

問い合わせ先	健康福祉局障害自立支援課
	5 0 4 - 2 1 4 8

自立支援医療（育成医療・更生医療）に係る自己負担上限月額の変更

1 支援策の内容

自立支援医療（育成医療・更生医療）に係る自己負担上限月額を変更

2 対象者（要件等）

災害による市民税の減免の要件に該当することにより、自己負担上限月額の所得区分が変更となる方

3 手続きの方法

お住いの区福祉課に申請書を提出してください。

○中区福祉課障害福祉係	(TEL) 504-2588	(FAX) 504-2175
○東区福祉課障害福祉係	(TEL) 568-7734	(FAX) 568-7781
○南区福祉課障害福祉係	(TEL) 250-4132	(FAX) 254-9184
○西区福祉課障害福祉係	(TEL) 294-6346	(FAX) 294-6311
○安佐南区福祉課障害福祉係	(TEL) 831-4946	(FAX) 879-8565
○安佐北区福祉課障害福祉係	(TEL) 819-0608	(FAX) 819-0602
○安芸区福祉課障害福祉係	(TEL) 821-2816	(FAX) 821-2832
○佐伯区福祉課障害福祉係	(TEL) 943-9769	(FAX) 923-1611

4 その他

変更期間は、申請のあった日の属する月の翌月初日から受給者証の有効期間内