

## ◆都道府県の福祉医療

| 都道府県     | 対象要件<br>(身障手帳) |        |         |          | 所得制限<br>注1                             |                 | 年齢<br>制限 | 自己負担<br>内容(自己負担の上限額)                                                                                                                            | 入院<br>食事<br>助成 | 給付方法<br>注3 |          |        | 高齢<br>者医<br>療加<br>入条<br>件<br>注4 |
|----------|----------------|--------|---------|----------|----------------------------------------|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|----------|--------|---------------------------------|
|          | 1<br>級         | 2<br>級 | 3<br>級  | あり<br>なし | 内容<br>(準用する内容)                         | 新規<br>65歳<br>注2 |          |                                                                                                                                                 |                | 現<br>物     | 償<br>還   | 自<br>償 |                                 |
| 北海道      | ○              | ○      | 内部      | ○        | 特別障害者                                  |                 |          | 市町村民税課税世帯:総医療費の1割(月額上限:入院 57,600円、外来 18,000円) 市町村民税非課税世帯:初診時一部負担金(医科 580円、歯科 510円、柔整 270円) その他、指定訪問看護基本利用料(総医療費の1割、月額上限 18,000円)、食事療養、生活療養標準負担額 |                | ○          |          |        | ×                               |
| 青森       | ○              | ○      | 内部      | ○        | 高齢福祉                                   | ○               |          | 1割負担(月額上限:外来 18,000円(年間上限 144,000円)、入院 57,600円(年間4回以降 44,400円))<br>※住民税非課税世帯の対象者は自己負担なし                                                         |                | ○          | 国保<br>後援 |        | ×                               |
| 岩手       | ○              | ○      |         | ○        | 特別障害者+35万円                             |                 |          | 1医療機関あたり外来月額上限 1,500円・入院月額上限 5,000円<br>※受診者が3歳未満又は住民税非課税生活維持者は自己負担なし                                                                            |                |            |          | ○      | ○                               |
| 宮城       | ○              | ○      | 内部      | ○        | 20歳未満:特別児童扶養<br>20歳以上:特別障害者            |                 |          | なし                                                                                                                                              |                |            | ○        |        | ○                               |
| 秋田       | ○              | ○      | ○       | ○        | 高齢福祉+100万円<br>(社保のみ)                   |                 |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          |          |        | ○                               |
| 山形       | ○              | ○      |         | ○        | 自立支援医療                                 |                 |          | 総医療費の1割(月額上限:1医療機関ごとに外来 14,000円・入院 57,600円)<br>※但し、所得税非課税世帯は自己負担なし                                                                              |                | ○          |          |        | ○                               |
| 福島       | ○              | ○      | 内部      | ○        | 高齢福祉                                   |                 |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          | ○        |        | △                               |
| 茨城       | ○              | ○      | 内部      | ○        | 特別児童扶養                                 |                 |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          |          |        | ×                               |
| 栃木       | ○              | ○      |         | ○        | なし                                     |                 |          | 1医療機関あたり 500円(薬局除く)<br>※但し、市町村民税非課税世帯等は自己負担なし                                                                                                   |                |            | ○        |        | △                               |
| 群馬       | ○              | ○      |         | ○        | 特別障害者                                  |                 |          | なし                                                                                                                                              | ○<br>延額<br>認定  | ○          |          |        | ○                               |
| 埼玉       | ○              | ○      | ○       | ○        | 特別障害者                                  | ○               |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          |          |        | ○                               |
| 千葉       | ○              | ○      |         | ○        | 自立支援医療<br>※医療保険多数該当、腎機能<br>障害等は所得制限対象外 |                 |          | ○ 外来・入院 300円/回(薬局を除く)<br>※住民税非課税世帯負担なし                                                                                                          |                | ○          |          |        | ○                               |
| 東京<br>注5 | ○              | ○      | 内部      | ○        | 特別障害者                                  | ○               |          | 定率1割負担(限度額外来 18,000円/月(年間上限 144,000円)、入院 57,600円/月(年間4回以降 44,400円))<br>※住民税非課税世帯は自己負担なし                                                         |                | ○          |          |        | ●                               |
| 神奈川      | ○              | ○      |         | ○        | 特別障害者                                  | ○               |          | ○ 外来 200円/回、入院 100円/日                                                                                                                           |                | ○          |          |        | ○                               |
| 新潟       | ○              | ○      | ○       | ○        | 特別障害者                                  |                 |          | ○ 外来 1日 530円(月4回まで)、入院 1日 1,200円、訪問看護 1日 250円                                                                                                   | ○<br>延額<br>認定  | ○          |          |        | ○                               |
| 富山       | ○              | ○      | ○       | ○        | 1～59歳の世帯所得<br>合計金額 1,000万円未満           |                 |          | 65歳未満は自己負担なし<br>(※65歳以上70歳未満は一部負担あり)                                                                                                            |                | ○          | 65歳以上    |        | ×                               |
| 石川       | ○              | ○      |         | ○        | 高齢福祉                                   |                 |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          | 65歳以上    |        | △                               |
| 福井       | ○              | ○      | ○       | ○        | 特別障害者                                  |                 |          | なし                                                                                                                                              | ○              | 中3以下       |          | 高1以上   | ○                               |
| 山梨       | ○              | ○      | ○       | ○        | 20歳未満:特別児童扶養<br>20歳以上:特別障害者            |                 |          | なし                                                                                                                                              |                |            |          |        | ○                               |
| 長野       | ○              | ○      | ○<br>注6 | ○        | 特別障害者                                  |                 |          | 1医療機関あたり 500円                                                                                                                                   |                |            |          | ○      | ○                               |
| 岐阜       | ○              | ○      | ○       | ○        | 特別児童扶養                                 |                 |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          |          |        | ○                               |
| 静岡       | ○              | ○      | 内部      | ○        | 特別障害者                                  | ○<br>注7         |          | 1医療機関あたり 500円/月(薬局を除く)                                                                                                                          |                |            |          | ○      | ○                               |
| 愛知       | ○              | ○      | ○       | ○        | なし                                     |                 |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          |          |        | ×                               |
| 三重       | ○              | ○      | ○       | ○        | 特別障害者                                  |                 |          | なし                                                                                                                                              |                |            |          | ○      | ○                               |
| 滋賀       | ○              | ○      |         | ○        | 高齢福祉                                   |                 |          | ○ 外来:1医療機関ごとに 500円/月(院外処方負担なし)、入院:1日 1,000円(月額上限 14,000円)<br>※市町村民税非課税者は自己負担なし                                                                  |                | ○          |          |        | ○                               |
| 京都       | ○              | ○      |         | ○        | 特別障害者                                  |                 |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          |          |        | ○                               |
| 大阪       | ○              | ○      |         | ○        | 障害基礎                                   |                 |          | 1医療機関あたり 500円以内/日(入院、外来、院外調剤ごと)<br>※上限 3,000円/月                                                                                                 |                | ○          |          |        | ○                               |

