

各 種 手 当 一 覧

| 手 当 名 | 目 的 | 概 要 |
|--------------------------------------|---|---|
| 子ども手当 (平成22年度における子ども手当の支給に関する) | 次世代の社会を担う子ども一人ひとりの健やかな育ちを社会全体で応援する。 | <p>○支給対象 中学校修了前の児童を監護し、かつ生計を同じくする父又は母或いは養育者。</p> <p>○手当月額 13,000円/月</p> <p>○申請先：市町村窓口</p> <p>○財源</p> <p>0歳～3歳未満被用者：国(11/13)、県(1/13)、市町村(1/13) 0歳～3歳未満非被用者：国(19/39)、県(10/39)、市町村(10/39) 3歳以上小学校修了前第1・2子：国(29/39)、県(5/39)、市町村(5/39) 3歳以上小学校修了前第3子以降：国(19/39)、県(10/39)、市町村(10/39) 中学生：国(10/10)</p> |
| 児童扶養手当 (児童扶養手当法§4) | 父と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活の安定と自立の促進に寄与する。 | <p>○支給対象</p> <ul style="list-style-type: none"> ・18歳に達した日に属する年度終了まで(重度障がい児は20歳未満)で父母が婚姻を解消する等一定の要件に該当する児童。 <p style="padding-left: 20px;">児童1人の場合 全部支給 41,720円 一部支給 41,710円～9,850円</p> <p style="padding-left: 20px;">児童2人以上の場合、2人目は5,000円、3人目から1人当たり3,000円を加算した額</p> <ul style="list-style-type: none"> ・前年の所得が限度額を超える場合は手当の一部又は全部の支給が停止される。 <p>○児童扶養手当を受給している母の手当額について、次の要件によりその手当額の1/2に相当する額の支給が停止される。ただし、適用除外要件に該当する場合を除く。</p> <p style="padding-left: 20px;">〔手当額の1/2に相当する額の支給が停止される要件〕・・・①②のいずれか早い月から</p> <ul style="list-style-type: none"> ①手当の受給を始めてから5年が経過したとき ②受給要件該当後7年を経過したとき <p style="padding-left: 20px;">〔手当額の1/2に相当する額の支給停止が適用されない要件〕</p> <ul style="list-style-type: none"> ①受給資格者が就業、求職活動等を行っている場合 ②受給資格者が障がいを有する場合 ③認定請求時に3歳未満の児童を育てている場合で、その子が8歳に達するまでの間 ④養育者として受給している場合 ⑤受給資格者が負傷、疾病等により働くことができない場合 ⑥親族の介護等のため受給資格者が働くことができない場合 <p>○申請先：市町村窓口</p> <p>○財源 国(1/3)、市町村(2/3)</p> |
| 特別障害者手当 (特別児童扶養手当等の支給に関する法律§26の2) | 在宅の最重度の障がい者に対し、その障がいによる特別な負担を軽減する。 | <p>○支給対象 精神又は身体に著しく重度の障がいがあり、日常生活において常時特別の介護を要する在宅の20歳以上の者(所得制限あり)。26,440円/月</p> <p>○申請先：市町村窓口</p> <p>○財源：市町村認定分 国(3/4)、市町村(1/4)</p> |
| 障害児福祉手当 (特別児童扶養手当等の支給に関する法律§17) | 在宅の重度障がい児に対し、その障がいによる特別な負担を軽減する。 | <p>○支給対象 精神又は身体に重度の障がいがあり、日常生活において常時の介護をする在宅の20歳未満の者(所得制限あり)。14,380円/月</p> <p>○申請先：市町村窓口</p> <p>○財源：市町村認定分 国(3/4)、市町村(1/4)</p> |

| 手 当 名 | 目 的 | 概 要 |
|--|--------------------------|---|
| 特別児童扶養手当 (特別児童扶養手当等の支給に関する法律 § 3①) | 障がい児の福祉の増進に寄与する。 | ○支給対象 精神又は身体に障がいのある児童を監護する父若しくは母又は養育者(所得制限あり)。 1級 50,750円/月 2級 33,800円/月 ○申請先：市町村窓口 ○財源：国(10/10) |
| 心身障害者扶養共済制度 (島根県心身障害者扶養共済制度条例 § 5) | 障がいのある方の生活の安定と福祉の増進に資する。 | ○制度対象 知的障がい者、身体障がい者(1～3級の手帳所持者)、及び精神又は身体に永続的な障がいがある者で、将来、独立自活が困難であると認められる者の保護者(65歳未満)が2口まで加入でき、保護者が死亡した時等に、本人に対して年金1口あたり月額20,000円が支給される任意加入の制度。 また、加入期間1年以上で加入者が生存中に障がい者が死亡した場合、加入期間5年以上でこの制度を脱退した場合には、それぞれ加入期間に応じた一時金が支払われる。掛金は加入時の年齢に応じ1口月額5,600円～23,300円。なお、65歳以上に達し、かつ20年以上継続した場合掛金が免除。 ○申請先：県及び市町村の窓口 ○財源：国(10/10) ※但し、掛金の減免分については、県(10/10) |

各種医療助成制度一覧

| 助成制度名 | 目的 | 概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|------------|---------|-----|-------------|---------|------------|-----|------------|----------------|---------|-------------|-----|------------|----------------------------------|---------|-------------|--|--|----|---------|--|-------------------|--|------------|--|------------|----------------------------------|---------|-------------|--|--|----|------|------|----|-----|-------|---------|------------|-----|-------|---------|--|-----|-------|---------|--|-----|--------|---------|------------|-----|--------|---------|--|-----|--------|---------|--|-----|--------|---------|--|
| <p>乳幼児等医療費助成制度</p> | <p>乳幼児等の健全な育成及び安心して子どもを生み育てることができる環境づくりを推進する。</p> | <p>○助成内容 下表の乳幼児等の医療費（社会保険各法の規定により保険給付の対象となる医療に係るもの）のうち、本人負担額から表の一部負担金（控除額の特例がある場合はその額）を控除した額を助成する。（ただし、他方他制度優先） 平成22年12月1日制度改正を行う。</p> <table border="1" data-bbox="608 277 1251 546"> <thead> <tr> <th>対象</th> <th colspan="2">本人一部負担金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">① 3歳未満児の入通院</td> <td>総医療費の1割</td> <td>入院 2,000 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>通院 1,000 円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">② 3歳以上就学前児の入通院</td> <td>総医療費の1割</td> <td>入院 15,000 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>通院 8,000 円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">③ 就学後20歳未満の者の慢性呼吸器疾患等11疾患群にかかる入院</td> <td>総医療費の1割</td> <td>入院 15,000 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※②、③（改正後は②）は所得制限有り（児童手当特例給付準拠） ※本人一部負担金の額は1医療機関あたりの月額上限額 平成22年12月1日改正</p> <table border="1" data-bbox="608 658 1251 875"> <thead> <tr> <th>対象</th> <th colspan="2">本人一部負担金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">① 0歳から就学前の乳幼児の入通院</td> <td></td> <td>入院 2,000 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>通院 1,000 円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">③ 就学後20歳未満の者の慢性呼吸器疾患等11疾患群にかかる入院</td> <td>総医療費の1割</td> <td>入院 15,000 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>○助成方法 表①及び②（改正後は①）については、原則現物給付。③（改正後は②）については、償還払い方式（市町村へ申請）。 ○補助率：県(1/2)、市町村(1/2)</p> <p>○実績</p> <table border="1" data-bbox="608 1043 1251 1283"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>受給者数</th> <th>県助成額</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H14</td> <td>8,860</td> <td>395,601</td> <td>H14.10改正あり</td> </tr> <tr> <td>H15</td> <td>9,749</td> <td>323,059</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H16</td> <td>9,911</td> <td>329,659</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H17</td> <td>41,150</td> <td>425,256</td> <td>H17.10改正あり</td> </tr> <tr> <td>H18</td> <td>41,031</td> <td>594,892</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H19</td> <td>39,569</td> <td>589,198</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H20</td> <td>40,190</td> <td>497,397</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 対象 | 本人一部負担金 | | ① 3歳未満児の入通院 | 総医療費の1割 | 入院 2,000 円 | | 通院 1,000 円 | ② 3歳以上就学前児の入通院 | 総医療費の1割 | 入院 15,000 円 | | 通院 8,000 円 | ③ 就学後20歳未満の者の慢性呼吸器疾患等11疾患群にかかる入院 | 総医療費の1割 | 入院 15,000 円 | | | 対象 | 本人一部負担金 | | ① 0歳から就学前の乳幼児の入通院 | | 入院 2,000 円 | | 通院 1,000 円 | ③ 就学後20歳未満の者の慢性呼吸器疾患等11疾患群にかかる入院 | 総医療費の1割 | 入院 15,000 円 | | | 年度 | 受給者数 | 県助成額 | 備考 | H14 | 8,860 | 395,601 | H14.10改正あり | H15 | 9,749 | 323,059 | | H16 | 9,911 | 329,659 | | H17 | 41,150 | 425,256 | H17.10改正あり | H18 | 41,031 | 594,892 | | H19 | 39,569 | 589,198 | | H20 | 40,190 | 497,397 | |
