

難病医療費助成(難病助成[国疾病・都疾病])・小児慢性疾患医療費助成(小慢)と

①心身障害者医療費助成制度(マル障) 法別番号 80
②ひとり親家庭等医療費助成制度(マル親) 法別番号 81 }との併用(3併)について

(令和5年7月更新 東京都福祉局生活福祉部医療助成課)

難病助成・小慢(第1公費)との併用におけるマル障・マル親(第2公費)の助成方法は次のとおりとなります。

一部負担金の徴収方法(難病助成・小慢とマル障課税者 80136***・マル親課税者 81136***)

難病助成・小慢で一部負担額が発生する場合に、マル障・マル親が助成し、総点数の1割(ただし、当該受診の難病助成・小慢上限まで)が窓口での自己負担となります。

受診ごと難病助成・小慢の一部負担額まで1割を徴収し、難病助成・小慢の一部負担額が発生しない場合は徴収しません(累計での徴収はしません)。

■医療保険一部負担3割、難病助成・小慢上限額5,000円、マル障・親一部負担1割の場合
難病助成・小慢の一部負担額をマル障・マル親が助成(総点数の1割(当該受診の難病・小慢上限まで)は自己負担)

診療	総点数	医療保険		難病助成・小慢		マル障課税・マル親課税		
		保険給付	一部負担	助成	一部負担	助成	一部負担	考え方
1日目	2,200点	15,400円	6,600円	2,200円	4,400円	2,200円	2,200円	1割負担
2日目	1,000点	7,000円	3,000円	2,400円	600円	0円	600円	1割のうち難病上限まで
3日目	2,000点	14,000円	6,000円	6,000円	0円	0円	0円	
4日目	5,000点	35,000円	15,000円	15,000円	0円	0円	0円	
合計	10,200点	71,400円	30,600円	25,600円	5,000円	2,200円	2,800円	

難病助成・小慢自己負担上限額管理票にはこの金額を記載

実際の窓口徴収額

上記の件の詳細につきましては、下記ホームページをご参照ください。

東京都福祉保健局トップ⇒分野からのご案内「医療・保健」⇒医療助成
<https://www.fukushi.metro.tokyo.jp/seikatsu/josei/index.html>

【担当】東京都福祉局生活福祉部医療助成課

電話(マル障担当)03-5320-4571 (マル親担当)03-5320-4282

**難病(法別 54・83)又は小慢(法別 52)とマル障・親(一部負担あり)との併用における
一部負担金の算出・レセプト記載方法**

令和 5 年 7 月更新 東京都福祉局生活福祉部医療助成課

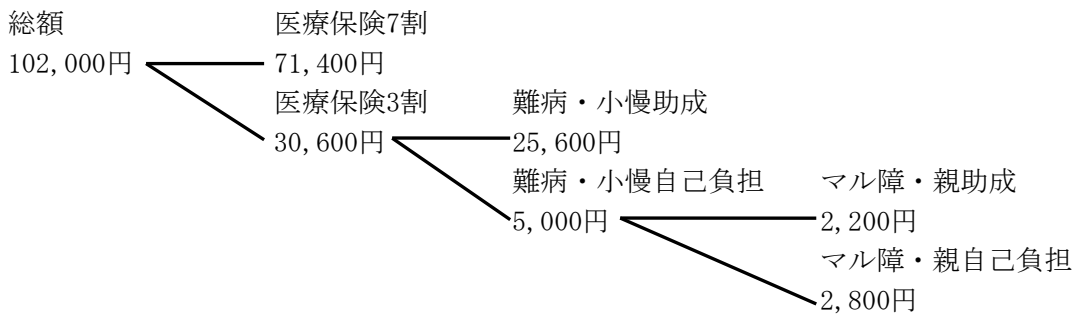
公費①： 難病[国疾病](54) 又は 難病[都疾病](83) 又は 小慢(52)
公費②： マル障[課税](80136) 又は マル親[課税](81136)

【事例 1】

(全て難病・小慢の診療、外来、医療保険自己負担 3 割、難病・小慢自己負担上限額 5,000 円)

