令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
北海道の基準 法別(45)		45	1　身体障がい者1～3級(3級は内部障害に限る) ※内部障害とは、心臓、腎臓、呼吸器、膀胱、直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫･肝臓の機能障害を持つ者のみ道基準 2　重度の知的障がい者(IQおおむね35以下、身障者にあってはIQおおむね50以下) 3　精神手帳1級(入院医療を除く) ＊扶養義務者に一定の所得がある場合は対象外	1　3歳に達する日(誕生日の前日)の 属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 2　市(町･村)民税非課税世帯の3歳以上の者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 3　3歳以上の者 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	1　3歳に達する日(誕生日の前日)の 属する月の末日までの者 ＊入院と同様 2　市(町･村)民税非課税世帯の3歳以上の者 ＊入院と同様 3　3歳以上の者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有		平成30年8月診療分から
札幌市	47014006	47	1　身体障がい者1～3級(3級は内部障害に限る) ※内部障害とは、心臓、腎臓、呼吸器、膀胱、直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫･肝臓の機能障害を持つ者のみ道基準 2　重度の知的障がい者(IQおおむね35以下、身障者にあってはIQおおむね50以下) 3　精神手帳1級 ＊扶養義務者に一定の所得がある場合は対象外	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度(多数回該当44,400円)	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月3,000円限度 (院内処方は6,000円)	対象外	有	対象(一律1割相当負担金月3,000円限度)	平成30年8月診療分から(令和7年4月診療分から一部変更)
函館市	47010020	47	○「北海道の基準」のとおり ○医師意見書において1～3級の障害者手帳を申請中の者 ○知的障がい者のIQ50以下の者 ○身体障がい者3級(内部障害を除く)の者 ※訪問看護は平成30年10月診療分からレセプト請求可	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
小樽市	47010038	47	○「北海道の基準」のとおり	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 柔道整復　270円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	令和2年8月診療分から（令和6年8月診療分から一部変更）
旭川市	45010048	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010047	46	「北海道の基準」のとおり	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金から初診時一部負担金を除いた額 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金から初診時一部負担金を除いた額 月18,000円限度	対象外	有	対象（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの者自己負担なし）	平成30年8月診療分から（令和7年8月診療分から一部変更）
室蘭市	45010055	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	47010053	47	○60歳以上の身体障がい者3級（内部障害を除く）の者 ○60歳以上の身体障がい者4級下肢障害（1、3、4号）、音声機能障害 及び 言語機能又はそしゃく機能障害の者 ○知的障がい者のIQ50以下の者 ○精神福祉手帳1級の者（入院のみ） ○60歳以上の精神福祉手帳2級の者 ○国民年金法別表1級の者 ○60歳以上の国民年金法別表2級の者	非課税世帯 及び 課税世帯の3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の3歳以上の者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の3歳以上の者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
釧路市	45010063	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）
	46010062	46	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年11月診療分から一部変更）
帯広市	45010071	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010070	46	○課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
北見市	47010087	47	「北海道の基準」のとおり	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年8月診療分から一部変更）
夕張市	45010097	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010096	46	○15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
岩見沢市	45010105	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010104	46	○入院：18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの児童 ○外来：18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの児童	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年10月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
網走市	45010113	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010112	46	○非課税世帯の高校卒業（満18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日）後の者 ○高校卒業（満18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日）までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（和6年8月診療分から一部変更）
留萌市	45010121	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
苫小牧市	47010137	47	○「北海道の基準」のとおり ○知的障がい者のIQ50以下の者 ○身体障がい者3級（内部障害を除く）の者	非課税世帯 及び 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
稚内市	47010145	47	「北海道の基準」のとおり	1　非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ※高等学校の定時制又は通信制の第4学年に在学している方は19歳年度末まで 自己負担なし 2　非課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 ※高等学校の定時制又は通信制の第4学年に在学している方を除く 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 3　課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 ※高等学校の定時制又は通信制の第4学年に在学している方を除く 1割相当負担金 月24,600円限度	1　非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ※高等学校の定時制又は通信制の第4学年に在学している方は19歳年度末まで 自己負担なし 2　非課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 ※高等学校の定時制又は通信制の第4学年に在学している方を除く 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 3　課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 ※高等学校の定時制又は通信制の第4学年に在学している方を除く 1割相当負担金 月8,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和7年8月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
美唄市	45010154	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010153	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和2年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）
芦別市	45010162	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010161	46	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和4年4月診療分から一部変更）
江別市	47010178	47	「北海道の基準」のとおり	非課税世帯 及び 課税世帯の12歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の12歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
赤平市	45010188	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010187	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
紋別市	45010196	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010195	46	○課税世帯の3歳以上18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者及び19歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者（高等学校の定時制の課程又は通信制の課程の第4学年に在学している者に限る。）	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和3年8月診療分から一部変更）

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
士別市	45010204	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010203	46	○15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
			○非課税世帯の15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者（訪問看護）	なし	なし			対象（1割相当負担金　月3,000円限度）	令和5年8月診療分から
名寄市	45010212	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010211	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年10月診療分から一部変更）
三笠市	45010220	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010229	46	○入院：18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和7年8月診療分から
根室市	45010238	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010237	46	（1）18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ＊18歳に達する日以後の最初の3月31日において学校教育法に規定する高等学校に在学していた者であって、その翌日以後、引き続き高等学校に在学しているものを含む （2）非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
千歳市	47010244	47	「北海道の基準」のとおり	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和7年8月診療分から一部変更）