| 対象 | 本人一部負担金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① 3歳未満児の入通院 | 総医療費の1割 | 入院 2,000 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 通院 1,000 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② 3歳以上就学前児の入通院 | 総医療費の1割 | 入院 15,000 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 通院 8,000 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ 就学後20歳未満の者の慢性呼吸器疾患等11疾患群にかかる入院 | 総医療費の1割 | 入院 15,000 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象 | 本人一部負担金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① 0歳から就学前の乳幼児の入通院 | | 入院 2,000 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 通院 1,000 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ 就学後20歳未満の者の慢性呼吸器疾患等11疾患群にかかる入院 | 総医療費の1割 | 入院 15,000 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | 受給者数 | 県助成額 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H14 | 8,860 | 395,601 | H14.10改正あり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H15 | 9,749 | 323,059 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H16 | 9,911 | 329,659 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H17 | 41,150 | 425,256 | H17.10改正あり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H18 | 41,031 | 594,892 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H19 | 39,569 | 589,198 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H20 | 40,190 | 497,397 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>育成医療費助成制度</p> <p>（障害者自立支援法第58条第1項）</p> | <p>身体に障がいのある児童に対し、育成医療を給付し、早期に治療を行うことにより、その除去ないし軽減を図り、生活能力を得させる。</p> | <p>○支給対象 ・身体障害者福祉法第4条の規定による別表に掲げる程度の身体上の障がい有する18歳未満の児童 ・現存する疾患が、当該障がい又は疾患に係る医療を行わないときは、将来において同別表に掲げる障がいと同程度の障がいを残すと認められる18歳未満の児童</p> <p>○自己負担 ・原則として、保険診療の1割の金額が自己負担となり、世帯の市町村民税額に応じて月額上限額を設定</p> <p>○申請先：各保健所</p> <p>○財源：国(1/2)、県(1/2)</p> <p>○実績（給付決定件数）</p> <table border="1" data-bbox="608 1641 1251 1711"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>H14</th> <th>H15</th> <th>H16</th> <th>H17</th> <th>H18</th> <th>H19</th> <th>H20</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>368</td> <td>356</td> <td>338</td> <td>319</td> <td>314</td> <td>303</td> <td>314</td> </tr> </tbody> </table> | 年度 | H14 | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 | H20 | 件数 | 368 | 356 | 338 | 319 | 314 | 303 | 314 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | H14 | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 | H20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | 368 | 356 | 338 | 319 | 314 | 303 | 314 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>結核児童の療育給付制度</p> <p>（児童福祉法第20条）</p> | <p>骨関節結核その他の結核によって、長期に入院が必要な児童に対し、医療費の給付及び学習や療養生活に必要な物品の支給を行うことにより、児童の健全な育成を図る。</p> | <p>○支給対象 骨関節結核及びその他の結核にかかっており入院が必要な18歳未満の児童</p> <p>○自己負担 医療保険適用後の自己負担額に対して公費負担され、世帯の所得に応じて自己負担あり</p> <p>○申請先：各保健所</p> <p>○財源：国(1/2)、県(1/2)</p> <p>○実績：近年、給付実績なし</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 助成制度名 | 目的 | 概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|-----|----|----|---|----|----|----|----|----|-----|----|-------|---|----|----|----|----|----|----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|------|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|------|---|---|---|---|
| 未熟児養育医療費助成制度 (母子保健法第20条) | 身体の発達が未熟なまま生まれ、入院を必要とする乳児に対し、養育に必要な医療を給付し、特に重症の未熟児の健全な育成を図る。 | <p>○支給対象</p> <ul style="list-style-type: none"> ・出生時の体重が2千グラム以下のもの ・生活力が特に薄弱であって、けいれん等の症状を示すもの <p>○自己負担</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療保険適用後の自己負担額に対して公費負担され、世帯の所得税額に応じて費用徴収あり <p>○申請先：各保健所（松江市在住者は松江市役所）</p> <p>○財源：国(1/2)、県(1/2)</p> <p>○実績(支給件数)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>H14</th> <th>H15</th> <th>H16</th> <th>H17</th> <th>H18</th> <th>H19</th> <th>H20</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>428</td> <td>420</td> <td>378</td> <td>361</td> <td>318</td> <td>326</td> <td>356</td> </tr> </tbody> </table> | 年度 | H14 | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 | H20 | 件数 | 428 | 420 | 378 | 361 | 318 | 326 | 356 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | H14 | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 | H20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | 428 | 420 | 378 | 361 | 318 | 326 | 356 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害児療養支援制度 (障害児療養支援事業実施要綱) | 心臓疾患等、県内の医療機関では治療が困難でやむを得ず県外の医療機関に長期にわたり入院する身体に障がいのある児童を有する家庭の経済的負担の軽減を図る。 | <p><交通費助成></p> <p>○助成対象</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自立支援医療受給者証（育成医療）の交付を受けている児童の保護者 ・育成医療の対象となる障がいの治療のために入院する医療機関が居住地に応じて定める起点から120kmを超えること <p>○助成回数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・受給者証の有効期間内に原則1回 ・上記に加えて、手術に伴う術前・術後の検査入院に各1回 <p>○助成金額（1回あたりの額）（単位：千円）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th rowspan="2">起点</th> <th colspan="4">中国</th> <th rowspan="2">四国</th> <th rowspan="2">九州</th> <th rowspan="2">近畿</th> <th rowspan="2">中部</th> <th rowspan="2">関東</th> </tr> <tr> <th>鳥取</th> <th>岡山</th> <th>広島</th> <th>山口</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>東部</td> <td>松江市</td> <td>—</td> <td>30</td> <td>20</td> <td>40</td> <td>70</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>80</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>西部</td> <td>浜田市</td> <td>30</td> <td>50</td> <td>—</td> <td>30</td> <td>20</td> <td>50</td> <td>70</td> <td>90</td> <td>170</td> </tr> <tr> <td>隠岐</td> <td>隠岐の島町</td> <td>—</td> <td>50</td> <td>40</td> <td>70</td> <td>90</td> <td>90</td> <td>80</td> <td>100</td> <td>200</td> </tr> </tbody> </table> <p>※受診する県外医療機関の所在地により金額を決定</p> <p>○申請先：島根県心身障害児（者）親の会連合会</p> <p>○財源：県(10/10)</p> <p>○実績(単位：件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>H17</th> <th>H18</th> <th>H19</th> <th>H20</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>助成件数</td> <td>32</td> <td>78</td> <td>76</td> <td>75</td> </tr> </tbody> </table> <p><滞在資金貸付></p> <p>○貸付対象</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自立支援医療受給者証（育成医療）の交付を受けている児童の保護者 ・育成医療の対象となる障がいの治療のために入院する医療機関が居住地に応じて定める起点から120kmを超えること ・児童の入院が連続して10日以上となること <p>○貸付条件</p> <ul style="list-style-type: none"> ・貸付対象となる経費 <ul style="list-style-type: none"> 入院の準備経費、付添者の滞在経費 ・貸付金の限度額 <ul style="list-style-type: none"> 入院期間が1ヶ月未満の場合…30万円 入院期間が1ヶ月以上の場合…50万円 ・据置期間：退院後1年以内 ・償還期間：5年以内 ・貸付利子：無利子 <p>○申請先：島根県社会福祉協議会</p> <p>○財源：県(10/10)</p> <p>○実績(単位：件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>H17</th> <th>H18</th> <th>H19</th> <th>H20</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>貸付件数</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 起点 | 中国 | | | | 四国 | 九州 | 近畿 | 中部 | 関東 | 鳥取 | 岡山 | 広島 | 山口 | 東部 | 松江市 | — | 30 | 20 | 40 | 70 | 60 | 60 | 80 | 150 | 西部 | 浜田市 | 30 | 50 | — | 30 | 20 | 50 | 70 | 90 | 170 | 隠岐 | 隠岐の島町 | — | 50 | 40 | 70 | 90 | 90 | 80 | 100 | 200 | 年度 | H17 | H18 | H19 | H20 | 助成件数 | 32 | 78 | 76 | 75 | 年度 | H17 | H18 | H19 | H20 | 貸付件数 | 1 | 3 | 6 | 2 |
