

(公印省略)

社 福 第 0104007 号  
平 30 年 1 月 4 日

関係機関各位

豊後大野市長 川野 文敏

豊後大野市子ども医療費助成事業の制度変更のお知らせとご協力のお願い

初春の候 益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

本市における子ども医療費助成事業につきましては、平素よりご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、小中学生の医療費（通院・調剤にかかる一部自己負担）の助成につきまして、現在償還払いとしておりますが、平成 29 年 12 月議会において関係条例を改正し、平成 30 年 4 月 1 日より、医療機関等窓口での負担を無くす現物給付へと移行します。

つきましては、制度の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

また、貴下関係団体への周知につきましてもご配慮いただきますようお願い申し上げます。

豊後大野市社会福祉課  
担当：清松  
0974-22-1001(内線 2157)