滝川市	45010253	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010252	46	○15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）
砂川市	45010261	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010260	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和2年8月診療分から（令和6年4月診療分から一部変更）
歌志内市	45010279	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010278	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
深川市	45010287	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010286	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年8月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
富良野市	45010295	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象（課税世帯及び高校生以上の者1割相当負担金月8,000円限度）	平成30年8月診療分から
	46010294	46	○非課税世帯 ○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和4年12月診療分から一部変更）
登別市	45010303	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	47010301	47	○知的障がい者のIQ50以下の者	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
恵庭市	47010319	47	○「北海道の基準」のとおり ○身体障がい者3級（内部障害を除く）	非課税世帯 及び 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円） 課税世帯の身体障がい者3級（外部障害）で18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 2割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度 課税世帯の身体障がい者3級（外部障害）で15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 2割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和7年4月診療分から一部変更）
伊達市	45010329	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
北斗市	45010345	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46010344	46	「北海道の基準」のとおり	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47010343	47	○身体障がい者3級（内部障害を除く） ○身体障がい者4級 ○知的障がい者のIQ65以下 ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
北広島市	45010519	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010518	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 ※北広島市内の保険医療機関を受診した場合、未就学児は自己負担なし	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 ※北広島市内の保険医療機関を受診した場合、未就学児は自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から （令和8年4月診療分から一部変更）
石狩市	47010525	47	「北海道の基準」のとおり	①非課税世帯の者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 ②課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 ③課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）の後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	①非課税世帯の者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 柔整・はり・きゅう　270円 ②課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 柔整・はり・きゅう　270円 ③課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）の後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度（年144,000円限度）	対象外	有	対象	令和2年4月診療分から（令和7年4月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
当別町	45010535	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010534	46	○入院：18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○外来：課税世帯の3歳以上18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	初診時一部負担金（自己負担）のみ 医科　580円 歯科　510円 柔道整復　270円	対象外	有	対象	令和2年8月診療分から（令和6年8月診療分から一部変更）
新篠津村	45010543	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010542	46	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診療分から
	47010541	47	所得制限による道の「重度心身障がい者医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和2年8月診療分から
松前町	45010576	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010575	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
福島町	45010584	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010583	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
知内町	45010592	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010591	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	47010590	47	○身体障がい者3級（内部障害を除く） ○知的障がい者のIQ50以下	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 非課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 非課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
木古内町	45010600	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010609	46	「北海道の基準」のとおり	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
七飯町	45010634	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46010633	46	「北海道の基準」のとおり	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47010632	47	○身体障がい者3級（内部障害を除く） ○身体障がい者4級（内部障害のみ） ○知的障がい者のIQ50以下 ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
鹿部町	45010683	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010682	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
森町	45010709	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010708	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和元年8月診療分から一部変更）
八雲町	45010717	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010716	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和元年8月診療分から
長万部町	45010725	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010724	46	「北海道の基準」のとおり	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（H30年12月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
江差町	45010733	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010732	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	47010731	47	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者で精神手帳1級の者（入院のみ）	自己負担なし	なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
上ノ国町	45010741	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010740	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	47010749	47	所得制限による道の「重度心身障害者等医療給付事業」の非該当者	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	令和4年8月診療分から
厚沢部町	45010758	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010757	46	○課税世帯の3歳以上の者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月8,000円限度（入院・外来合算）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月8,000円限度（入院・外来合算）	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和元年8月診療分から一部変更）
	47010756	47	○身体障がい者3級（内部障害を除く） ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 非課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月8,000円限度（入院・外来合算）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 非課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月8,000円限度（入院・外来合算）	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和元年8月診療分から一部変更）
乙部町	45010766	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010765	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの児童	初診時一部負担金 医科580円 歯科510円	初診時一部負担金 医科580円 歯科510円	対象外	有	対象	令和5年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
奥尻町	45010790	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
