○入院:課税世帯の3歳に到達する日(誕生日前 日)の属する月の翌月1日から12歳に達する日 (誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:課税世帯の3歳に到達する日(誕生日の 前日)の属する月の翌月1日から6歳に達する日 (誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科580円 歯科510円	初診時一部負担金 医科580円 歯科510円	対象外	有	対象	令和元年8月診 療分から
	92011766	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:18歳に到達する日(誕生日の前日)以後 の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科580円 歯科510円	初診時一部負担金 医科580円 歯科510円 柔道整復270円	対象外	有	対象	令和元年8月診 療分から



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
西興部村	90011776	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011775	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011774	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
雄武町	90011784	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011783	91	○入院:課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の翌月から12歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○外来:課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前 日)の翌月から6歳に達する日(誕生日の前日)以 後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011782	92	○入院:12歳に達した日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以降の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日以降の最初の3 月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
豊浦町	90011792	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011791	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011790	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
洞爺湖町	90011800	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011809	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011808	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
壮瞥町	90011834	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011833	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011832	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和3 年8月から一部 変更)
白老町	90011842	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91011481	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和5年8月診 療分から
	92011840	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和5年8月診 療分から(令和6 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
安平町	90011867	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011866	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和3 年8月診療分か ら一部変更)
	92011865	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
厚真町	90011875	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011874	91	○入院：課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前日)の翌月から12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来：課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前日)の翌月から6歳に達する日以後の最初の3月31日までの者	【3歳に達する日(誕生日の前日)の翌月から6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者】 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  【6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者】 (世帯合計所得240万円以下の世帯) 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  (上記以外) 1割相当負担金 月57,600円限度 (多数回該当44,400円)	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011873	92	○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の非該当者における12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者(外来は未就学まで)	【6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者】 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円  【6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者】 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	【6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者】 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
むかわ町	90011883	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91011882	91	○課税世帯の3歳に達する日(誕生日の前日)の翌月から6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92011881	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:非課税世帯の6歳に達する日以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	非課税世帯及び6歳に達する日以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円 課税世帯(18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者) 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	初診時一部負担金 医科 580円 歯科 510円	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
平取町	90011917	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成20年8月診 療分から
日高町	90011925	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成22年8月診 療分から
	91011924	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成22年8月診 療分から (H26年8月診療 分一部変更)
	92011923	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和元年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
新冠町	90011933	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成27年8月診 療分から
	91011932	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成27年8月診 療分から
	92011931	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成27年8月診 療分から
新ひだか町	90011941	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成27年8月診 療分から
	91011940	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者 ※12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの精神手帳1級の者の通院及び指定 訪問看護は対象外(公費46で対応するため子ども と重度それぞれの受給者証を交付)	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和3年8月診 療分から
	92011949	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和3年8月診 療分から
浦河町	90011966	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成26年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
様似町	90011974	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011973	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011972	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
えりも町	90011982	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成21年4月診 療分から
	91011981	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和5年8月診 療分から
	92011980	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から15歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和5年8月診 療分から



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
音更町	90011990	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91011999	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92011998	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の4月1日から15歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の4月1日から15歳に達する日（誕生日の前日） 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における15歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	非課税世帯 及び 未就学児 自己負担なし  課税世帯（未就学児を除く） 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	令和元年4月診 療分から（令和6 年4月診療分か ら一部変更）
士幌町	92012004	92	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の 3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から（令和4 年4月診療分か ら一部変更）
上士幌町	90012014	90	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	「北海道の基準」とおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012013	91	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012012	92	○入院：12歳に達する日（誕生日の前日）以後の 最初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最 初の4月1日から18歳に達する日（誕生日の前日） 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日（誕生日の前 日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入 院	外 来				
鹿追町	90012022	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012021	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012020	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和 元年8月診療分 から一部変更)
新得町	90012030	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91012039	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92012038	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(平成 31年4月診療か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
清水町	90012048	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012047	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012046	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
芽室町	90012055	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012054	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92012053	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年4月診療から 一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
中札内村	90012063	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012062	91	○入院：12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012061	92	○入院：12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年4月から一部 変更)
更別村	90012071	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012070	91	○入院：12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012079	92	○入院：12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来：6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
大樹町	90012097	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012096	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012095	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年10月診療分 から一部変更)
広尾町	90012105	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012104	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012103	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年4月診療分 から一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入 院	外 来				
幕別町	90012113	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91012112	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012111	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和5 年10月診療分 から一部変更)
池田町	90012121	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012120	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012129	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入院	外来				
豊頃町	90012139	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012138	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012137	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
本別町	90012147	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91012146	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	92012145	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から(令和2 年8月診療分か ら一部変更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
足寄町	90012154	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91012153	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から
	92012152	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診 療分から(令和5 年10月診療分 から一部変更)
陸別町	90012162	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012161	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012160	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から



## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
浦幌町	90012170	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	91012179	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から
	92012178	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和3 年4月診療分か ら一部変更)
釧路町	90012188	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年10月 診療分から
	91012187	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から(令和3 年8月診療分か ら一部変更)
	92012186	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から (令和5年8月診 療分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入 院	外 来				
厚岸町	90012196	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成19年8月診 療分から
	91012195	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年8月診 療分から
	92012194	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成19年8月診 療分から (H28年8月診療 分から一部変 更) (H30年8月診療 分から一部変 更)
浜中町	90012204	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成19年10月 診療分から
	91012203	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成22年10月 診療分から
	92012202	92	○入院:12歳に達した日以後の最初の4月1日か ら18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者 ○入院外:6歳に達した日以後の最初の4月1日か ら18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の 3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成19年10月 診療分から (H24年4月診療 分から一部変 更) (H28年4月診療 分から一部変 更)
標茶町	92012210	92	○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における12歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者(小学生は入 院のみ)	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診 療分から (令和元年8月 診療分から92の み)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
弟子屈町	90012220	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成19年8月診 療分から
	91012229	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和6年8月診 療分から
	92012228	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和6年8月診 療分から
鶴居村	90012246	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成20年4月診 療分から
	91012245	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成20年4月診 療分から
	92012244	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成20年4月診 療分から (H24年8月診療 分から一部変 更) (H30年4月診療 分から一部変 更)

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所得 制限	訪問看 護	受託年月日
				入院	外来				
白糠町	90012253	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成29年4月診 療分から
	91012252	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成29年4月診 療分から
	92012251	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成29年4月診 療分から
別海町	90012279	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成28年10月 診療分から
	91012278	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年10月 診療分から
	92012277	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成28年10月 診療分から(令 和6年4月診療 分から一部変 更)
中標津町	90012287	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から

## 【乳幼児における市町村助成内容一覧】

市町村名	公費実施 機関番号	法別	対象者	自己負担		食 事 療 養 費	所 得 制 限	訪 問 看 護	受 託 年 月 日
				入 院	外 来				
標津町	90012295	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成26年4月診 療分から
	91012294	91	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成26年4月診 療分から
	92012293	92	○入院:12歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者 ○外来:6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最 初の4月1日から18歳に達する日(誕生日の前日) 以後の最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日の前 日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成26年4月診 療分から (H27年4月診療 分から一部変 更)
羅臼町	90012303	90	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診 療分から
	91012302	91	○入院 12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初3月 31日までの者 ○外来 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月 31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和4年8月診 療分から
	92012301	92	○入院 12歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4 月1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後 の最初の3月31日までの者 ○外来 6歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月 1日から18歳に達する日(誕生日の前日)以後の 最初の3月31日までの者 ○所得制限による道の「乳幼児医療給付事業」の 非該当者における18歳に達する日(誕生日)以後 の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和4年8月診 療分から