| 区分 | 起点 | 中国 | | | | 四国 | 九州 | 近畿 | | | | | | 中部 | 関東 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 鳥取 | 岡山 | 広島 | 山口 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 東部 | 松江市 | — | 30 | 20 | 40 | 70 | 60 | 60 | 80 | 150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 西部 | 浜田市 | 30 | 50 | — | 30 | 20 | 50 | 70 | 90 | 170 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 隠岐 | 隠岐の島町 | — | 50 | 40 | 70 | 90 | 90 | 80 | 100 | 200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | H17 | H18 | H19 | H20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 助成件数 | 32 | 78 | 76 | 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | H17 | H18 | H19 | H20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 貸付件数 | 1 | 3 | 6 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 助成制度名 | 目的 | 概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------|-------------|---|---------|---------|---------------|--------------------|---------|----|----|---------------------|--------|--------|--|------------------------------|--------|--------|---------------------------------------|--------|--------|--|---------|--------|--|---------|--------|-------------------------------|---------|---------|----|-------|------|-----|--------------|--------|-----|--------------|--------|-----|--------------|--------|-----|--------------|--------|-----|--------------|--------|
| 肝炎治療医療費助成事業 (肝炎治療特別促進事業実施要綱) | インターフェロン治療及び核酸アナログ製剤治療に係る医療費を助成し、患者の医療機関へのアクセスを改善することにより、将来の肝硬変・肝がんの予防及び肝炎ウイルスの感染防止を図る。 | <p>○対象医療 B型及びC型肝炎ウイルスの除去を目的として行うインターフェロン治療並びにB型ウイルス性肝炎に対して行われる核酸アナログ製剤治療で、保険適用となっているもの。</p> <p>○助成期間 原則として同一患者につき1年とするが、最長8か月まで延長できる場合がある。また、核酸アナログ製剤治療については、医師が治療継続が必要と認める場合、更新を認める。</p> <p>○自己負担額 患者の1か月の自己負担額(3割及び高額療養費支給後等)が、次表の階層区分による自己負担額を超えた額を、県から保険医療機関等へ交付</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>階層区分</th> <th>世帯の市町村民税(所得割)課税年額</th> <th>自己負担限度額(月額)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>甲</td> <td>235千円以上</td> <td>20,000円</td> </tr> <tr> <td>乙</td> <td>235千円未満</td> <td>10,000円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※「世帯」とは、住民票の世帯を原則とするが、例外措置がある。</p> <p>○申請先：各保健所 ○財源：国(1/2)、県(1/2) ○事業期間：平成20年度から7年間</p> | 階層区分 | 世帯の市町村民税(所得割)課税年額 | 自己負担限度額(月額) | 甲 | 235千円以上 | 20,000円 | 乙 | 235千円未満 | 10,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 階層区分 | 世帯の市町村民税(所得割)課税年額 | 自己負担限度額(月額) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 甲 | 235千円以上 | 20,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 乙 | 235千円未満 | 10,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定疾患治療研究事業 (特定疾患治療研究事業実施要綱) | 原因が不明であって治療方法が確立していない、いわゆるスモン、ALS、パーキンソン病などの難病のうち特定疾患について医療の確立と普及を図ること及び患者の医療費の負担軽減を目的とする。 | <p>○対象者 対象疾患に罹患している県内に住所を有する者。</p> <p>○事業内容 医療費等のうち医療保険各法の給付を除いた額から下表に定める自己負担額を除いた額を公費負担する。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">階層区分</th> <th colspan="3">対象者別の一部自己負担の月額限度額</th> </tr> <tr> <th>入院</th> <th>外来等</th> <th>生計中心者が患者本人の場合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>生計中心者の市町村民税が非課税の場合</td> <td>0円</td> <td>0円</td> <td>0円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税が非課税の場合</td> <td>4,500円</td> <td>2,250円</td> <td rowspan="7">対象患者が生計中心者であるときは、左欄により算出した額の1/2に該当する額をもって自己負担限度額とする。</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が5,000円以下の場合</td> <td>6,900円</td> <td>3,450円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が5,001円以上15,000円以下の場合</td> <td>8,500円</td> <td>4,250円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が15,001円以上40,000円以下の場合</td> <td>11,000円</td> <td>5,500円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が40,001円以上70,000円以下の場合</td> <td>18,700円</td> <td>9,350円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が70,001円以上の場合</td> <td>23,100円</td> <td>11,550円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※同一生計内に2人以上の対象患者がいる場合の2人目以降の者については、上記表に定める額の1/10の額 ※重症患者は自己負担なし</p> <p>○申請先：各保健所 ○対象者数：4,555人(H21.3月末現在) ○財源：国(1/2)、県(1/2) ※ただし、スモンは国(10/10) ○実績</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>公費負担額</th> <th>受給者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H16</td> <td>561,989,942円</td> <td>4,010人</td> </tr> <tr> <td>H17</td> <td>577,982,848円</td> <td>3,950人</td> </tr> <tr> <td>H18</td> <td>613,470,206円</td> <td>4,250人</td> </tr> <tr> <td>H19</td> <td>675,933,964円</td> <td>4,479人</td> </tr> <tr> <td>H20</td> <td>730,051,609円</td> <td>4,702人</td> </tr> </tbody> </table> | 階層区分 | 対象者別の一部自己負担の月額限度額 | | | 入院 | 外来等 | 生計中心者が患者本人の場合 | 生計中心者の市町村民税が非課税の場合 | 0円 | 0円 | 0円 | 生計中心者の前年の所得税が非課税の場合 | 4,500円 | 2,250円 | 対象患者が生計中心者であるときは、左欄により算出した額の1/2に該当する額をもって自己負担限度額とする。 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が5,000円以下の場合 | 6,900円 | 3,450円 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が5,001円以上15,000円以下の場合 | 8,500円 | 4,250円 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が15,001円以上40,000円以下の場合 | 11,000円 | 5,500円 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が40,001円以上70,000円以下の場合 | 18,700円 | 9,350円 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が70,001円以上の場合 | 23,100円 | 11,550円 | 年度 | 公費負担額 | 受給者数 | H16 | 561,989,942円 | 4,010人 | H17 | 577,982,848円 | 3,950人 | H18 | 613,470,206円 | 4,250人 | H19 | 675,933,964円 | 4,479人 | H20 | 730,051,609円 | 4,702人 |
| 階層区分 | 対象者別の一部自己負担の月額限度額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 入院 | 外来等 | 生計中心者が患者本人の場合 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の市町村民税が非課税の場合 | 0円 | 0円 | 0円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税が非課税の場合 | 4,500円 | 2,250円 | 対象患者が生計中心者であるときは、左欄により算出した額の1/2に該当する額をもって自己負担限度額とする。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が5,000円以下の場合 | 6,900円 | 3,450円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が5,001円以上15,000円以下の場合 | 8,500円 | 4,250円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が15,001円以上40,000円以下の場合 | 11,000円 | 5,500円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が40,001円以上70,000円以下の場合 | 18,700円 | 9,350円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が70,001円以上の場合 | 23,100円 | 11,550円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | 公費負担額 | 受給者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H16 | 561,989,942円 | 4,010人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H17 | 577,982,848円 | 3,950人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H18 | 613,470,206円 | 4,250人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H19 | 675,933,964円 | 4,479人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H20 | 730,051,609円 | 4,702人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 助成制度名 | 目的 | 概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----------|----|----|--|-----|-----|--------------------|-----|-----|---------------------|---------|---------|------------------------------|---------|---------|---------------------------------------|---------|---------|--|---------|---------|--|---------|---------|-------------------------------|----------|---------|----|-------|------|----|-----|---------------|-------|--|-----|---------------|-------|-----------|-----|---------------|-------|--|-----|---------------|-------|--|-----|---------------|-------|--|