一部負担金の算出

診療日 (例)	点数 (全て難病適用)	公費① (54・83・52) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	2,200	4,400	2,200	点数の1割
1月6日	1,000	600	600	点数の1割のうち難病負担額まで
1月7日	2,000	0	0	
1月8日	5,000	0	0	
合計	10,200	5,000	2,800	



自己負担上限額管理票の記載

月額自己負担上限額 5,000円

日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割分)	自己負担額	自己負担の累計額 (月額)	マル障・親の一部 負担金(実際の窓 口徴収額)
1月5日	〇〇病院	22,000円	4,400円	4,400円	2,200円
1月6日	〇〇病院	10,000円	600円	5,000円	600円
1月7日	〇〇病院	20,000円			
1月8日	〇〇病院	50,000円			

診療報酬明細書の記載

	請求(点)	決定(点)	一部負担金額(円)
保険	10,200		
公費①	10,200		5,000
公費②	10,200		2,800

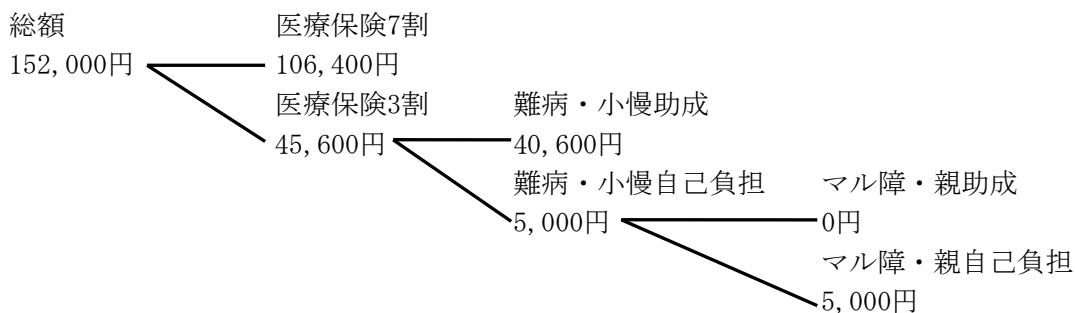
(注) 一部負担金の算定で 10 円未満の端数が生じる場合は、窓口では 10 円未満を四捨五入し 10 円単位で徴収するが、レセプトには四捨五入する前の 1 円単位で記載する。

【事例2】

(全て難病・小慢の診療、外来、医療保険自己負担3割、難病・小慢自己負担上限額5,000円)

一部負担金の算出

診療日 (例)	点数 (全て難病適用)	公費① (54・83・52) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	7,200	5,000	5,000	点数の1割のうち難病負担額まで
1月6日	1,000	0	0	
1月7日	2,000	0	0	
1月8日	5,000	0	0	
合計	15,200	5,000	5,000	



自己負担上限額管理票の記載

月額自己負担上限額 5,000円

日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割分)	自己負担額	自己負担の累計額 (月額)
1月5日	〇〇病院	72,000円	5,000円	5,000円
1月6日	〇〇病院	10,000円		
1月7日	〇〇病院	20,000円		
1月8日	〇〇病院	50,000円		

マル障・親の一部負担金(実際の窓口徴収額)
5,000円

診療報酬明細書の記載

	請求(点)	決定(点)	一部負担金額(円)
保険	15,200		
公費①	15,200		5,000
公費②	15,200		5,000

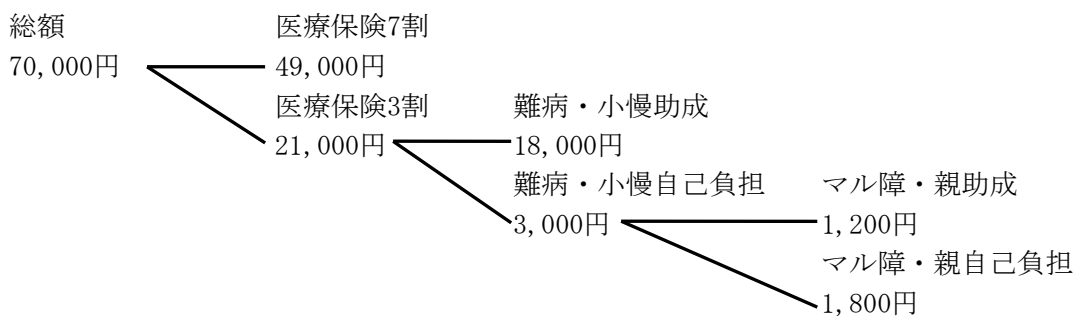
【事例3】

(全て難病・小慢の診療、外来、医療保険自己負担3割、難病・小慢自己負担上限額5,000円)