2025年1月現在

| 都道府県 | 対象要件<br>(身障手帳) |        |          |          | 所得制限<br>注1                  |                 | 年齢<br>制限 | 自己負担<br>内容(自己負担の上限額)                                                                                                                            | 入院<br>食事<br>助成 | 給付方法<br>注3 |         |        | 高齢<br>者医<br>療加<br>入条<br>件<br>注4 |
|------|----------------|--------|----------|----------|-----------------------------|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|---------|--------|---------------------------------|
|      | 1<br>級         | 2<br>級 | 3<br>級   | あり<br>なし | 内容<br>(準用する内容)              | 新規<br>65歳<br>注2 |          |                                                                                                                                                 |                | 現<br>物     | 償<br>還  | 自<br>償 |                                 |
| 兵庫   | ○              | ○      |          | ○        | 自立支援医療                      |                 |          | ○ 外来:1医療機関等あたり 600円/日(低所得者 400円)を限度に月2回まで負担、入院:1割(月額上限 2,400円/低所得者 1,600円)※連続して3ヶ月を超える入院の場合4か月目以降は負担徴収なし) ※低所得者:年金収入 80万円以下若しくは年金収入加えた所得 80万円以下 |                | ○          |         |        | ○                               |
| 奈良   | ○              | ○      |          | ○        | 高齢福祉                        |                 |          | ○ 入院・外来1医療機関ごとに 500円/月<br>(※14日以上入院の場合は1医療機関 1,000円/月)                                                                                          |                |            |         | ○      | ○                               |
| 和歌山  | ○              | ○      | ○<br>注8  | ○        | 特別児童扶養                      | ○               |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          |         |        | ○                               |
| 鳥取   | ○              | ○      |          | ○        | 高齢福祉                        |                 |          | ○ 本人所得に応じ1医療機関ごとの月額上限まで総医療費の1割負担(一般:外来 2,000円・入院 10,000円/市町村民税非課税者:外来 1,000円・入院 5,000円)※但し、自立支援医療の「重症かつ継続」に係る自立支援医療については自己負担なし                  |                | ○          |         |        | ○                               |
| 島根   | ○              | ○      |          | ○        | 特別障害者<br>(20歳以上、本人のみ)       |                 |          | 1割(1医療機関ごと月額上限あり)入院 20,000円・外来 6,000円、20歳未満:入院 2,000円・外来 1,000円、市町村民税非課税:入院 2,000円・外来 1,000円                                                    |                | ○          |         |        | ○                               |
| 岡山   | ○              | ○      |          | ○        | 高齢福祉                        | ○               |          | 1割負担(個人ごと月額上限額あり)高所得者:外来 44,400円・入院(合算) 80,100円+1%/一般:外来 12,000円・入院(合算) 44,400円/低所得II:通院 2,000円・入院(合算) 12,000円/低所得I:外来 1,000円・入院(合算) 6,000円     |                | ○          |         |        | ○                               |
| 広島   | ○              | ○      | ○        | ○        | 本人:高齢福祉<br>扶養義務者:特別児童<br>扶養 |                 |          | 1医療機関ごと 200円(外来:4日/月・入院:14日/月を上限)                                                                                                               |                | ○          |         |        | △                               |
| 山口   | ○              | ○      | ○        | ○        | 高齢福祉                        |                 |          | 1医療機関ごとに外来 500円・入院 2,000円<br>※3歳未満自己負担なし                                                                                                        |                | ○          |         |        | ×                               |
| 徳島   | ○              | ○      |          | ○        | 高齢福祉                        |                 |          | なし                                                                                                                                              |                | ○<br>注9    | ○<br>注9 |        | ×                               |
| 香川   | ○              | ○      | ○        | ○        | 特別障害者                       | ○               |          | ○ 外来:1医療機関 500円、入院:1医療機関 1,000円まで負担<br>※市町村民税非課税世帯者と自立支援医療にかかると給付は自己負担なし                                                                        |                | ○          |         |        | ○                               |