| 小児慢性特定疾患治療研究事業 (児童福祉法第21条の5) | 小児の慢性疾患のうち、白血病、血友病、慢性心疾患など特定の疾患について医療の確立と普及を図ること及び患者家族の負担軽減を目的とする。 | <p>○対象者 対象疾患に罹患している県内に住所を有する18歳未満の児童（18歳到達時点において本事業の対象となっており、かつ、18歳到達後も引き続き治療が必要であると認められる場合には20歳到達までの者を含む。）。</p> <p>○事業内容 医療費等のうち医療保険各法の給付を除いた額から下表に定める自己負担額を除いた額を公費負担する。</p> <table border="1" data-bbox="608 293 1457 824"> <thead> <tr> <th>階層区分</th> <th>入院</th> <th>外来</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>生活保護法の被保護世帯及び「中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立支援に関する法律」による支援給付受給世帯</td> <td>0 円</td> <td>0 円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の市町村民税が非課税の場合</td> <td>0 円</td> <td>0 円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税が非課税の場合</td> <td>2,200 円</td> <td>1,100 円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が5,000円以下の場合</td> <td>3,400 円</td> <td>1,700 円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が5,001円以上15,000円以下の場合</td> <td>4,200 円</td> <td>2,100 円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が15,001円以上40,000円以下の場合</td> <td>5,500 円</td> <td>2,750 円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が40,001円以上70,000円以下の場合</td> <td>9,300 円</td> <td>4,650 円</td> </tr> <tr> <td>生計中心者の前年の所得税課税年額が70,001円以上の場合</td> <td>11,500 円</td> <td>5,750 円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※同一生計内に2人以上の対象患児がいる場合は、そのうち1人については表に定める額の1/10の額 ※重症患者及び血友病患者は自己負担なし</p> <p>○申請先：各保健所（松江市在住者は松江市役所） ○対象者数：638人（H21.3月末現在） ○財源：国(1/2)、県(1/2) ○実績</p> <table border="1" data-bbox="608 1070 1457 1305"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>公費負担額</th> <th>受給者数</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H16</td> <td>126,422,917 円</td> <td>673 人</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H17</td> <td>135,839,072 円</td> <td>732 人</td> <td>H17.4改正あり</td> </tr> <tr> <td>H18</td> <td>139,784,121 円</td> <td>674 人</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H19</td> <td>138,773,687 円</td> <td>667 人</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H20</td> <td>140,414,574 円</td> <td>662 人</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 階層区分 | 入院 | 外来 | 生活保護法の被保護世帯及び「中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立支援に関する法律」による支援給付受給世帯 | 0 円 | 0 円 | 生計中心者の市町村民税が非課税の場合 | 0 円 | 0 円 | 生計中心者の前年の所得税が非課税の場合 | 2,200 円 | 1,100 円 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が5,000円以下の場合 | 3,400 円 | 1,700 円 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が5,001円以上15,000円以下の場合 | 4,200 円 | 2,100 円 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が15,001円以上40,000円以下の場合 | 5,500 円 | 2,750 円 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が40,001円以上70,000円以下の場合 | 9,300 円 | 4,650 円 | 生計中心者の前年の所得税課税年額が70,001円以上の場合 | 11,500 円 | 5,750 円 | 年度 | 公費負担額 | 受給者数 | 備考 | H16 | 126,422,917 円 | 673 人 | | H17 | 135,839,072 円 | 732 人 | H17.4改正あり | H18 | 139,784,121 円 | 674 人 | | H19 | 138,773,687 円 | 667 人 | | H20 | 140,414,574 円 | 662 人 | |
| 階層区分 | 入院 | 外来 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護法の被保護世帯及び「中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立支援に関する法律」による支援給付受給世帯 | 0 円 | 0 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の市町村民税が非課税の場合 | 0 円 | 0 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税が非課税の場合 | 2,200 円 | 1,100 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が5,000円以下の場合 | 3,400 円 | 1,700 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が5,001円以上15,000円以下の場合 | 4,200 円 | 2,100 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が15,001円以上40,000円以下の場合 | 5,500 円 | 2,750 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が40,001円以上70,000円以下の場合 | 9,300 円 | 4,650 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生計中心者の前年の所得税課税年額が70,001円以上の場合 | 11,500 円 | 5,750 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | 公費負担額 | 受給者数 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H16 | 126,422,917 円 | 673 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H17 | 135,839,072 円 | 732 人 | H17.4改正あり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H18 | 139,784,121 円 | 674 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H19 | 138,773,687 円 | 667 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H20 | 140,414,574 円 | 662 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定不妊治療費助成事業 (厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知「母子保健医療対策等総合支援事業の実施について」) | 体外受精や顕微授精の特定不妊治療に要する費用の一部を助成することにより、その経済的負担の軽減を図ることを目的とする。 | <p>○支給対象 特定不妊治療以外の治療法によっては妊娠の見込みがないか、又は極めて少ないと医師に診断された法律上の婚姻をしている夫婦</p> <p>○助成内容 1回あたり15万円、年度内2回まで、通算5年、所得制限あり（夫婦の所得730万円未満）</p> <p>○申請先：各保健所 ○財源：国(1/2)、県(1/2) ○実績：平成17年度…131組;134件（12,969千円） 平成18年度…179組;180件（17,700千円） 平成19年度…310組;358件（35,117千円） 平成20年度…267組;412件（39,960千円）</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 助成制度名 | 目的 | 概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---------------------|----------|---------|--|-----------|--------|--|----------|-----------|--------------------------|----------|--------|--|----------|-------|-----------------------------------|----------|--|----------|------|---|---------------------|--------------------|----------|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|--------|---|--------|--------|--------|--------|--------|----|---------|---------|---------|---------|---------|----------|---|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|-------|----------|---|-----|-----|-----|-----|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|----------|---|----|----|----|----|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|----------|---|----|----|----|----|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|------|---|-----|-----|-----|-----|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|----|--|------|--|--|--|--|