一部負担金の算出

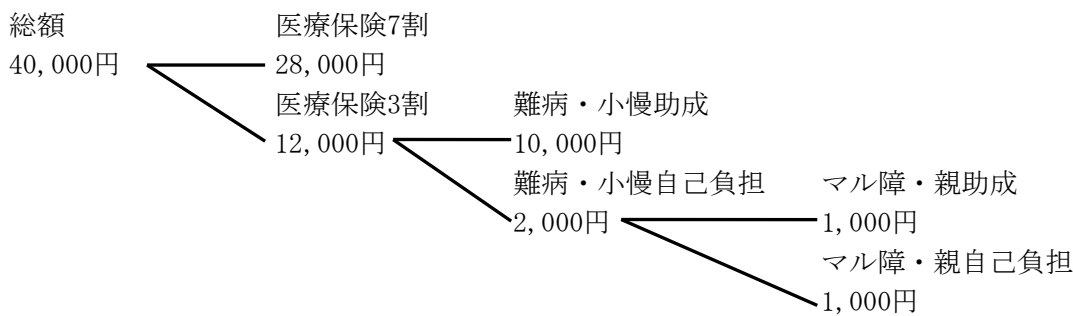
<医療機関>

診療日 (例)	点数 (全て難病適用)	公費① (54・83・52) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	1,200	2,400	1,200	点数の1割
1月6日	800	600	600	点数の1割のうち難病負担額まで
1月7日	2,000	0	0	
1月8日	3,000	0	0	
合計	7,000	3,000	1,800	



<調剤薬局>

診療日 (例)	点数 (全て難病適用)	公費① (54・83・52) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	1,000	2,000	1,000	点数の1割
1月6日	1,500	0	0	
1月7日	700	0	0	
1月8日	800	0	0	
合計	4,000	2,000	1,000	



自己負担上限額管理票の記載

月額自己負担上限額 5,000円

日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割分)	自己負担額	自己負担の累計額 (月額)	マル障・親の一部 負担金(実際の窓 口徴収額)
1月5日	〇〇病院	12,000円	2,400円	2,400円	1,200円
1月5日	□□薬局	10,000円	2,000円	4,400円	1,000円
1月6日	〇〇病院	8,000円	600円	5,000円	600円
1月6日	□□薬局	15,000円			
1月7日	〇〇病院	20,000円			
1月7日	□□薬局	7,000円			
1月8日	〇〇病院	30,000円			
1月8日	□□薬局	8,000円			

