

(1) 心身障害者医療費の助成 — 「**障**受給者証」 — **身知精**

- **対象**
  - ①身体障害者手帳1・2級（内部障害は1～3級）の人
  - ②愛の手帳1・2度の人
  - ③精神障害者保健福祉手帳1級の人

次にあてはまる人は助成が受けられません。

  - ①本人の所得が限度額を超えているとき。（20歳未満は、被保険者または世帯主の所得）
  - ②生活保護を受けている人
  - ③65歳以上になってはじめて手帳が交付された人 等

※**親**・**乳**・**子**・**青**との併用はできません。
- **助成方法**

**障**を取扱う医療機関で診療を受けるときは「保険証」と「**障**受給者証」を一緒に提示して、以下の一部負担金を支払います。なお、健康保険のきかないものは助成の対象にはなりません。
- **医療機関で支払う金額**

住民税が課税されている人（受給者証に**一部** **食**と書いてある人）

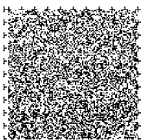
  - ①外来のときかかった医療費の1割を支払います。  
1か月の上限額：18,000円（年間上限額144,000円）
  - ②入院のときかかった医療費の1割と標準負担額（食事代等）を支払います。  
1か月の上限額：57,600円（年4回目以降44,400円）

住民税が非課税の人（受給者証に**食**と書いてある人）

  - ①外来のとき 自己負担はありません。
  - ②入院のとき 標準負担額（食事代等）のみ支払います。  
※所得の状況等によって軽減されることがあります。詳しくは加入している各健康保険へお問い合わせください。
- **申請に必要なもの**
  - ①身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳
  - ②保険証
  - ③住民税課税（非課税）証明書または受給者証交付状況連絡票（東京都内から転入した人のみ）
- **障**を取扱っていない医療機関にかかったとき

医療保険の自己負担分をいったん支払い、領収書（保険点数等の書いてあるもの）・**障**受給者証・保険証・本人名義の口座がわかるものを持って申請をし、払戻しを受けてください。口座に振り込まれるまでに2～3か月かかります。
- **問合せ**

窓 口 各総合支所 区民課 窓口サービス係  
（芝地区総合支所は相談担当）  
問合せ 国保年金課 給付係  
電話03(3578)2640～2642 FAX03(3578)2669



じりつしえんいりょう いくせいりりょう さいみまん  
(2) 自立支援医療 (育成医療) - 18歳未満 -

身

- **内容** 身体に障害のある児童に対し、指定育成医療機関において、生活能力を得るために必要な医療を給付する制度です。
- **対象** 18歳未満で、①肢体不自由、②視覚障害、③聴覚・平衡機能障害、④音声機能・言語機能またはそしゃく機能障害、⑤心臓機能障害、⑥腎臓機能障害、⑦小腸機能障害、⑧肝臓機能障害、⑨その他の内臓の障害（呼吸器、膀胱、直腸、小腸機能障害を除く内臓障害は、先天性疾病によるものに限る。）⑩ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害のため、手術等を必要とし、確実な治療効果が期待できる児童。一部所得制限があります。
- **費用** 認定された機能障害に対する保険適用の費用  
給付対象医療費の1割 ただし、世帯の所得により月額負担上限額が設定されます。
- **問合せ** ①みなと保健所 健康推進課 地域保健係  
電話03(6400)0084 FAX03(3455)4539  
②各総合支所 区民課 保健福祉係

じりつしえんいりょう こうせいりりょう さいじじょう  
(3) 自立支援医療 (更生医療) - 18歳以上 -

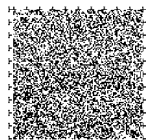
身

- **内容** 身体障害者が、手術等によって障害の程度を軽くしたり取り除いたりすることにより、日常生活能力や職業能力の回復や獲得を目的として行う医療で、知事の定める指定医療機関において給付します。
- **対象** 身体障害者手帳をお持ちの18歳以上の人で、①視覚障害、②聴覚・平衡機能障害、③音声機能・言語機能またはそしゃく機能障害、④肢体不自由、⑤心臓機能障害、⑥じん臓機能障害、⑦小腸機能障害、⑧ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害、⑨肝臓機能障害のうち、東京都心身障害者福祉センターの判定等で必要と認められた人。一部所得制限があります。また、医療の給付を受ける前に申請する必要があります。
- **費用** 給付対象医療費の1割 ただし、世帯の所得により負担上限額が設定されます。
- **問合せ** 各総合支所 区民課 保健福祉係

