医療費助成・現物給付化は

答 近隣市町村の動向を踏まえ検討

安井（やすい） 敬博（たかひろ） 議員

安井 高額療養費制度や重度心身障害者医療費給付制度では、一旦、医療機関や薬局で受診者が医療費を全額支払い、役場に申請書類を提出して、公費負担分が給付されます。負担を減らすために、給付分を差し引いた医療費のみを支払う、現物給付自動償還払い制度を実施できないか。

町長 現物給付の実施により、医療機関を受診する患者数や医療費が増加することが想定され、その増額分を国が負担することは、実施していない市町村との公平性を欠くため、との国の考えによるものであり、また、医療機関との調整が必要となることや、電算システムの改修費、レセプトの管理手数料等の新たな経費の増加が想定されます。今後、近隣市町村の動向を踏まえながら検討するとともに、郵送や、施設等の代行による申請を受け付けるなど、今後とも申請者の負担軽減に努めてまいります。

（表）
太枠内を忘れずに記入してください。

重度心身障害者医療費給付申請書

年　月　日

矢吹町長　様

申請者　住　所　矢吹町
氏　名　　印

受給者証記号番号	矢吹町・	受給者氏名			1 入院 2 入院外
振込金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 本所 支所 出張所	口座名義		
			口座番号		

保険診療証明書
年　月診療分

医療の給付	保険診療合計点数	点	薬剤一部負担金額・①	円
			負担金額（①を除く）・②	円
食事の療養	入院日数	日	入院時食事療養費定額負担日額(b) 円	入院時食事療養費定額負担月額（(a)×(b)）・③ 円
	食事提供日数(a)	日		
合計受領金額	①＋②＋③			円

年　月　日　　医療機関　所在地
薬　局　名　称
氏　名　　印

高額療養費支給に関する確認書（申立書）
下記のとおり確認（申立）します。
年　月　日　　確認者（申請者）名　　印
矢吹町長　様

療養を受けた者の氏名	療養を受けた病院診療所等	病院等で支払った一部負担金等	世帯合算額から控除する額	高額療養費支給決定額	摘要
合計					

給付決定額									
決裁	課長		課長補佐		係長		係員		

重度心身障害者医療費給付申請書

施設への住民要望が満たされるのか

答 合意形成を図りながら進める

安井 総事業費20億6千3百万円の駅周辺整備計画、約16億円の道の駅整備等の計画に対し、財政的懸念や、施設への住民要望が満たされるのかなど様々な不安が町民から聞かれます。こういった声にどう答えるのか、今後の財政負担軽減や町全体を見据えた計画見直しが必要ではないか。

町長 今後見込まれる公共施設等に老朽化に伴う更新需要の増加等に対しては、今年3月に策定しました「矢吹町公共施設等総合管理計画」における全体方針の5つの柱である、施設の長寿命化、施設の複合化、機能集約、管理運営の効率化、新たな事業手法の活用、取組体制の構築を基本方針としながら、個別施設計画を策定することにより、効率的かつ効果的な事業の推進を図ることで財政の健全化に努めていく。「（仮称）矢吹町複合施設整備検討委員会」において、事業の進展に合わせ、学識経験者、各種関係団体、施設規模、施設内容、運営形態、既存施設の利活用等についても十分に議論を重ね、合意形成を図りながら進めていく。

その他の質問事項
- 役場窓口での手続き充実と減免制度拡充について

矢吹駅西口の様子