せたな町	45010816	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010815	46	○課税世帯の3歳に達する日（誕生日の前日）の翌月からの者	1割相当負担金 月28,800円限度 （多数該当の場合は22,200円）	1割相当負担金 月9,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（H31年4月診療分から一部変更）
今金町	45010824	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010823	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
島牧村	45010832	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010831	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以降の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和3年4月診療分から
	47010830	47	○身体障がい者3級（内部障害を除く）	18歳に達する日（誕生日の前日）以降の最初の3月31日までの者 自己負担なし　（保険適用外は除く） 18歳に達する日（誕生日の前日）以降の最初の4月1日からの者 「北海道の基準」のとおり	18歳に達する日（誕生日の前日）以降の最初の3月31日までの者 自己負担なし　（保険適用外は除く） 18歳に達する日（誕生日の前日）以降の最初の4月1日からの者 「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和3年4月診療分から一部変更）
寿都町	45010840	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
黒松内町	45010857	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	一部	対象	平成30年8月診療分から
	46010856	46	○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	一部	対象	平成30年8月診療分から
	47010855	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者（所得額830万円未満の者に限る）の者	1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	一部	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
蘭越町	45010865	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46010864	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47010863	47	○精神手帳1級（入院医療） ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
ニセコ町	45010873	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010872	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	47010871	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし ○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし ○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度（多数回該当44,400円）	対象外	無	対象	令和3年8月診療分から
真狩村	45010881	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
留寿都村	45010899	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46010898	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし ○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし ○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	無	対象	令和2年8月診療分から（令和4年4月診療分から一部変更）
	47010897	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし ○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者（精神障がい者の入院を除く） 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし ○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	無	対象	令和2年8月診療分から（令和4年4月診療分から一部変更）
喜茂別町	45010907	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
京極町	45010915	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010914	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和6年8月診療分から
倶知安町	45010923	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010922	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年8月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
共和町	45010931	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010930	46	○3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 ○非課税世帯の者	なし	基本利用料の負担なし（訪問看護）	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47010939	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	3歳に達する日（誕生日の前日）の 属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 3歳以上の者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	3歳に達する日（誕生日の前日）の 属する月の末日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 3歳以上の者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
岩内町	45010949	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
泊村	45010956	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46010955	46	「北海道の基準」のとおり	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47010954	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
神恵内村	45010964	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象外	平成30年8月診療分から
	46010963	46	○課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象外	平成30年8月診療分から（令和4年8月診療分から一部変更）
	47010962	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし それ以外の者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし それ以外の者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象外	平成30年8月診療分から（令和4年8月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
積丹町	45010972	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46010971	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和5年1月診療分から
	47010970	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし ○18歳以上の市(町・村)民税非課税世帯の者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 ○18歳以上の市(町・村)民税課税世帯の者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし ○18歳以上の市(町・村)民税非課税世帯の者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 ○18歳以上の市(町・村)民税課税世帯の者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	令和5年1月診療分から
古平町	45010980	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
仁木町	45010998	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47010996	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
余市町	45011004	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	令和5年8月診療分から
	46011003	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和5年8月診療分から
	47011002	47	○後期高齢者医療保険非加入者 ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 ・町民税非課税世帯 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 ・町民税課税世帯 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 ・町民税非課税世帯 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 ・町民税課税世帯 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から(令和5年8月診療分から一部変更)

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
赤井川村	45011012	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
南幌町	45011046	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和4年4月診療分から一部変更）
	46011045	46	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和4年4月診療分から一部変更）
	47011044	47	所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日まで	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和4年4月診療分から
奈井江町	45011053	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011052	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47011051	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
上砂川町	45011061	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011060	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
由仁町	45011079	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011078	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年10月診療分から一部変更）