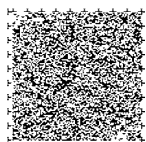
なんびょうとう いりょうひじよせい  
(4) 難病等の医療費助成

難

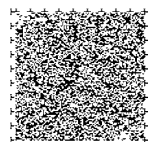
- **内容** 保険証等（後期高齢者被保険者証および特定疾病療養受療証を含む。）を使って病院、診療所、薬局等で難病等により診療、薬剤の支給等を受けた場合に自己負担する費用の一部または全額を助成します。
- **対象** 区内在住で、難病等（次の医療費助成疾病名）に罹患し、基準を満たしている人と認定された人  
他の法律による医療の給付を受けている人および健康保険に加入していない人は、助成が受けられません（生活保護受給者はお問い合わせください。）。



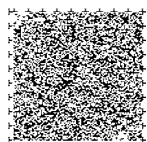
	疾病番号	指定難病	疾病番号	指定難病	
あ	135	アイカルディ症候群	076	下垂体性ゴナドトロピン分泌亢進症	
	119	アイザックス症候群	077	下垂体性成長ホルモン分泌亢進症	
	024	亜急性硬化性全脳炎	073	下垂体性T S H分泌亢進症	
	046	悪性関節リウマチ	074	下垂体性P R L分泌亢進症	
	083	アジソン病	078	下垂体前葉機能低下症	
	303	アッシャー症候群	079	家族性高コレステロール血症 (ホモ接合体)	
	116	アトピー性脊髄炎	266	家族性地中海熱	
	182	アペール症候群	336	家族性低βリポタンパク血症1 (ホモ接合体)	
	297	アラジール症候群	161	家族性良性慢性天疱瘡	
	218	アルポート症候群	307	カナバン病	
	131	アレキサンダー病	269	化膿性無菌性関節炎・壊疽性膿 皮症・アクネ症候群	
	201	アンジェルマン症候群	187	歌舞伎症候群	
	184	アントレー・ビクスラー症候群	258	ガラクトース-1-リン酸ウリジ ルトランスフェラーゼ欠損症	
	い	247	イソ吉草酸血症	316	カルニチン回路異常症
222		一次性ネフローゼ症候群	257	肝型糖原病	
223		一次性膜性増殖性糸球体腎炎	226	間質性膀胱炎 (ハンナ型)	
325		遺伝性自己炎症疾患	150	環状20番染色体症候群	
120		遺伝性ジストニア	209	完全大血管転位症	
115		遺伝性周期性四肢麻痺	164	眼皮膚白皮症	
298		遺伝性膀胱炎	き	236	偽性副甲状腺機能低下症
286		遺伝性鉄芽球性貧血		219	ギャロウェイ・モワト症候群
う		175		ウィーバー症候群	001
	179	ウィリアムズ症候群	220	急速進行性糸球体腎炎	
	171	ウィルソン病	271	強直性脊椎炎	
	145	ウエスト症候群	041	巨細胞性動脈炎	
	191	ウェルナー症候群	279	巨大静脈奇形 (頸部口腔咽頭び まん性病変)	
	233	ウォルフラム症候群	280	巨大動静脈奇形 (頸部顔面また は四肢病変)	
	029	ウルリッヒ病	100	巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症	
え	168	エーラス・ダンロス症候群	278	巨大リンパ管奇形 (頸部顔面病変)	
	287	エプスタイン症候群	002	筋萎縮性側索硬化症	
	217	エプスタイン病	256	筋型糖原病	
	204	エマヌエル症候群	113	筋ジストロフィー	
	030	遠位型ミオパチー	く	075	クッシング病
	お	068		黄色靭帯骨化症	106
301		黄斑ジストロフィー		281	クリッペル・トレノナー・ウェー バー症候群
146		大田原症候群	181	クルーゾン症候群	
170		オクシピタル・ホーン症候群	248	グルコーストランスポーター1 欠損症	
227		オスラー病	249	グルタル酸血症1型	
か	232	カーニー複合			
	141	海馬硬化を伴う内側側頭葉てんかん			
	097	潰瘍性大腸炎			
	072	下垂体性ADH分泌異常症			



