

医療助成費の請求方法

略 称	名 称	法制	請 求 方 法	
			都内医療機関	都外医療機関
マ ル 都	難病医療(スモン、劇症肝炎、重症急性膵炎)	51	併用レセプト	併用レセプト
	難病医療(スモン、劇症肝炎、重症急性膵炎)			
	特殊医療(先天性血液凝固因子欠乏症等)			
	B型C型ウイルス肝炎医療	38	併用レセプト (一部例外あり。 ※1参照)	「東京都負担医療費請求書」等(10名連記) (※2)
	特殊医療(人工透析を必要とする腎不全)	82		
	小児精神病			
	被爆者の子に対する医療			
	大気汚染関連疾病			
	大気汚染関連疾病			
	大気汚染関連疾病(患者一部負担あり)			
	難病医療(都疾病)(本則)	83		
	妊娠高血圧症候群等(八王子・町田を除く都内市町村)	87		
結核医療	10	併用レセプト		
結核一般医療	93	10名連記(※2)		
精神通院医療	21	併用レセプト		
精神通院医療(都単)	93	10名連記(※2)		

※1 以下の場合は「東京都負担医療費請求書」等(10名連記)で請求してください。

- ・他道府県の国保及び他道府県の後期高齢との併用
- ・第一公費の患者負担分をマル都以助成する形での併用(※国保・後期に限る。社保の場合は、併用レセプト請求可。)
- ・介護保険と83との併用

※2 10名連記式請求書は以下の種類があります。請求方法は7ページを参照ください。

- ・東京都負担医療費請求書(下記以外の場合)
- ・大気汚染関連疾病医療費請求書(大気汚染関連疾病の場合)
- ・難病医療費請求書(83の場合)
- ・介護給付費請求書(介護給付費の場合)
- ・東京都負担医療費請求書(結核・白)
- ・東京都負担医療費請求書(精神通院・レモン)