

制 度 名	自立支援医療(療養介護医療)	主管課名	障害福祉課 精神保健 G		
		問合せ先	029-301-3368		
目的・趣旨	市町村が行う医療費助成事業に対し、助成措置を講じ、これを促進する。				
<p>[対象団体] 市町村</p> <p>[対象事業] ○療養介護医療 病院等への長期入院による医療的ケアに加え、常時の介護を必要とする身体・知的障害者に対する食事や入浴、排せつ等の介護に関する費用の助成を行う。</p> <p>[補助要件等] ○病院等への長期入院による医療的ケアに加え、常時の介護を必要とする身体・知的障害者</p> <p>[対象経費] 療養介護医療費</p> <p>[補助限度額等] 上限なし</p> <p>[経費負担割合]</p>					
区 分		国	県	市町村	その他
		1/2	1/4	1/4	
[3年度当初予算額]		[3年度補助対象団体]			
67,195 千円		水戸市外 43 市町村			
[備考]					