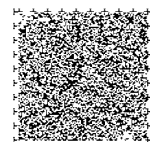
疾病番号	指定難病	疾病番号	指定難病
250	グルタル酸血症 2 型	260	シトステロール血症
016	クロー・深瀬症候群	318	シトリン欠損症
096	クローン病	224	紫斑病性腎炎
289	クローンカイト・カナダ症候群	265	脂肪萎縮症
け 129	痙攣重積型（二相性）急性脳症	107	若年性特発性関節炎
158	結節性硬化症	304	若年発症型両側性感音難聴
042	結節性多発動脈炎	010	シャルコー・マリー・トゥース病
064	血栓性血小板減少性紫斑病	177	ジュベール症候群関連疾患
137	限局性皮質異形成	011	重症筋無力症
262	原発性高カイロミクロン血症	208	修正大血管転位症
094	原発性硬化性胆管炎	033	シュワルツ・ヤンペル症候群
048	原発性抗リン脂質抗体症候群	154	徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳症
004	原発性側索硬化症	138	神経細胞移動異常症
093	原発性胆汁性胆管炎	125	神経軸索スフェロイド形成を伴う遺伝性びまん性白質脳症
065	原発性免疫不全症候群	034	神経線維腫症
043	顕微鏡的多発血管炎	121	神経フェリチン症
こ 267	高 IgD 症候群	009	神経有棘赤血球症
098	好酸球性消化管疾患	005	進行性核上性麻痺
045	好酸球性多発血管炎性肉芽腫症	338	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症
306	好酸球性副鼻腔炎	272	進行性骨化性線維異形成症
221	抗糸球体基底膜腎炎	025	進行性多巣性白質脳症
069	後縦靭帯骨化症	308	進行性白質脳症
080	甲状腺ホルモン不応症	309	進行性ミオクローヌステんかん
059	拘束型心筋症	214	心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症
241	高チロシン血症 1 型	213	心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症
242	高チロシン血症 2 型	す 157	スタージ・ウェーバー症候群
243	高チロシン血症 3 型	038	スティーヴンス・ジョンソン症候群
283	後天性赤芽球癆	202	スミス・マギニス症候群
070	広範脊柱管狭窄症	せ 206	脆弱 X 症候群
332	膠様滴状角膜ジストロフィー	205	脆弱 X 症候群関連疾患
192	コケイン症候群	054	成人スチル病
104	コストロ症候群	117	脊髄空洞症
274	骨形成不全症	018	脊髄小脳変性症（多系統萎縮症を除く。）
185	コフィン・シリズ症候群	118	脊髄髄膜瘤
176	コフィン・ローリー症候群	003	脊髄性筋萎縮症
052	混合性結合組織病	319	セピアプテリン還元酵素（S R）欠損症
さ 190	鰓耳腎症候群	328	前眼部形成異常
060	再生不良性貧血	028	全身性アミロイドーシス
055	再発性多発軟骨炎	049	全身性エリテマトーデス
211	左心低形成症候群	051	全身性強皮症
084	サルコイドーシス		
212	三尖弁閉鎖症		
317	三頭酵素欠損症		
し 053	シェーグレン症候群		
159	色素性乾皮症		
032	自己貪食空胞性ミオパチー		
095	自己免疫性肝炎		
288	自己免疫性後天性凝固因子欠乏症		
061	自己免疫性溶血性貧血		