診療報酬明細書の記載

<医療機関>

	請求(点)	決定(点)	一部負担金額(円)
保険	7,000		
公費①	7,000		3,000
公費②	7,000		1,800

<調剤薬局>

	請求(点)	決定(点)	一部負担金額(円)
保険	4,000		
公費①	4,000		2,000
公費②	4,000		1,000

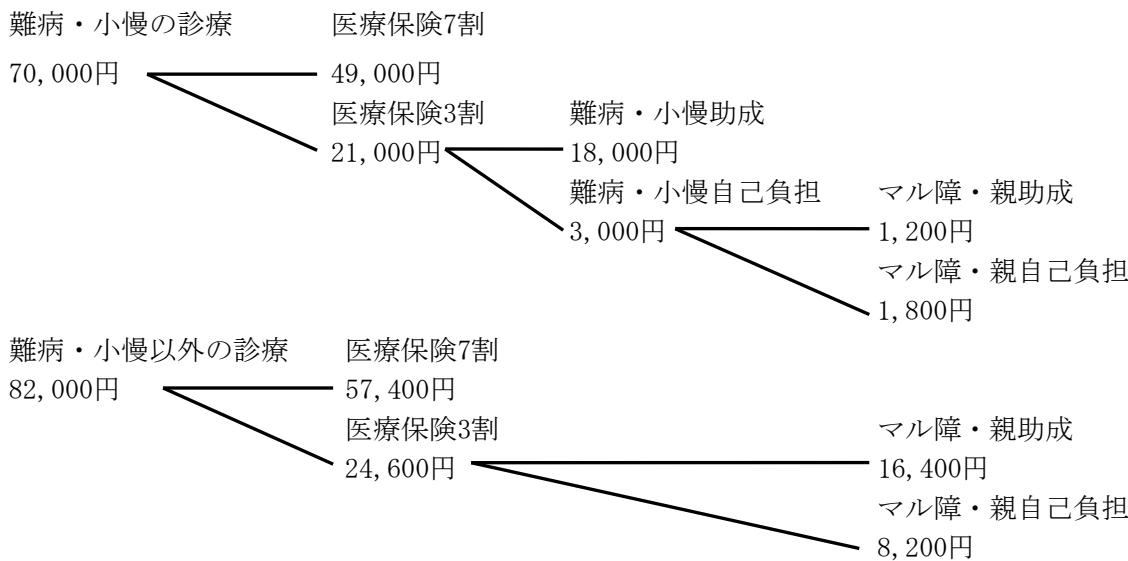
【事例4】 分点数がある場合

(難病・小慢の診療とそれ以外の診療、外来、医療保険自己負担3割、難病・小慢自己負担上限額5,000円)

一部負担金の算出

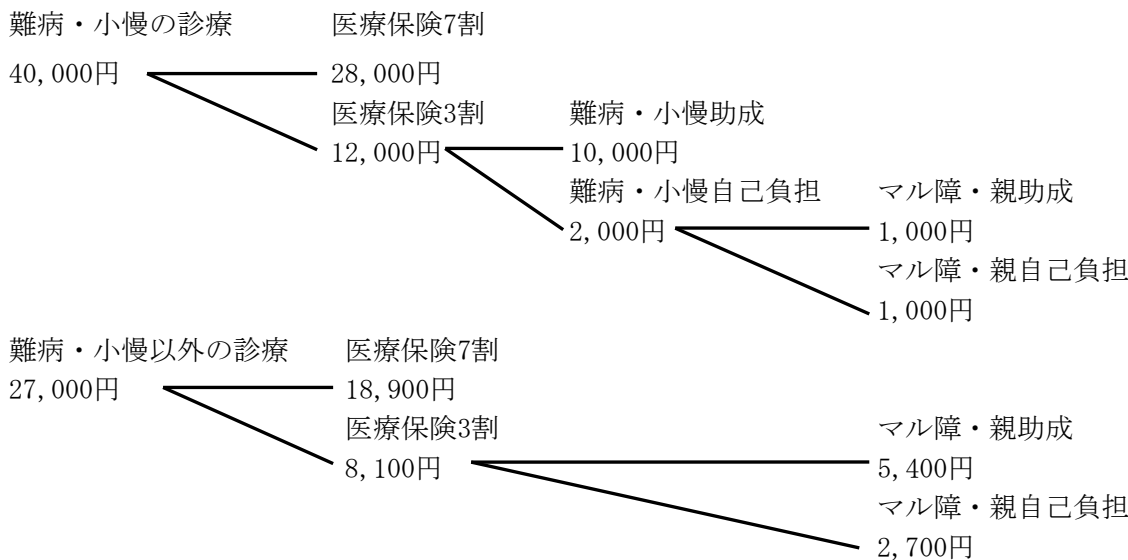
<医療機関>

診療日 (例)	点数 (総点数/うち難病)	公費① (54・83・52) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	7,200 / 1,200	2,400	7,200	難病点数の1割1,200円+難病以外の1割6,000円
1月6日	1,000 / 800	600	800	難病点数の1割のうち難病負担額まで600円+難病以外の1割200円
1月7日	2,000 / 2,000	0	0	難病負担額なし、難病以外なしのため0円
1月8日	5,000 / 3,000	0	2,000	難病以外の1割2,000円
合計	15,200 / 7,000	3,000	10,000	



