

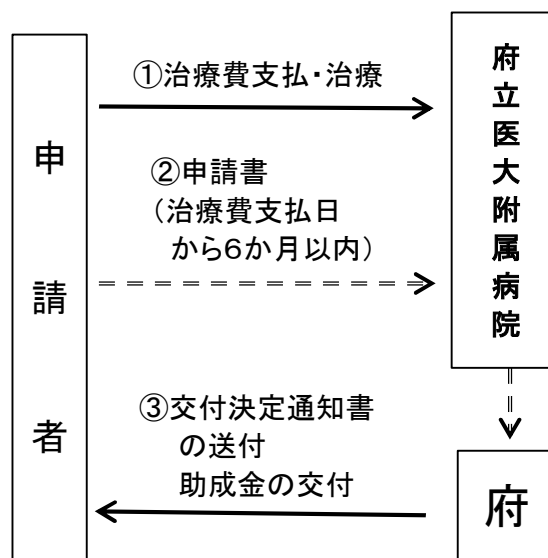
# 陽子線治療費の助成のご案内

京都府では、府立医大附属病院が行う陽子線治療について、府民の患者の方を対象に、医療保険の対象とならない治療費の助成を行っています。

## 1 助成制度の概要

京都府立医大附属病院で受診し、陽子線治療を受ける府民の方が助成の対象となります。

- ① 府立医大附属病院から陽子線治療費の請求書を受けとり、治療費をお支払いください。
- ② 治療費の支払い後、6ヶ月以内ががんセンター窓口まで申請書類をご提出ください。
- ③ 府で申請書類の確認後、不備がなければ交付決定通知書をお送りするとともに、助成金をお振込みします。



## 2 助成を受けることのできる府民の方

- 治療費の支払日の時点で、引き続き1年以上府内に在住していること。
- 陽子線治療費を対象とした先進医療特約付きの保険契約または共済契約を締結しており、治療費全額の給付を受ける方は対象外となります。

〔 ※先進医療特約保険等の給付額が治療費支払額（295万円又は313.5万円）未満の場合は助成の対象となります。 〕

## 3 助成金の交付申請期間

治療費の支払日から6ヶ月以内

## 4 助成の対象となる治療費

京都府立医大附属病院の陽子線治療費の技術料（295万円又は313.5万円）です。

※以下の陽子線治療は、本制度の助成対象になりませんので、ご注意ください。

- 京都府立医大附属病院以外での陽子線治療
- 公的医療保険の適用を受ける陽子線治療

## 5 助成額

### ●一連の治療につき25万円（上限額）

なお、支払日に子ども（18歳になられた日以後の最初の3月31日までの間にある方）がおられる方は50万円（上限額）（先進医療特約保険等の給付額が治療費の金額を下回る場合は、その差額分が助成対象となります。）

## 6 注意事項

- 不正な行為により、本事業の助成金を受けたとき、または、給付後に過誤納が確認されたときなどは、助成金の全部または一部を返還していただきます。

## 7 提出書類

### (1) 申請書

- ・記載例を参考にご提出ください。

### (2) 患者さんご本人の住民票(原本)

#### (支払日以降に発行されたもの)

- ・治療費支払日において、引き続き1年以上、府内に住所を有することを確認させていただきます。
- ・現在の住民票だけで確認できない場合は、以前の住民票や戸籍謄本(抄本)附表などをご提出ください。

### (3) 助成対象経費の支払いを証する書類(コピー)

- ・陽子線治療の治療費について、京都府立医大附属病院が発行する「診療費等請求書兼領収書」にて金融機関で振込みを行ってください。その後、次のいずれかの書類をご提出ください。

#### A (受領した「診療費等請求書兼領収書」に金融機関の押印がある場合)

#### B (受領した「診療費等請求書兼領収書」に金融機関の押印がない場合)

- 「診療費等請求書兼領収書」のコピー、振込を行った際に金融機関が押印した振込金受取書のコピー

#### C (「診療費等請求書兼領収書」がない場合)

- 振込みを証する書類

### (4) 誓約書兼個人情報の取扱に関する同意書

- ・記載例を参考にご提出ください。

## 該当者の方のみ

### (5) 先進医療特約保険等の給付金を受け取るが、治療費に満たない場合

- ・先進医療特約保険等の給付額を証する書類(特約保険等の給付上限額が記載された、保険会社からの通知等)をご提出ください。

※給付金により治療費を全額まかなえる場合は、助成制度の対象外となります。

## 該当者の方のみ

### (6) 子育て世帯の場合

- ・18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子どもがいることを証する書類(子どもと同居している場合:申請者の世帯全員分の住民票(続柄が記載されたもの)(子どもと別居している場合:申請者との続柄が確認できる書類(戸籍謄本等))

## 該当者の方のみ

### (7) 助成金の申請者(看護さんご本人)と助成金を受ける預金口座の名義人が異なる場合

- ・助成金の受領に関する権限を口座の名義人に委任する旨の委任状をご提出ください。

### 【お問い合わせ先】

〒602-8570 京都市上京区下立売新町西入藪ノ内町 京都府文化スポーツ部 大学政策課  
電話:075-414-4526 FAX:075-414-4187