疾病番号	指定難病	疾病番号	指定難病
310	先天異常症候群	039	中毒性表皮壊死症
294	先天性横隔膜ヘルニア	101	腸管神経節細胞僅少症
132	先天性核上性球麻痺	て 172	低ホスファターゼ症
330	先天性気管狭窄症／先天性声門下狭窄症	と 035	天疱瘡
160	先天性魚鱗癬	123	禿頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質脳症
012	先天性筋無力症候群	057	特発性拡張型心筋症
320	先天性グリコシルホスファチジルイノシトール (GPI) 欠損症	085	特発性間質性肺炎
311	先天性三尖弁狭窄症	027	特発性基底核石灰化症
225	先天性腎性尿崩症	063	特発性血小板減少性紫斑病
282	先天性赤血球形成異常性貧血	327	特発性血栓症（遺伝性血栓性素因によるものに限る。）
312	先天性僧帽弁狭窄症	163	特発性後天性全身性無汗症
139	先天性大脳白質形成不全症	071	特発性大腿骨頭壊死症
313	先天性肺静脈狭窄症	331	特発性多中心性キャスルマン病
082	先天性副腎低形成症	092	特発性門脈圧亢進症
081	先天性副腎皮質酵素欠損症	140	ドラベ症候群
111	先天性ミオパチー	な 268	中條・西村症候群
130	先天性無痛無汗症	174	那須・ハコラ病
253	先天性葉酸吸収不全	276	軟骨無形成症
127	前頭側頭葉変性症	153	難治頻回部分発作重積型急性脳炎
そ 147	早期ミオクロニー脳症	に 295	乳幼児肝巨大血管腫
207	総動脈幹遺残症	251	尿素サイクル異常症
293	総排泄腔遺残	ぬ 195	ヌーナン症候群
292	総排泄腔外反症	ね 315	ネイルパテラ症候群（爪膝蓋骨症候群）／LMX1B 関連腎症
194	ソトス症候群	335	ネフロン癆
た 284	ダイヤモンド・ブラックファン貧血	の 334	脳クレアチン欠乏症候群
200	第14番染色体父親性ダイソミー症候群	263	脳腱黄色腫症
007	大脳皮質基底核変性症	122	脳表ヘモジデリン沈着症
326	大理石骨病	037	膿疱性乾癬（汎発型）
040	高安動脈炎	299	嚢胞性線維症
017	多系統萎縮症	は 006	パーキンソン病
275	タナトフォリック骨異形成症	047	バージャー病
044	多発血管炎性肉芽腫症	087	肺静脈閉塞症／肺毛細血管腫症
013	多発性硬化症／視神経脊髄炎	086	肺動脈性肺高血圧症
067	多発性嚢胞腎	229	肺胞蛋白症（自己免疫性または先天性）
188	多脾症候群	230	肺胞低換気症候群
261	タンジール病	333	ハッチンソン・ギルフォード症候群
210	単心室症	091	バッド・キアリ症候群
166	弾性線維性仮性黄色腫	008	ハンチントン病
296	胆道閉鎖症	ち 321	非ケトーシス型高グリシン血症
ち 305	遅発性内リンパ水腫	165	肥厚性皮膚骨膜炎
105	チャージ症候群	114	非ジストロフィー性ミオトニー症候群
134	中隔視神経形成異常症／ドモルシア症候群	124	皮質下梗塞と白質脳症を伴う常染色体優性脳動脈症
		058	肥大型心筋症