長沼町	45011087	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011086	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から(令和6年10月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
栗山町	45011095	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011094	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から(令和5年4月診療分から一部変更)
月形町	45011103	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
浦臼町	45011111	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011110	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
新十津川町	45011129	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011128	46	「北海道の基準」のとおり	非課税世帯 及び 課税世帯の3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 自己負担なし 課税世帯の3歳に達する日（誕生日の前日）の翌月からの者 1割相当負担金から初診時一部負担金を除いた額 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 自己負担なし 課税世帯の3歳に達する日（誕生日の前日）の翌月からの者 1割相当負担金から初診時一部負担金を除いた額 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47011127	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 自己負担なし 3歳に達する日（誕生日の前日）の翌月からの者 1割相当負担金から初診時一部負担金を除いた額 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 自己負担なし 3歳に達する日（誕生日の前日）の翌月からの者 1割相当負担金から初診時一部負担金を除いた額 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
妹背牛町	45011137	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011136	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
秩父別町	45011145	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
雨竜町	45011152	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
北竜町	45011160	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011169	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	47011168	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
沼田町	45011178	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
幌加内町	45011186	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
鷹栖町	45011194	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011193	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和元年8月診療分から（令和5年4月診療分から一部変更）
東神楽町	45011202	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011201	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和4年10月診療分から一部変更）
	47011200	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和4年10月診療分から一部変更）

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
当麻町	45011210	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011219	46	「北海道の基準」のとおり	非課税世帯の20歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 非課税世帯の20歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の翌月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯の20歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 非課税世帯の20歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の翌月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年4月診療分から一部変更）
比布町	45011228	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011227	46	○非課税世帯 及び 課税世帯の15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
愛別町	45011236	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011235	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
上川町	45011244	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011243	46	○非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	47011242	47	○知的障がい者のIQ55以下の者	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯 及び 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
東川町	45011251	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
美瑛町	45011269	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
上富良野町	45011277	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011276	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○住民税非課税世帯の者 ○住民税均等割のみ課税、所得割非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年4月診療分から一部変更）
中富良野町	45011285	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011284	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）
南富良野町	45011293	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
占冠村	45011301	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011300	46	「北海道の基準」のとおり	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47011309	47	○身体障がい者3級（内部障害を除く） ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
和寒町	45011319	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011318	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和4年8月診療分から一部変更）
	47011317	47	○後期高齢者医療保険非加入者 ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和4年8月診療分から一部変更）
剣淵町	45011327	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
下川町	45011350	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011359	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年4月診療分から一部変更）
美深町	45011368	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
音威子府村	45011376	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011375	46	○15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
中川町	45011384	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象外	平成30年8月診療分から
	46011383	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象外	平成30年8月診療分から
	47011382	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象外	平成30年8月診療分から
増毛町	45011392	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
小平町	45011400	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
苫前町	45011418	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011417	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
羽幌町	45011426	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011425	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年4月診療分から一部変更）
初山別村	45011434	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011433	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
遠別町	45011442	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
天塩町	45011459	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011458	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（H31年4月診療分から一部変更）
	47011457	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者で、18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの児童	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（H31年4月診療分から一部変更）
幌延町	45011467	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011466	46	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和3年4月診療分から
	47011465	47	所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和3年4月診療分から
猿払村	45011475	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
浜頓別町	45011483	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
中頓別町	45011491	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