| 原爆各種手当 (原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第24条～第28条、第31条) | 原子爆弾の放射線を原因とする後遺症等により生活上や健康上特別な状態にある被爆者の、生活の安定、健康の保持・増進、福祉の向上を図る。 | ○手当内容 (H22年4月1日現在) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>手当種別</th> <th>支給対象</th> <th>手当額 (月額)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療特別手当</td> <td>原子爆弾の放射能を原因とする傷病の状態にあるという厚生労働大臣の認定を受けた人で、現にその傷病の状態にある人 (認定被爆者)</td> <td>134,430 円</td> </tr> <tr> <td>特別手当</td> <td>原子爆弾の放射能を原因とする傷病の状態にあるという厚生労働大臣の認定を受けた人で、その傷病が治った人</td> <td>50,750 円</td> </tr> <tr> <td>原子爆弾小頭症手当</td> <td>原子爆弾の放射能を原因とする小頭症の状態にある人</td> <td>47,300 円</td> </tr> <tr> <td>健康管理手当</td> <td>高血圧性心疾患等の循環器機能障害など厚生労働省令で定める11障害のいずれかを伴う病気にかかっている人</td> <td>33,800 円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">保健手当</td> <td>爆心地から2km以内で直接被爆した人と、当時その人の胎児であった人</td> <td>16,950 円</td> </tr> <tr> <td>上記の人で、身障手帳1級から3級程度の身体障害、傷痕等(カイト)のある人または70歳以上の身寄りのない単身居宅生活者</td> <td>33,800 円</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">介護手当</td> <td rowspan="3"> 【費用介護】 原子爆弾の放射線を原因とする精神上又は身体上の障害のために、費用を支出して介護人を雇っている人 ○重度:身障手帳1級及び2級の 一部程度の障害 ○中度:身障手帳2級の一部及び3級程度の障害 【家族介護】 原子爆弾の放射線を原因とする重度の精神上又は身体上の障害のために、費用を支出せずに家族の介護を受けている人 </td> <td> 重度: 上限 104,730 円 </td> </tr> <tr> <td> 中度: 上限 69,810 円 </td> </tr> <tr> <td> 21,570 円 </td> </tr> </tbody> </table> | 手当種別 | 支給対象 | 手当額 (月額) | 医療特別手当 | 原子爆弾の放射能を原因とする傷病の状態にあるという厚生労働大臣の認定を受けた人で、現にその傷病の状態にある人 (認定被爆者) | 134,430 円 | 特別手当 | 原子爆弾の放射能を原因とする傷病の状態にあるという厚生労働大臣の認定を受けた人で、その傷病が治った人 | 50,750 円 | 原子爆弾小頭症手当 | 原子爆弾の放射能を原因とする小頭症の状態にある人 | 47,300 円 | 健康管理手当 | 高血圧性心疾患等の循環器機能障害など厚生労働省令で定める11障害のいずれかを伴う病気にかかっている人 | 33,800 円 | 保健手当 | 爆心地から2km以内で直接被爆した人と、当時その人の胎児であった人 | 16,950 円 | 上記の人で、身障手帳1級から3級程度の身体障害、傷痕等(カイト)のある人または70歳以上の身寄りのない単身居宅生活者 | 33,800 円 | 介護手当 | 【費用介護】 原子爆弾の放射線を原因とする精神上又は身体上の障害のために、費用を支出して介護人を雇っている人 ○重度:身障手帳1級及び2級の 一部程度の障害 ○中度:身障手帳2級の一部及び3級程度の障害 【家族介護】 原子爆弾の放射線を原因とする重度の精神上又は身体上の障害のために、費用を支出せずに家族の介護を受けている人 | 重度: 上限 104,730 円 | 中度: 上限 69,810 円 | 21,570 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 手当種別 | 支給対象 | 手当額 (月額) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 医療特別手当 | 原子爆弾の放射能を原因とする傷病の状態にあるという厚生労働大臣の認定を受けた人で、現にその傷病の状態にある人 (認定被爆者) | 134,430 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 特別手当 | 原子爆弾の放射能を原因とする傷病の状態にあるという厚生労働大臣の認定を受けた人で、その傷病が治った人 | 50,750 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 原子爆弾小頭症手当 | 原子爆弾の放射能を原因とする小頭症の状態にある人 | 47,300 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 健康管理手当 | 高血圧性心疾患等の循環器機能障害など厚生労働省令で定める11障害のいずれかを伴う病気にかかっている人 | 33,800 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 保健手当 | 爆心地から2km以内で直接被爆した人と、当時その人の胎児であった人 | 16,950 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 上記の人で、身障手帳1級から3級程度の身体障害、傷痕等(カイト)のある人または70歳以上の身寄りのない単身居宅生活者 | 33,800 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 介護手当 | 【費用介護】 原子爆弾の放射線を原因とする精神上又は身体上の障害のために、費用を支出して介護人を雇っている人 ○重度:身障手帳1級及び2級の 一部程度の障害 ○中度:身障手帳2級の一部及び3級程度の障害 【家族介護】 原子爆弾の放射線を原因とする重度の精神上又は身体上の障害のために、費用を支出せずに家族の介護を受けている人 | 重度: 上限 104,730 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 中度: 上限 69,810 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 21,570 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ○申請先: 各保健所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○財源: 介護手当: 国(8/10)、県(2/10) その他手当…国(10/10) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○被爆者数(単位: 人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>H17</th> <th>H18</th> <th>H19</th> <th>H20</th> <th>H21</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人数</td> <td>1,998</td> <td>1,931</td> <td>1,846</td> <td>1,762</td> <td>1,676</td> </tr> </tbody> </table> | | 年度 | H17 | H18 | H19 | H20 | H21 | 人数 | 1,998 | 1,931 | 1,846 | 1,762 | 1,676 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | H17 | H18 | H19 | H20 | H21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数 | 1,998 | 1,931 | 1,846 | 1,762 | 1,676 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※年度末現在 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>単位</th> <th>H17</th> <th>H18</th> <th>H19</th> <th>H20</th> <th>H21</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">医療特別手当</td> <td>件</td> <td>72</td> <td>72</td> <td>72</td> <td>120</td> <td>242</td> </tr> <tr> <td>千円</td> <td>9,925</td> <td>9,895</td> <td>9,895</td> <td>16,492</td> <td>30,645</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">特別手当</td> <td>件</td> <td>48</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>33</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>千円</td> <td>2,444</td> <td>2,284</td> <td>2,284</td> <td>1,675</td> <td>1,218</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">健康管理手当</td> <td>件</td> <td>22,434</td> <td>21,656</td> <td>21,657</td> <td>19,952</td> <td>18,969</td> </tr> <tr> <td>千円</td> <td>760,513</td> <td>731,973</td> <td>732,007</td> <td>674,378</td> <td>641,170</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">保健手当(低額)</td> <td>件</td> <td>450</td> <td>418</td> <td>418</td> <td>355</td> <td>334</td> </tr> <tr> <td>千円</td> <td>7,650</td> <td>7,086</td> <td>7,086</td> <td>6,018</td> <td>5,662</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">保健手当(高額)</td> <td>件</td> <td>156</td> <td>156</td> <td>144</td> <td>120</td> <td>96</td> </tr> <tr> <td>千円</td> <td>5,289</td> <td>5,273</td> <td>4,868</td> <td>4,056</td> <td>3,245</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">費用介護(重度)</td> <td>件</td> <td>39</td> <td>33</td> <td>42</td> <td>50</td> <td>52</td> </tr> <tr> <td>千円</td> <td>2,563</td> <td>1,308</td> <td>2,624</td> <td>2,943</td> <td>3,096</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">費用介護(中度)</td> <td>件</td> <td>40</td> <td>27</td> <td>48</td> <td>45</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>千円</td> <td>2,105</td> <td>1,670</td> <td>1,890</td> <td>1,651</td> <td>1,875</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">家族介護</td> <td>件</td> <td>175</td> <td>152</td> <td>147</td> <td>107</td> <td>96</td> </tr> <tr> <td>千円</td> <td>3,789</td> <td>3,279</td> <td>3,171</td> <td>2,308</td> <td>2,071</td> </tr> <tr> <td colspan="2">備考</td> <td colspan="5">単価改正</td> </tr> </tbody> </table> | | 年度 | 単位 | H17 | H18 | H19 | H20 | H21 | 医療特別手当 | 件 | 72 | 72 | 72 | 120 | 242 | 千円 | 9,925 | 9,895 | 9,895 | 16,492 | 30,645 | 特別手当 | 件 | 48 | 45 | 45 | 33 | 24 | 千円 | 2,444 | 2,284 | 2,284 | 1,675 | 1,218 | 健康管理手当 | 件 | 22,434 | 21,656 | 21,657 | 19,952 | 18,969 | 千円 | 760,513 | 731,973 | 732,007 | 674,378 | 641,170 | 保健手当(低額) | 件 | 450 | 418 | 418 | 355 | 334 | 千円 | 7,650 | 7,086 | 7,086 | 6,018 | 5,662 | 保健手当(高額) | 件 | 156 | 156 | 144 | 120 | 96 | 千円 | 5,289 | 5,273 | 4,868 | 4,056 | 3,245 | 費用介護(重度) | 件 | 39 | 33 | 42 | 50 | 52 | 千円 | 2,563 | 1,308 | 2,624 | 2,943 | 3,096 | 費用介護(中度) | 件 | 40 | 27 | 48 | 45 | 48 | 千円 | 2,105 | 1,670 | 1,890 | 1,651 | 1,875 | 家族介護 | 件 | 175 | 152 | 147 | 107 | 96 | 千円 | 3,789 | 3,279 | 3,171 | 2,308 | 2,071 | 備考 | | 単価改正 | | | | |