疾病番号	指定難病	疾病番号	指定難病
314	左肺動脈右肺動脈起始症	021	ミトコンドリア病
239	ビタミンD依存性くる病／骨軟化症	む	329 無虹彩症 189 無脾症候群
238	ビタミンD抵抗性くる病／骨軟化症	め	264 無βリポタンパク血症 244 メープルシロップ尿症
128	ビッカースタッフ脳幹脳炎		324 メチルグルタコン酸尿症
109	非典型溶血性尿毒症症候群		246 メチルマロン酸血症
290	非特異性多発性小腸潰瘍症		133 メビウス症候群
050	皮膚筋炎／多発性筋炎		169 メンケス病
036	表皮水疱症	も	090 網膜色素変性症
291	ヒルシュスプルング病（全結腸型または小腸型）		022 もやもや病 178 モワット・ウィルソン症候群
ふ	183 ファイファー症候群	や	196 ヤング・シン普森症候群
	215 ファロー四徴症	ゆ	148 遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん
	285 ファンコニ貧血		
	015 封入体筋炎	ら	019 ライソゾーム病
	240 フェニルケトン尿症		151 ラスムッセン脳炎
	235 副甲状腺機能低下症		155 ランドウ・クレフナー症候群
	255 複合カルボキシラーゼ欠損症	り	252 リジン尿性蛋白不耐症
	020 副腎白質ジストロフィー		216 両大血管右室起始症
	237 副腎皮質刺激ホルモン不応症		277 リンパ管腫症／ゴーハム病
	110 ブラウ症候群		089 リンパ脈管筋腫症
	193 プラダー・ウィリ症候群	る	162 類天疱瘡（後天性表皮水疱症を含む。）
	023 プリオン病		102 ルビンシュタイン・テイビ症候群
	245 プロピオン酸血症		
へ	228 閉塞性細気管支炎	れ	302 レーベル遺伝性視神経症
	056 ベーチェット病		259 レシチンコレステロールアシルトランスフェラーゼ欠損症
	031 ベスレムミオパチー		156 レット症候群
	126 ペリー症候群		144 レノックス・ガストー症候群
	234 ペルオキシソーム病（副腎白質ジストロフィーを除く。）	ろ	186 ロスムンド・トムソン症候群
	136 片側巨脳症		273 肋骨異常を伴う先天性側弯症
	149 片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群	1	197 1 p 3 6 欠失症候群
		2	203 2 2 q 1 1. 2 欠失症候群
ほ	323 芳香族 L-アミノ酸脱炭酸酵素欠損症	4	198 4 p 欠失症候群
	062 発作性夜間ヘモグロビン尿症	5	199 5 p 欠失症候群
	337 ホモシスチン尿症	α	231 α 1-アンチトリプシン欠乏症
	254 ポルフィリン症	β	322 β-ケトチオラーゼ欠損症
ま	112 マリネスコ・シェーグレン症候群	A	180 A T R-X 症候群
	167 マルファン症候群	C	103 C F C 症候群
	014 慢性炎症性脱髄性多発神経炎／多巣性運動ニューロパチー	H	026 H T L V-1 関連脊髄症
	088 慢性血栓栓性肺高血圧症	I	066 I g A 腎症
	270 慢性再発性多発性骨髄炎		300 I g G 4 関連疾患
	099 慢性特発性偽性腸閉塞症	P	152 P C D H 1 9 関連症候群
		T	108 T N F 受容体関連周期性症候群
		V	173 V A T E R 症候群
み	142 ミオクロニー欠神てんかん		
	143 ミオクロニー脱力発作を伴うてんかん		



## 都単独指定難病一覧（8疾病）

	疾病番号	疾病名
あ	都 77	悪性高血圧
い	都 95	遺伝性QT延長症候群
か	都 866	肝内結石症
け	都 80	原発性骨髄線維症
こ	都 88	古典的特発性好酸球増多症候群
ひ	都 91	びまん性汎細気管支炎
ほ	都 83	母斑症（国指定難病の結節性硬化症、スタージ・ウェーバー症候群およびクリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群を除く）
も	都 97	網膜脈絡膜萎縮症

## 特定疾患研究事業対象疾病一覧

	疾病番号	疾病名
す		スモン
ふ		プリオン病（ヒト由来乾燥硬膜移植によるクロイツフェルト・ヤコブ病に限る）

## 特殊医療対策対象疾病一覧

	疾病番号	疾病名
し		人工透析を必要とする腎不全
せ		先天性血液凝固因子欠乏症

●<sup>といあわ</sup>問合せ 各総合支所 区民課 保健福祉係

## (5) B型・C型ウイルス肝炎治療医療費助成

●<sup>ないよう</sup>内容 治療等にかかる<sup>ほけんしんりょう</sup>保険診療の患者負担額の<sup>いちぶ</sup>一部または<sup>ぜんがく</sup>全額を助成します（健康保険から支給される<sup>しきゅう</sup>高額療養費等は助成額には含まれません。）。

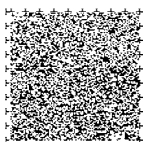
※<sup>こうれいしゃ</sup>高齢者医療を受けている人や、<sup>ほか</sup>他の医療費助成を受けている人は、この医療費助成を申請する必要がない場合があります。

●<sup>たいしょう</sup>対象 ①B型・C型ウイルス肝炎の治療を要すると診断された人

- ・ B型ウイルス肝炎
  - 1 インターフェロン治療
  - 2 核酸アナログ製剤治療
- ・ C型ウイルス肝炎
  - 1 インターフェロン治療
  - 2 インターフェロンフリー治療