枝幸町	45011509	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
豊富町	45011525	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011524	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和2年11月診療分から一部変更）
礼文町	45011533	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
利尻町	45011541	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011540	46	○3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
利尻富士町	45011558	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
大空町	45011574	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011573	46	「北海道の基準」のとおり	課税・非課税世帯：18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 非課税世帯：18歳以上の者 　自己負担なし 上記以外の者 1割負担の1/2助成 　月28,800円限度	課税・非課税世帯：18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 非課税世帯：18歳以上の者 　自己負担なし 上記以外の者 1割負担の1/2助成 　月9,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年4月診療分から一部変更）
美幌町	45011582	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011581	46	「北海道の基準」のとおり	○非課税世帯 ○課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 上記以外の者 1割負担の1／2助成 　月28,800円限度	○非課税世帯 ○課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 上記以外の者 1割負担の1／2助成 　月9,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年8月診療分から一部変更）
津別町	45011590	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011599	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和3年4月診療分から一部変更）
斜里町	45011608	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011607	46	○法別45での助成後に負担金が残った18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○法別45での助成後に負担金が残った非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）
	47011606	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者のうち、18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	一部	対象	令和5年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
清里町	45011616	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011615	46	○課税・非課税世帯：3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 ○非課税世帯：3歳以上の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
小清水町	45011624	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011623	46	○課税・非課税世帯：3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 ○非課税世帯：3歳以上の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47011622	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 自己負担なし 3歳に達する日（誕生日の前日）の翌月からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 自己負担なし 3歳に達する日（誕生日の前日）の翌月からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
訓子府町	45011640	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011649	46	○課税世帯の3歳に達する日（誕生日の前日）の翌月から18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）
	47011648	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）
置戸町	45011657	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011656	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和4年8月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
佐呂間町	45011673	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
遠軽町	45011707	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011706	46	○課税・非課税世帯：3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 ○非課税世帯：3歳以上の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
湧別町	45011749	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011748	46	○課税・非課税世帯：3歳に達する日（誕生日の前日）の属する月の末日までの者 ○非課税世帯：3歳以上の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
滝上町	45011756	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
興部町	45011764	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011763	46	「北海道の基準」を満たす3歳に到達する日（誕生日の前日）の属する月の翌月1日から18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの課税世帯の方	初診時一部負担金 医科580円 歯科510円	初診時一部負担金 医科580円 歯科510円 柔道整復　270円	対象外	有	対象	令和2年8月診療分から
西興部村	45011772	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
雄武町	45011780	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011789	46	○課税世帯の3歳以上の者から18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47011788	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
豊浦町	45011798	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011797	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	47011796	47	○知的障がい者のIQ50以下の者 ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 非課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 非課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和元年8月診療分から一部変更）
洞爺湖町	45011806	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011805	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）
壮瞥町	45011830	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011839	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和3年8月診療分から一部変更）
	47011838	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和3年8月診療分から一部変更）
白老町	45011848	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011847	46	○18歳に達する日(誕生日の前日)以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和5年8月診療分から（令和6年8月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
安平町	45011863	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011862	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和3年8月診療分から一部変更）
厚真町	45011871	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46011870	46	○世帯合計所得240万円未満の課税世帯の者 ○課税世帯の3歳以上6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47011879	47	○知的障がい者のIQ50以下の者 ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	非課税世帯、世帯合計所得240万円未満の課税世帯の者 及び 課税世帯の3歳以上6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	非課税世帯、世帯合計所得240万円未満の課税世帯の者 及び 課税世帯の3歳以上6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
むかわ町	45011889	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011888	46	○課税世帯の3歳以上6歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
平取町	45011913	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
日高町	45011921	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011920	46	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和7年8月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
新冠町	45011939	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011938	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和8年4月診療分から
新ひだか町	45011947	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011946	46	○15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和3年8月診療分から
	47011945	47	○12歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日から15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの精神手帳1級の者（入院のみ） ○12歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの精神手帳1級の者の入院は公費90・91で対応するため、重度と子どもそれぞれの受給者証を交付	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和3年8月診療分から