<調剤薬局>

診療日 (例)	点数 (総点数/うち難病)	公費① (54・83・52) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	3,000 / 1,000	2,000	3,000	難病点数の1割1,000円+難病以外の1割2,000円
1月6日	2,000 / 1,500	0	500	難病部分負担なしのため0円+難病以外の1割500円
1月7日	700 / 700	0	0	難病負担額なし、難病以外なしのため0円
1月8日	1,000 / 800	0	200	難病以外の1割200円
合計	6,700 / 4,000	2,000	3,700	



自己負担上限額管理票の記載

月額自己負担上限額 5,000円

日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割分)	自己負担額	自己負担の累計額 (月額)	マル障・親の一部 負担金(実際の窓 口徴収額)
1月5日	〇〇病院	12,000円	2,400円	2,400円	7,200円
1月5日	□□薬局	10,000円	2,000円	4,400円	3,000円
1月6日	〇〇病院	8,000円	600円	5,000円	800円
1月6日	□□薬局	15,000円			500円
1月7日	〇〇病院	20,000円			0円
1月7日	□□薬局	7,000円			0円
1月8日	〇〇病院	30,000円			2,000円
1月8日	□□薬局	8,000円			200円

診療報酬明細書の記載 (国保)

<医療機関>

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保険	15,200		
公費①	7,000		3,000
公費②	8,200		10,000

<調剤薬局>

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保険	6,700		
公費①	4,000		2,000
公費②	2,700		3,700

診療報酬明細書の記載 (社保)

<医療機関>

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保険	15,200		
公費①	7,000		3,000
公費②	15,200		10,000

<調剤薬局>

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保険	6,700		
公費①	4,000		2,000
公費②	6,700		3,700

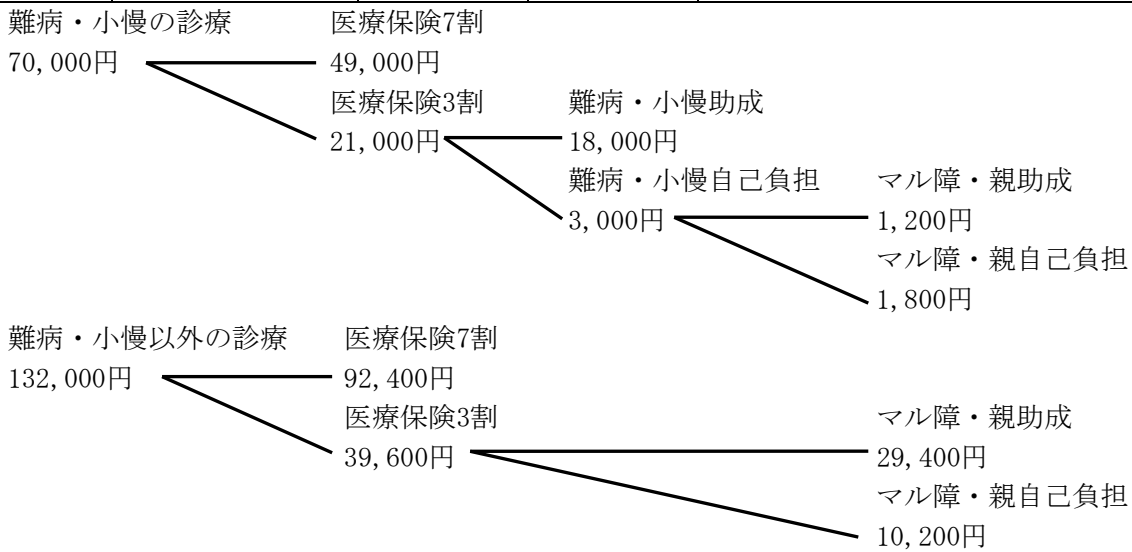
【事例5】 分点数がある場合（マル障・マル親月額上限 12,000 円に達する場合）