※指定薬剤については、変更等があるため医師にご確認ください。

②B型・C型肝炎ウイルスに起因する「肝がん・重度肝硬変」と診断されて入院治療をしている人で、治療研究協力に同意いただける人



※世帯収入、高額医療基準を超えた自己負担額の月数等に条件があります。医療機関等にご確認ください。

●**問い合わせ** 各総合支所 区民課 保健福祉係

## (6) 小児慢性疾患の医療費助成 - 18歳未満 -

●**内容** 保険証等を使って受けた、認定された疾患に関する診療・薬剤等の費用の助成が受けられます。

※健康保険に加入していない人は助成が受けられません。

●**対象** 区内在住の18歳未満の児童で次の慢性疾患にかかっている人

- ①悪性新生物（がん）
- ②慢性腎疾患
- ③慢性呼吸器疾患
- ④慢性心疾患
- ⑤内分泌疾患
- ⑥膠原病
- ⑦糖尿病
- ⑧先天性代謝異常
- ⑨血液疾患
- ⑩免疫疾患
- ⑪神経・筋疾患
- ⑫慢性消化器疾患
- ⑬染色体または遺伝子に変化を伴う症候群
- ⑭皮膚疾患群
- ⑮骨系統疾患
- ⑯脈管系疾患

世帯の所得により一部自己負担があります。

●**問い合わせ** ①みなと保健所 健康推進課 地域保健係  
電話03(6400)0084 FAX03(3455)4539  
②各総合支所 区民課 保健福祉係

## (7) ひとり親家庭などの医療費助成 - 父または母に障害があるとき -

身知精

●**内容** ひとり親家庭等に医療費の一部を助成します。

●**対象** 健康保険に加入している父または母が次のいずれかに該当する状態にあり、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童（ただし、児童が身体障害者手帳1～3級・愛の手帳1～3度程度のときは20歳未満）を監護している父若しくは母または養育者およびその児童

①身体障害者手帳1・2級程度（障害の程度により診断書の提出が必要となります。）

②愛の手帳1・2度程度

③重度の精神障害（所定の診断書により認められる程度）

次にあてはまる人は助成が受けられません。

①本人または扶養義務者の所得が限度額を超えている人

②生活保護を受けている人

③児童が施設に入所している人

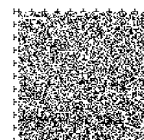
④心身障害者医療費助成（障受給者証）（→60ページ）など他の医療費助成を受けている人

⑤児童が里親に預けられている人

●**問い合わせ** ①窓 □ 各総合支所 区民課 保健福祉係

②問合せ 子ども若者支援課 子ども給付係

電話03(3578)2430 FAX03(3578)2384





## (8) 後期高齢者医療制度

● **内容** 平成20年4月から75歳以上の人を対象とした後期高齢者医療制度が始まりました。制度の運営は、都内の全区市町村が加入する「東京都後期高齢者医療広域連合」が行います。

区は広域連合と連携し、被保険者の皆さんの身近な自治体として、窓口業務や保険料収納業務等を行います。

● **対象者**

- ・75歳以上の人
- ・65歳以上75歳未満の人で、身体障害者手帳1～3級の人および4級のうち音声・言語機能障害・下肢機能障害（一部除外あり）、愛の手帳1・2度、精神障害者保健福祉手帳1・2級、障害年金1・2級の人で広域連合から認定された人

● **医療機関にかかるとき**

保険証は一人に1枚、「後期高齢者医療被保険者証」が交付されますので医療機関等の窓口で提示してください。

● **問合せ**

- ① 窓口 各総合支所 区民課 窓口サービス係  
(芝地区総合支所は相談担当)
- ② 問合せ 国保年金課 高齢者医療係  
電話 03(3578)2654～2659  
FAX 03(3578)2669

## (9) 特定疾病療養受療証

● **内容** 高額な治療を長期間継続して受ける必要がある、厚生労働大臣の指定する特定疾病の人は、「特定疾病療養受療証」(申請により交付)を医療機関等の窓口で提示すれば、自己負担額は1か月1医療機関1万円※までとなります。該当する人は加入している健康保険へ申請してください。

また、公費助成制度がありますので「難病等の医療費助成」をご覧ください。(→61ページ)

※人工透析を必要とする慢性腎不全で、70歳未満の上位所得者は毎月の一部負担金が2万円となります(上位所得者とは加入者の住民税基礎控除後の所得の合計額が600万円を超える世帯のことです)。後期高齢者医療制度加入者は一律1万円となります。

● **厚生労働大臣の指定する特定疾病**

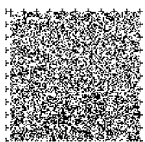
- ① 人工透析を必要とする慢性腎不全
- ② 先天性血液凝固因子障害の一部(第Ⅷ因子、第Ⅸ因子)
- ③ 血液凝固因子製剤の投与に起因するHIV感染症