| 年度 | 単位 | H17 | H18 | H19 | H20 | H21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療特別手当 | 件 | 72 | 72 | 72 | 120 | 242 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 千円 | 9,925 | 9,895 | 9,895 | 16,492 | 30,645 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別手当 | 件 | 48 | 45 | 45 | 33 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 千円 | 2,444 | 2,284 | 2,284 | 1,675 | 1,218 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康管理手当 | 件 | 22,434 | 21,656 | 21,657 | 19,952 | 18,969 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 千円 | 760,513 | 731,973 | 732,007 | 674,378 | 641,170 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保健手当(低額) | 件 | 450 | 418 | 418 | 355 | 334 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 千円 | 7,650 | 7,086 | 7,086 | 6,018 | 5,662 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保健手当(高額) | 件 | 156 | 156 | 144 | 120 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 千円 | 5,289 | 5,273 | 4,868 | 4,056 | 3,245 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用介護(重度) | 件 | 39 | 33 | 42 | 50 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 千円 | 2,563 | 1,308 | 2,624 | 2,943 | 3,096 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用介護(中度) | 件 | 40 | 27 | 48 | 45 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 千円 | 2,105 | 1,670 | 1,890 | 1,651 | 1,875 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族介護 | 件 | 175 | 152 | 147 | 107 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 千円 | 3,789 | 3,279 | 3,171 | 2,308 | 2,071 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | 単価改正 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※県内に原子爆弾小頭症手当の該当者なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 助成制度名 | 目的 | 概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---------|------------|--------------|-----------|----|-----|-----------|---------------|--------|-------|-------|-----------|-------------|---------|-------|-------|-----------|-----------|---------|-----|-------|-----------|-------------------|---------|-----|-------|-----------|-----------|---------|--|
| 妊娠高血圧症候群等療養援護費支給事業 (妊娠高血圧症候群等療養援護費支給要綱) | 早期に適正な療養を受けることを容易にし、症状の重症化を防ぐことにより、妊産婦の死亡、後障害等を防ぎ併せて未熟児及び心身障害の発生の防止を図ることを目的とする。 | <p>○対象者 対象疾患に罹患している妊産婦であって母体又は胎児の保護のため医療機関へ入院して必要な医療を受けた者であり、かつ、入院期間が7日以上のもので、前年分の所得税課税額の年額15,001円以上の世帯に属する者及び児童福祉法第22条の規定による助産施設への入所措置を受けた者を除く者。</p> <p>○事業内容 対象疾患に罹患している妊産婦が必要な医療を受けるために入院した場合、下表に定める額により算定した額を21日を限度として支給する。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">基準額 (円)</th> <th rowspan="2">加算基準額 (円)</th> <th colspan="2">特別加算額 (円)</th> </tr> <tr> <th>開腹</th> <th>分娩誘発その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>生活保護法による被保護世帯</td> <td>9,100</td> <td>1,300</td> <td>8,700</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>市町村住民税非課税世帯</td> <td>7,300</td> <td>1,000</td> <td>8,700</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>所得税非課税世帯</td> <td>6,400</td> <td>900</td> <td>8,700</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>所得税年額15,001円以下の世帯</td> <td>5,500</td> <td>800</td> <td>8,700</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>※加算基準額・・・入院期間が7日を超えた場合の1日当たりの加算額 ※特別加算額・・・入院中に手術療法等を受けた場合の加算額</p> <p>○申請先：各保健所 ○財源：県10/10 ○実績：H18、19、20、21は実績なし</p> | | 基準額 (円) | 加算基準額 (円) | 特別加算額 (円) | | 開腹 | 分娩誘発その他 | 生活保護法による被保護世帯 | 9,100 | 1,300 | 8,700 | 3,000 | 市町村住民税非課税世帯 | 7,300 | 1,000 | 8,700 | 3,000 | 所得税非課税世帯 | 6,400 | 900 | 8,700 | 3,000 | 所得税年額15,001円以下の世帯 | 5,500 | 800 | 8,700 | 3,000 | | | |
| | 基準額 (円) | 加算基準額 (円) | | | | 特別加算額 (円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 開腹 | 分娩誘発その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護法による被保護世帯 | 9,100 | 1,300 | 8,700 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市町村住民税非課税世帯 | 7,300 | 1,000 | 8,700 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所得税非課税世帯 | 6,400 | 900 | 8,700 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所得税年額15,001円以下の世帯 | 5,500 | 800 | 8,700 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国民健康保険調整交付金 (国民健康保険法第72条の2) | 市町村が行う国民健康保険の財政について、地域実情に応じた国保財政安定化への取り組みを促進するとともに、特殊な事情に応じたきめ細かな財政調整をする。 | <p>○交付内容 県内市町村の国民健康保険に係る療養の給付等にかかる経費の7% (※) を交付総額として、その6/7を普通調整交付金、1/7を特別調整交付金として交付する。 ・普通調整交付金 (定率交付分) 国が負担する療養給付費負担金と同様に、療養の給付費の実績に対して定率で交付する。 ・特別調整交付金 各市町村の国保財政に影響を与える特別な事情に応じて交付する。</p> <p>◆医療費適正化： レセプト点検による財政効果の伸びに対して交付 ◆収納率の向上： 収納率向上実績に対して交付 ◆保健事業： 国の交付対象外の保健事業に対して交付、保健事業に多額の経費を要した場合に交付、特定検診の受診率向上実績に対して交付 ◆その他特別事情： 高額医療費行動事業にかかる拠出金と、同事業等に係る交付金との差額が交付金の3%を超える場合に交付</p> <p>○実績(単位：千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>交付額</th> <th>うち普通</th> <th>うち特別</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H17</td> <td>1,849,549</td> <td>1,751,598</td> <td>97,951</td> <td>制度創設</td> </tr> <tr> <td>H18</td> <td>2,546,687</td> <td>2,352,774</td> <td>193,913</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H19</td> <td>2,687,548</td> <td>2,431,152</td> <td>256,396</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H20</td> <td>2,480,837</td> <td>2,168,532</td> <td>312,305</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H21</td> <td>2,519,854</td> <td>2,293,047</td> <td>226,807</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※H17年度は対象経費の5%を交付総額とし、その4/5を普通調整交付金、1/5を特別調整交付金として交付</p> | 年度 | 交付額 | うち普通 | うち特別 | 備考 | H17 | 1,849,549 | 1,751,598 | 97,951 | 制度創設 | H18 | 2,546,687 | 2,352,774 | 193,913 | | H19 | 2,687,548 | 2,431,152 | 256,396 | | H20 | 2,480,837 | 2,168,532 | 312,305 | | H21 | 2,519,854 | 2,293,047 | 226,807 | |
