

障がい発第002000号
令和6年（2024年）8月15日

各 位

熊本市長 大 西 一 史
（ 公 印 省 略 ）

熊本市重度心身障がい者（児）医療費助成制度に係る運用変更の訂正等について（通知）

日頃から本市の医療費助成制度にご理解、ご協力頂き誠にありがとうございます。

さて、本市の独自事業である「重度心身障がい者（児）医療費」は、令和6年（2024年）8月診療分以降から一部「併用レセプト」を用いた取り扱いに変更したところですが、運用内容に一部訂正及び連絡が3点ございます。

ついては、別紙をご確認いただきますようお願い申し上げます。

皆様方におかれましては、ご迷惑をおかけすることとなり誠に申し訳ございません。

引き続き、本事業へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

【お問い合わせ先】

〒860-8601 熊本市中央区手取本町1-1 熊本市役所
熊本市障がい福祉課 吉田・中山・鑑
TEL：096-361-2519