● **利用方法** 医療機関で診療を受けるときは、健康保険証と「特定疾病療養受療証」を提示してください。

● **申請に必要なもの**

(港区国民健康保険または後期高齢者医療制度に加入している場合)

- ① 保険証



- ②医師の証明を受けた申請書  
(後期高齢者医療制度の人は「特定疾病認定申請書」と「特定疾病認定のための医師(歯科医師)の意見書」)  
※該当する特定疾病の記載のある身体障害者手帳も可

● といあわ 問合せ

- ③マイナンバーカード等  
港区国民健康保険に加入している人
- ①窓口 各総合支所 区民課 窓口サービス係  
(芝地区総合支所は相談担当)
- ②問合せ 国保年金課 給付係  
電話03(3578)2640~2642  
FAX03(3578)2669
- 後期高齢者医療制度に加入している人
- ①窓口 各総合支所 区民課 窓口サービス係  
(芝地区総合支所は相談担当)
- ②問合せ 国保年金課 高齢者医療係  
電話03(3578)2654~2659  
FAX03(3578)2669
- 他の健康保険に加入している人  
加入している健康保険へお問い合わせください。

(10) じりつしえんいりょう 自立支援医療 せいしんつういんいりょう (精神通院医療)

精

● ないよう 内容

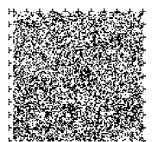
- 在宅で精神疾患のために通院している場合に、保険と公費で医療費の9割を負担し、通院医療費の自己負担を1割にする制度です。  
ただし、以下の場合は、無料となります。
- ①社会保険加入者、後期高齢者医療制度加入者および組回国保加入者で区民税が非課税の世帯に属する場合
  - ②都内の区市町村が保険者となる国民健康保険の加入者で区民税が非課税の世帯に属する場合
  - ③生活保護受給者

● しんせいてつづき 申請手続

- ①指定の診断書(提出は2年に一度)、保険証の写しを添えて申請をしてください。
  - ・指定診断書と申請書は各総合支所区民課にあります。
  - ・保険の種類が上記内容①に該当する人で、家族等の扶養に入っている場合は被保険者の保険証の写しが必要です。
  - ・すでに診断書に基づいて交付された精神障害者保健福祉手帳をお持ちの人で、診断書の提出が必要無い場合があります。窓口にお問い合わせください。
- ②申請に基づいて審査し、公費負担が承認されると都知事が「自立支援医療受給者証」を交付します。  
更新：有効期間は1年間です。更新は有効期間の3か月前から申請ができます。

● といあわ 問合せ

各総合支所 区民課 保健福祉係



しょうにせいしんしょうがいしゃにゆういんいりょうひじよせい  
(11) 小児精神障害者入院医療費助成

精

- **内容** 18歳未満（18歳の時点で入院している場合は20歳になるまで延長  
できます。）で、精神障害で入院を要するものについて、高額療養費  
の支給を受けた上での保険の自己負担分を助成します。ただし、  
入院時食事療養費（標準負担額相当）は自己負担
- **申請方法** 指定の診断書、住民票抄本（申請日から3か月以内のもの）、保険証の写  
しを添えて申請してください。
- **問合せ** 各総合支所 区民課 保健福祉係

げんぱくひぱくしゃえんごじぎょう  
(12) 原爆被爆者援護事業

- **内容** 都が実施している被爆者に対する援護事業（各種手当の認定申請、  
医療費の還付、住所変更等）や被爆者の子に対する援護事業（健康診断  
受診票・医療費助成の申請、住所変更等）の手続きを受け付けます。
- **対象** ①被爆者（被爆者健康手帳を持っている人）  
②被爆者の子（①の被爆者の実子）
- **問合せ** 障害者福祉課 障害者給付係  
電話03(3578)2299 FAX03(3578)2678

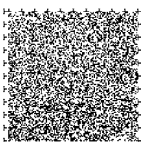
ざいたくじゅうしょうしんしょうがいじ しゃ とうほうもんじぎょう  
(13) 在宅重症心身障害児（者）等訪問事業

