

準保護世帯医療費助成ほか(令和7年4月1日現在)

市町村名		対 象 者	所 得 制 限	自 己 負 担	助成方法	備考
			制限内容	助成内容		
1	各務原市	心身障害者又は病弱者を有する家庭 生活困窮世帯	あり 生活水準が生活保 護法保護基準の1.3 倍までの世帯	あり 医療保険で1ヶ月1 件に対し、自己負担 額＋標準負担額の 5,000円を超える額 を助成	償還	
2	飛騨市	市に住民登録があ る妊産婦	なし	なし	償還	
2						