| 愛媛   | ○              | ○      |          | ○        | なし                          |                 |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          |         |        | △                               |
| 高知   | ○              | ○      |          | ○        | なし                          | ○<br>注10        |          | なし                                                                                                                                              |                | ○          |         |        | ○                               |
| 福岡   | ○              | ○      |          | ○        | 特別障害者                       |                 |          | ○ 外来1医療機関 500円/月(上限)、入院:一般 500円/日・低所得 300円/日(月20日上限)                                                                                            |                | ○          |         |        | ×                               |
| 佐賀   | ○              | ○      |          | ○        | 特別障害者                       |                 |          | ○ 入院・外来に関わらず一人あたり 500円/月                                                                                                                        |                |            | ○       |        | ○                               |
| 長崎   | ○              | ○      | ○<br>注12 | ○        | 特別障害者                       |                 |          | 1月につき同一医療機関ごとに 800円/日(上限 1,600円)                                                                                                                |                |            | ○       |        | ○                               |
| 熊本   | ○              | ○      |          | ○        | 特別障害者                       |                 |          | 1医療機関ごと入院 2,040円/月・外来 1,020円/月                                                                                                                  |                |            | ○       |        | ○                               |
| 大分   | ○              | ○      |          | ○        | 高齢福祉                        |                 |          | 1医療機関で月 1,000円未満の場合は当該金額                                                                                                                        |                |            |         | ○      | ○                               |
| 宮崎   | ○              | ○      |          | ○        | 高齢福祉                        |                 |          | 1医療機関ごとに入院 1,000円/月・外来 500円/月上限(調剤を含む)                                                                                                          |                | ○          |         |        | ○                               |
| 鹿児島  | ○              | ○      |          | ○        | 特別障害者                       |                 |          | なし                                                                                                                                              |                |            |         | ○      | ○                               |
| 沖縄   | ○              | ○      |          | ○        | 特別障害者                       |                 |          | なし                                                                                                                                              |                |            |         | ○      | ○                               |

注1 準用する各種支給の目安は次の通り(本人単身の場合のおおよその収入ベース)。

「自立支援医療」:一定所得以上基準約83万円、「障害基礎」年金:645万2000円、「特別児童扶養」手当:642万円、「特別障害者」手当(または障害児福祉手当):518万円、「高齢福祉」年金:253万6000円

注2 新規申請時に65歳以上の者は対象外。

注3 各給付方法は次の通り。「現物」:立替え必要なし、「償還」:後日申請による払い戻し、「自償(自動償還)」:指定口座振り込みによる払い戻し。

注4 福祉医療の利用条件として、後期高齢者医療制度(透析患者の場合は65歳以上)への加入が条件となっている場合がある。

○:加入有無にかかわらず助成、△:加入者でない65歳以上は1割を上限に助成、×:加入者に限り助成、●:加入者は住民税非課税世帯に限り助成

注5 東京都では透析医療はマル都利用で一律1万円助成。透析以外の疾患は福祉医療を利用。

注6 身障3級は所得税非課税者。

注7 市町村民税課税世帯は入院費助成対象外。

注8 身障3級は市町村民税非課税世帯。

注9 身障1級と後期高齢者医療制度加入者は現物給付。その他と障害者自立支援(更医療)の利用者は還付給付。

注10 市町村民税非課税世帯は助成。

注11 身障3級助成額は、1・2級負担上限額を控除した額の1/2。