身知

- **内容** 看護師が原則週1回訪問し、家族への看護技術指導、療育に関する相談、  
助言等を行います。
- **対象** 都内在住の重症心身障害児（者）および医療的ケア児
- **問合せ** 各総合支所 区民課 保健福祉係

とうきょうとりつきたしょういりょう しんしんしょうがいじ しゃ いりょうきかん  
(14) 東京都立北療育医療センター（心身障害児（者）医療機関）

- **内容** 一般医療機関では対応が困難な心身障害児（者）の診療を行う病院です。  
短期入所、医療型児童発達支援センター、生活介護、医療型障害児入所  
施設、療養介護を併設しています。  
診療科目：内科、脳神経内科、精神科、小児科、外科、整形外科、皮膚  
科、泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科、歯科、リハビリテーション科  
※受診される人は必ず予約が必要です。
- **所在地** 〒114-0033 北区十条台1-2-3  
電話03(3908)3001 FAX03(3908)2984



とうきょうとりつとうぶりょういく しんしんしょうがいじ しゃ いりょうきかん  
(15) 東京都立東部療育センター (心身障害児 (者) 医療機関)

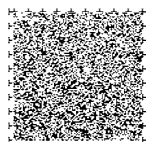
- 内容** 一般医療機関では対応が困難な心身障害児 (者) の診療を行う病院です。  
入所、短期入所、通所の事業も行っています。  
診療科目:小児科、神経小児科、神経内科、歯科、内科、リハビリテーション科、整形外科、精神科、耳鼻咽喉科、眼科、婦人科、泌尿器科、皮膚科、外科  
※最初に小児科、神経内科を受診していただき、全身状態を把握させていただきますからそれ以外の科の受診になります。
- 所在地** 〒136-0075 江東区新砂3-3-25
- 問合せ** 電話03(5632)8070 FAX03(5632)8071

とうきょうとりつしんしんしょうがいしゃこうくうほけん  
(16) 東京都立心身障害者口腔保健センター  
(心身障害者 (児) 歯科診療機関)

- 内容** 一般の歯科診療所等では治療することが困難な障害のある人に、  
歯科治療、予防、食べる機能や話す機能の訓練等を行っています。  
診療日:月~金曜…治療、口腔保健指導、機能療法  
午前9時~正午、午後1時~午後4時30分  
土曜…治療 午前9時~正午  
※受診には予約が必要です。
- 所在地** 〒162-0823 新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ9階
- 問合せ** 診療および予約受付  
電話03(3267)6480 FAX03(3269)1213  
ホームページ <https://tokyo-ohc.org/>

みなとくこうくうほけん しょうがいしゃしかしんりょうじょ  
(17) 港区口腔保健センター (障害者歯科診療所)

- 内容** 一般の歯科診療所等では対応することが困難な障害のある人に、  
歯科健康診査、歯科予防処置等を行っています。  
診療日:①第2土曜 午前9時30分~午後0時30分  
②第4土曜 午後1時30分~午後4時30分  
※受診には予約が必要です。
- 所在地** 〒108-8315 港区三田1-4-10 みなと保健所2階
- 問合せ** みなと保健所 健康推進課 健康づくり係  
電話03(6400)0083 FAX03(3455)4539



## (18) 障害者等かかりつけ歯科医の案内

- **内容** 障害があり、歯科治療・歯科相談を希望される人に向けて、歯科医療機関のご案内のリーフレットを作成しています。リーフレットは、みなと保健所や各総合支所区民課保健福祉係など区内主要施設に設置しています。詳しい内容は、お問い合わせください。
- **問合せ** みなと保健所 健康推進課 健康づくり係  
電話03(6400)0083 FAX03(3455)4539

## (19) 東京都保健医療情報センター

- **内容** 保健医療に関する相談・情報提供を行っています。  
相談日：保健医療福祉相談  
月～金曜（土日、祝日、12/29～1/3を除く。）午前9時～午後8時
- **問合せ** 電話03(5272)0303  
FAX03(5285)8080（聴覚障害者専用）  
案内：医療機関案内  
電話03(5272)0303（24時間365日）  
FAX03(5285)8080（聴覚障害者専用）  
「ひまわり」ホームページ <https://www.himawari.metro.tokyo.jp/>  
「ひまわり」携帯用ホームページ <http://www.himawari.metro.tokyo.jp/kt/>