| 年度 | 交付額 | うち普通 | うち特別 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H17 | 1,849,549 | 1,751,598 | 97,951 | 制度創設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H18 | 2,546,687 | 2,352,774 | 193,913 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H19 | 2,687,548 | 2,431,152 | 256,396 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H20 | 2,480,837 | 2,168,532 | 312,305 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H21 | 2,519,854 | 2,293,047 | 226,807 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 助成制度名 | 目的 | 概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--------|------|----------|-----|---------|---------|---------|---------|----------|-----------|---------|--|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|--------------|---------|------------|--------|------------|---------|--------|-----|-----------|--------|--|-----|-----------|--------|--|
| 国民健康保険 保険基盤安定負担金 (国民健康保険法第72条の2の2、国民健康保険法附則第14項) | 国保の保険料(税)軽減分等の助成をすることにより、国保財政の安定化と保険料(税)負担の適正化を図る。 | ○助成内容 ①保険料(税)軽減分 低所得者の保険料(税)軽減の財政負担を助成する。 ②保険者支援分 低所得者を多く抱える保険者(市町村)を支援するため助成する。 ○補助率 ①県(3/4)、市町村(1/4) ②国(1/2)、県(1/4)、市町村(1/4) ○実績(単位:千円) <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>①軽減分</th> <th>②支援分</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>H15</td><td>576,439</td><td>137,489</td><td></td></tr> <tr><td>H16</td><td>594,830</td><td>136,738</td><td></td></tr> <tr><td>H17</td><td>1,821,295</td><td>140,113</td><td>補助率改定</td></tr> <tr><td>H18</td><td>1,840,032</td><td>141,399</td><td></td></tr> <tr><td>H19</td><td>1,879,209</td><td>142,268</td><td></td></tr> <tr><td>H20</td><td>1,250,976</td><td>92,533</td><td></td></tr> <tr><td>H21</td><td>1,300,753</td><td>99,251</td><td></td></tr> </tbody> </table> | 年度 | ①軽減分 | ②支援分 | 備考 | H15 | 576,439 | 137,489 | | H16 | 594,830 | 136,738 | | H17 | 1,821,295 | 140,113 | 補助率改定 | H18 | 1,840,032 | 141,399 | | H19 | 1,879,209 | 142,268 | | H20 | 1,250,976 | 92,533 | | H21 | 1,300,753 | 99,251 | |
| 年度 | ①軽減分 | ②支援分 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H15 | 576,439 | 137,489 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H16 | 594,830 | 136,738 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H17 | 1,821,295 | 140,113 | 補助率改定 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H18 | 1,840,032 | 141,399 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H19 | 1,879,209 | 142,268 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H20 | 1,250,976 | 92,533 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H21 | 1,300,753 | 99,251 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国民健康保険高額医療費共同事業 (国民健康保険法附則第26条) | 高額医療費の一部を負担することにより、国保財政の安定化を図る。 | ○助成内容 保険者(市町村)が負担する高額医療費拠出金の一部(80万円を超える高額医療費)を負担する。 ○補助率 国(1/4)、県(1/4)、市町村(2/4) ○実績(単位:千円) <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>県負担額</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>H15</td><td>273,217</td><td></td></tr> <tr><td>H16</td><td>288,919</td><td></td></tr> <tr><td>H17</td><td>299,544</td><td></td></tr> <tr><td>H18</td><td>252,676</td><td>H18.4改正あり</td></tr> <tr><td>H19</td><td>278,447</td><td></td></tr> <tr><td>H20</td><td>285,176</td><td></td></tr> <tr><td>H21</td><td>309,736</td><td></td></tr> </tbody> </table> | 年度 | 県負担額 | 備考 | H15 | 273,217 | | H16 | 288,919 | | H17 | 299,544 | | H18 | 252,676 | H18.4改正あり | H19 | 278,447 | | H20 | 285,176 | | H21 | 309,736 | | | | | | | | | |
| 年度 | 県負担額 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H15 | 273,217 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H16 | 288,919 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H17 | 299,544 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H18 | 252,676 | H18.4改正あり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H19 | 278,447 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H20 | 285,176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H21 | 309,736 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自立支援医療 (更生医療) (障害者自立支援法第58条第1項) | 身体障害者手帳を所持している18歳以上の者が、障がいの除去、又は軽減のために受ける医療を対象に「更生医療給付費」を給付することにより、日常生活活動の回復又は向上を図る。 | ○対象者 身体障害者福祉法第4条に規定する身体上の障がい有すると認められる者であって、确实なる治療効果が期待しうるもの ○対象疾患 1)視覚障がいによるもの 2)聴覚、平衡機能の障がいによるもの 3)音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障がいによるもの 4)肢体不自由によるもの 5)心臓、腎臓又は小腸の機能の障がいによるもの(日常生活が著しい制限を受ける程度であると認められるものに限る。) 6)ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障がいによるもの(日常生活が著しい制限を受ける程度であると認められるものに限る。) ○負担割合 原則1割負担としたうえで、負担上限を設ける。 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">区 分</th> <th colspan="2">負担上限額(円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">生活保護世帯</td> <td colspan="2">0</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">市町村民税非課税</td> <td>本人収入≦80万円</td> <td colspan="2">2,500</td> </tr> <tr> <td>本人収入>80万円</td> <td colspan="2">5,000</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">市町村民税課税</td> <td>所得割<3万3千円</td> <td rowspan="2">医療保険の自己負担限度額</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>所得割<23万5千円</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>所得割≧23万5千円</td> <td>対象外</td> <td>20,000</td> </tr> </tbody> </table> ※太線枠内は高額治療継続者(重度かつ継続) ○申請先:市町村窓口 ○財源内訳:国1/2、県1/4、市町村1/4 ○H22予算:141,289千円(県負担分) | 区 分 | | 負担上限額(円) | | 生活保護世帯 | | 0 | | 市町村民税非課税 | 本人収入≦80万円 | 2,500 | | 本人収入>80万円 | 5,000 | | 市町村民税課税 | 所得割<3万3千円 | 医療保険の自己負担限度額 | 5,000 | 所得割<23万5千円 | 10,000 | 所得割≧23万5千円 | 対象外 | 20,000 | | | | | | | | |
| 区 分 | | 負担上限額(円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護世帯 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市町村民税非課税 | 本人収入≦80万円 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 本人収入>80万円 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市町村民税課税 | 所得割<3万3千円 | 医療保険の自己負担限度額 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所得割<23万5千円 | | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所得割≧23万5千円 | 対象外 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 助成制度名 | 目的 | 概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------|----|----------|----------|----------|-----------------|----------|-------------|----------|--------------------------|----------|----------------------|-------------|--|----------|---------|-------------|---------------------|-------|--------------|--------|--------------|--------|------------|-------|-------|---------------|-------|-------|