浦河町	45011962	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
様似町	45011970	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011979	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
えりも町	45011988	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011987	46	○15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和5年8月診療分から
	47011986	47	○身体障がい者3級（内部障害を除く）	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
			○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」及び町単独の「身体障がい者3級（内部障害を除く）」の非該当者における15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和5年8月診療分から
音更町	45011996	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46011995	46	○15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者（小中学生は入院のみ） ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
士幌町	45012002	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012001	46	○課税・非課税世帯：18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯：18歳以上の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和4年8月診療分から一部変更）
上士幌町	45012010	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012019	46	○課税・非課税世帯：18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯：18歳以上の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
鹿追町	45012028	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012027	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和02年2月診療分から
新得町	45012036	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
清水町	45012044	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012043	46	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	令和元年8月診療分から
芽室町	45012051	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012050	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和5年4月診療分から一部変更）
	47012059	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者における18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和5年4月診療分から一部変更）
中札内村	45012069	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46012068	46	「北海道の基準」のとおり	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47012067	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
更別村	45012077	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012076	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
大樹町	45012093	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012092	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年10月診療分から一部変更）
広尾町	45012101	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46012100	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和5年4月診療分から一部変更）
幕別町	45012119	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012118	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年10月診療分から一部変更）
池田町	45012127	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012126	46	○非課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
豊頃町	45012135	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012134	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
本別町	45012143	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012142	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
足寄町	45012150	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012159	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和2年8月診療分から（令和5年10月診療分から一部変更）

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
陸別町	45012168	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46012167	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47012166	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57，600円限度（多数回該当44，400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18，000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
浦幌町	45012176	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
釧路町	45012184	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012183	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和5年8月診療分から一部変更）
厚岸町	45012192	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012191	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
浜中町	45012200	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46012209	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47012208	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 1割相当負担金 月18,000円限度	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
標茶町	47012216	47	○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から（令和元年8月診療分から47のみ）
弟子屈町	45012226	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012225	46	「北海道の基準」のとおり	18歳に達する日（誕生日の前日）以後最初の3月31日までの者 自己負担なし 上記以外の課税世帯の者 月28,800円限度（多数回該当22,200円）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後最初の3月31日までの者 自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年8月診療分から一部変更）
鶴居村	45012242	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	46012241	46	「北海道の基準」のとおり	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 課税世帯の18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　511円	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
	47012240	47	○後期高齢者医療保険非加入者 ○所得制限による道の「重度心身医療給付事業」の非該当者	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円	対象外	無	対象	平成30年8月診療分から
白糠町	45012259	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012258	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 ○非課税世帯の者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から

令和8年4月1日最終更新

【 重度心身障がい者　受託市町村一覧 】

市町村名	公費実施機関番号	法別	対象者	自己負担		食　事療養費	所得制限	訪問看護	受託年月日
				入院	外来				
別海町	45012275	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012274	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年4月診療分から一部変更）
	47012273	47	○精神手帳1・2級（入院医療）	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者 自己負担なし 18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の4月1日からの者 【非課税世帯】 初診時一部負担金 医科　580円 歯科　510円 【課税世帯】 1割相当負担金 月57,600円限度（多数回該当44,400円）	なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から（令和6年4月診療分から一部変更）
中標津町	45012283	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
標津町	45012291	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012290	46	○18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
羅臼町	45012309	45	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	「北海道の基準」のとおり	対象外	有	対象	平成30年8月診療分から
	46012308	46	18歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者	自己負担なし	自己負担なし	対象外	有	対象	令和4年8月診療分から