（難病・小慢の診療とそれ以外の診療、外来、医療保険自己負担3割、難病・小慢自己負担上限額5,000円）

一部負担金の算出

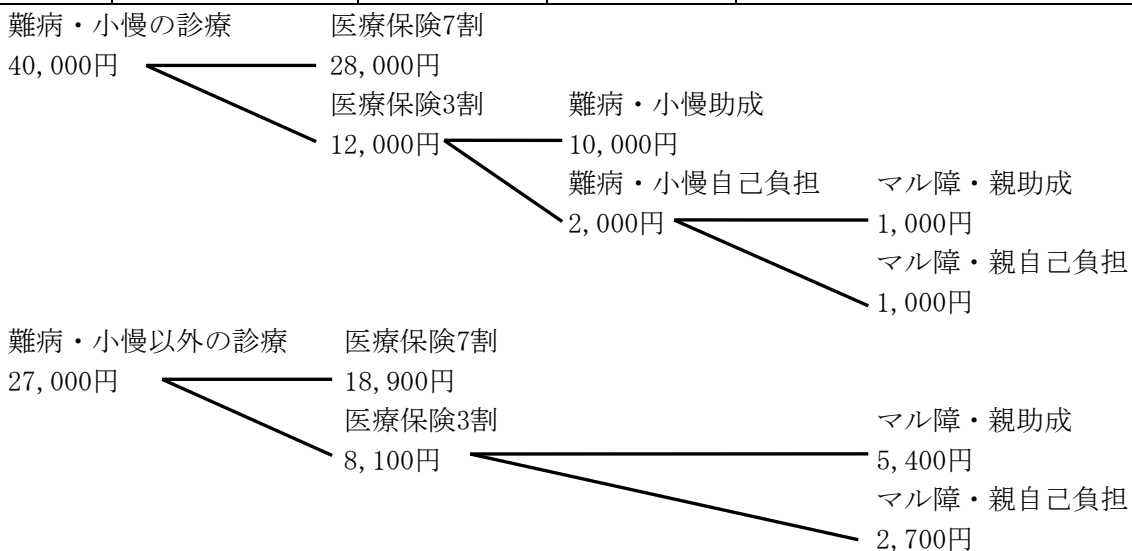
＜医療機関＞

診療日 (例)	点数 (総点数/うち難病)	公費① (54・83・52) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	7,200 / 1,200	2,400	7,200	難病点数の1割1,200円+難病以外の1割6,000円
1月6日	1,000 / 800	600	800	難病点数の1割のうち難病負担額まで600円+難病以外の1割200円
1月7日	2,000 / 2,000	0	0	難病負担額なし、難病以外なしのため0円
1月8日	10,000 / 3,000	0	4,000	難病以外の1割7,000円のうちマル障・親上限額12,000円に達するまでの4,000円
合計	20,200 / 7,000	3,000	12,000	



＜調剤薬局＞

診療日 (例)	点数 (総点数/うち難病)	公費① (54・83・52) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	3,000 / 1,000	2,000	3,000	難病点数の1割1,000円+難病以外の1割2,000円
1月6日	2,000 / 1,500	0	500	難病部分負担なしのため0円+難病以外の1割500円
1月7日	700 / 700	0	0	難病負担額なし、難病以外なしのため0円
1月8日	1,000 / 800	0	200	難病以外の1割200円
合計	6,700 / 4,000	2,000	3,700	



自己負担上限額管理票の記載

月額自己負担上限額 5,000円

日付	指定医療機関名	医療費総額 (10割分)	自己負担額	自己負担の累計額 (月額)	マル障・親の一部 負担金(実際の窓 口徴収額)
1月5日	〇〇病院	12,000円	2,400円	2,400円	7,200円
1月5日	□□薬局	10,000円	2,000円	4,400円	3,000円
1月6日	〇〇病院	8,000円	600円	5,000円	800円
1月6日	□□薬局	15,000円			500円
1月7日	〇〇病院	20,000円			0円
1月7日	□□薬局	7,000円			0円
1月8日	〇〇病院	30,000円			4,000円
1月8日	□□薬局	8,000円			200円

診療報酬明細書の記載 (国保)

<医療機関>

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保険	20,200		
公費①	7,000		3,000
公費②	13,200		12,000

<調剤薬局>

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保険	6,700		
公費①	4,000		2,000
公費②	2,700		3,700

診療報酬明細書の記載 (社保)

<医療機関>

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保険	20,200		
公費①	7,000		3,000
公費②	20,200		12,000

<調剤薬局>

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保険	6,700		
公費①	4,000		2,000
公費②	6,700		3,700