| 自立支援医療 (精神通院医療) (障害者自立支援法第58条第1項) | 精神障がい者が病院又は診療所に入院することなく行われる精神医療について公費負担することにより、精神障がいの適正な医療を普及する。 | <p>○対象者</p> <p>精神保健及び精神障がい者福祉に関する法律第5条に規定する精神障がい者（統合失調症、精神作用物質による急性中毒又はその依存症、知的障がい、精神病質その他の精神疾患を有する者）又はてんかんを有する者で、通院による精神医療を継続的に要する程度の病状にあるもの（現在病状が改善していても、その状態を維持し、かつ再発を予防するために、なお通院医療を継続する必要がある場合も対象となる）</p> <p>○対象となる精神障がい</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 躁及び抑うつ状態 2) 幻覚妄想状態 3) 精神運動興奮及び昏迷の状態 4) 統合失調等残遺状態 5) 情動及び行動の障がい 6) 不安及び不穏状態 7) 癡れん及び意識障がい 8) 精神作用物質の乱用及び依存 9) 知能障がい <p>○負担割合</p> <p>原則1割負担としたうえで、負担上限を設ける。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">区 分</th> <th colspan="2">負担上限額(円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">生活保護世帯</td> <td colspan="2">0</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">市町村民税非課税</td> <td>本人収入 ≤ 80万円</td> <td colspan="2">2,500</td> </tr> <tr> <td>本人収入 > 80万円</td> <td colspan="2">5,000</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">市町村民税課税</td> <td>所得割 < 3万3千円</td> <td rowspan="3">医療保険の自己負担限度額 対象外</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>所得割 < 23万5千円</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>所得割 ≥ 23万5千円</td> <td>20,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>※太線枠内は高額治療継続者（重度かつ継続）</p> <p>○申請先：市町村窓口</p> <p>○財源内訳：国1/2、県1/2</p> <p>○H22予算：1,061,196千円</p> | 区 分 | | 負担上限額(円) | | 生活保護世帯 | | 0 | | 市町村民税非課税 | 本人収入 ≤ 80万円 | 2,500 | | 本人収入 > 80万円 | 5,000 | | 市町村民税課税 | 所得割 < 3万3千円 | 医療保険の自己負担限度額 対象外 | 5,000 | 所得割 < 23万5千円 | 10,000 | 所得割 ≥ 23万5千円 | 20,000 | | | | | | |
| 区 分 | | 負担上限額(円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護世帯 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市町村民税非課税 | 本人収入 ≤ 80万円 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 本人収入 > 80万円 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市町村民税課税 | 所得割 < 3万3千円 | 医療保険の自己負担限度額 対象外 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所得割 < 23万5千円 | | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所得割 ≥ 23万5千円 | | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉医療費助成制度 | 福祉医療費助成対象者（重度心身障がい及びひとり親家庭）に対して、医療費の自己負担分を助成し、容易に医療を受けられるようにすることによって、これらの対象者の福祉の増進を図る。 | <p>○対象者</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者</th> <th>要件</th> <th>所得制限</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>重度知的障がい者</td> <td>療育手帳A所持者</td> <td rowspan="4">特別障害者手当の所得制限を準用</td> </tr> <tr> <td>重度身体障がい者</td> <td>身障手帳1～2級所持者</td> </tr> <tr> <td>寝たきり者</td> <td>65歳以上で3ヶ月以上臥床し他人の介護が必要な者</td> </tr> <tr> <td>重複重度障がい者</td> <td>身障手帳3～4級所持者でかつIQ50以下</td> </tr> <tr> <td>ひとり親家庭</td> <td>18歳未満又は20歳未満の高校3学年修了までの児童を養育する配偶者のいない者及び当該児童</td> <td>所得税非課税世帯</td> </tr> </tbody> </table> <p>○助成する医療費の範囲</p> <p>社会保険各法の規定により保険給付の対象となる療養又は医療の給付を受けたとき、当該療養又は医療に要する費用のうち、社会保険各法又は社会保険各法以外の法令の規定により被保険者が負担することとなる費用（入院時の食事療養費に係る標準負担額を除く。）から医療費の1割（次表の限度額を超える場合は、次表の額）を控除した額。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">自己負担限度額</th> <th colspan="2">控除額(円)</th> </tr> <tr> <th>入院</th> <th>入院外</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般</td> <td>40,200</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>市町村民税非課税世帯</td> <td>7,500</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>20歳未満の障がい児(者)</td> <td>2,000</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>○申請先：市町村窓口</p> <p>○対象者数：26,329人（H21.4.1現在）</p> <p>○財源内訳：県1/2、市町村1/2</p> <p>○H22予算：708,849千円（県補助分） （うち、270,000千円は電源立地地域対策交付金）</p> | 対象者 | 要件 | 所得制限 | 重度知的障がい者 | 療育手帳A所持者 | 特別障害者手当の所得制限を準用 | 重度身体障がい者 | 身障手帳1～2級所持者 | 寝たきり者 | 65歳以上で3ヶ月以上臥床し他人の介護が必要な者 | 重複重度障がい者 | 身障手帳3～4級所持者でかつIQ50以下 | ひとり親家庭 | 18歳未満又は20歳未満の高校3学年修了までの児童を養育する配偶者のいない者及び当該児童 | 所得税非課税世帯 | 自己負担限度額 | 控除額(円) | | 入院 | 入院外 | 一般 | 40,200 | 12,000 | 市町村民税非課税世帯 | 7,500 | 4,000 | 20歳未満の障がい児(者) | 2,000 | 1,000 |
| 対象者 | 要件 | 所得制限 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重度知的障がい者 | 療育手帳A所持者 | 特別障害者手当の所得制限を準用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重度身体障がい者 | 身障手帳1～2級所持者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 寝たきり者 | 65歳以上で3ヶ月以上臥床し他人の介護が必要な者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重複重度障がい者 | 身障手帳3～4級所持者でかつIQ50以下 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ひとり親家庭 | 18歳未満又は20歳未満の高校3学年修了までの児童を養育する配偶者のいない者及び当該児童 | 所得税非課税世帯 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自己負担限度額 | 控除額(円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 入院 | 入院外 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般 | 40,200 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市町村民税非課税世帯 | 7,500 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20歳未満の障がい児(者) | 2,000 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

貸 付 事 業 一 覧

| 事業名 | 目 的 | 資金の種類 | 対 象 者 | 貸付限度額 | 期 間 | 利率 | 備 考 |
|---------------------|---|---|---|--|--|--|---|
| 母子寡婦 福祉資金 | 配偶者のない女子で現に児童を扶養しているもの又はその扶養している児童及び寡婦に対し、その経済的自立の助成と生活意欲の助長を図り、あわせてその扶養している児童の福祉を増進するために貸付を行う。 | 事業開始資金 事業継続資金 修学資金、技能習得資金、修業資金、就職支度資金、医療・介護資金、生活資金 住宅資金、転宅資金、就学支度資金、結婚資金 | 母子家庭の母、寡婦、母子家庭の母が扶養する児童、寡婦が扶養する子、父母のない児童 | 資金ごとに設定 | 資金ごとに設定 | 無利子 又は年 1.5% | 青少年家庭課で受付 (浜田市、江津市、雲南市、奥出雲町、飯南町、美郷町、邑南町、海士町、西ノ島町、知夫村については各市町村) |
| 生活福祉 資金 | 低所得者、高齢者及び障がい者に対し、各種資金を低利又は無利子で貸し付けるとともに必要な相談支援を行い、その経済的自立及び社会参加の促進を図る。 | 総合支援資金 福祉資金 教育支援資金 不動産担保型生活資金 | 低所得世帯、障がい者世帯、高齢者世帯、生活保護受給世帯 | 資金ごとに設定 | ・据置期間 2か月以内～ 1年6ヶ月以内 ・償還期間 20年以内で資金ごとに設定 | 無利子 又は年 3% (連帯保証人がいない場合は無利子が年1.5%となる資金あり) | 各市町村社会福祉協議会取扱 |
| 臨時特例 つなぎ資金 | 離職者を支援するための公的給付制度又は公的貸付制度を申請している住居のない離職者に対して、その自立を支援するため、当該給付又は貸付金の交付を受けるまでの当面の生活費の迅速な貸し付けを行う。 | 臨時特例つなぎ資金 | 住居のない離職者 | 10万円以内 | 一括交付 | 無利子 | 各市町村社会福祉協議会取扱 |
| 障害児療 養支援滞 在資金 | 心臓疾患等県内医療機関での治療が困難な疾患のため、やむを得ず県外医療機関に入院せざるを得ない育成医療の対象児童の療養環境を整えるために、滞在資金を貸し付け、当該家庭の経済的負担の軽減を図る。 | 滞在資金 | ・育成医療対象児童の扶養義務者 ・居住地に応じて定める起点から120Kmを超える県外医療機関に10日以上入院すること | 入院予定期間 1ヶ月未満 30万円 1ヶ月以上 50万円 | ・据置期間 退院後1年以内 ・償還期間 5年以内 | 無利子 | 島根県社会福祉協議会取扱 |

| 事業名 | 目 的 | 資金の種類 | 対 象 者 | 貸付限度額 | 期 間 | 利 率 | 備 考 |
|-------------------|---|-----------------|---|-------|---|-----|-------------|
| 配偶者等からの暴力被害者自立支援金 | 配偶者等からの暴力を受けた被害者に対し、経済的自立を図るための資金を貸し付けることにより、被害者の生活意欲を喚起し、被害者が安定した生活を営めるよう支援する。 | 生活資金 住宅借上げ資金 | 女性相談センターにより一時保護された被害者で、一時保護された施設を退所後6月以内に、生活に必要な収入を得るための手段の確保が見込まれ、その収入を得るまでの間の生活に必要な資金の確保が困難であること。 | 30万円 | <ul style="list-style-type: none"> ・据置期間 貸付けの日から3か月以内 ・償還期間 据置期間の満了の日から3年以内 | 無利子 | 窓口は女性相談センター |