

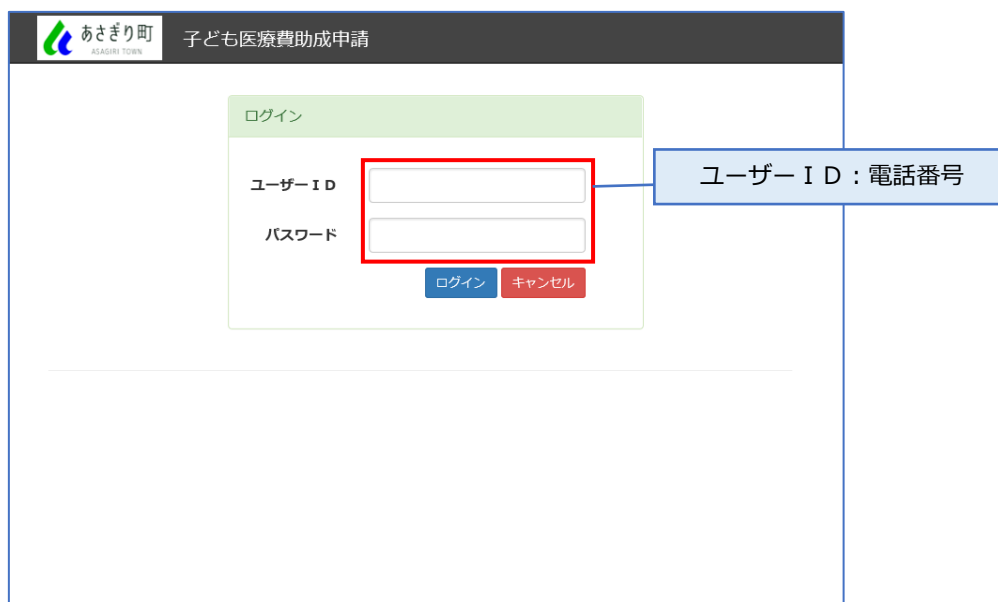
3. 申請方法

①〔既に登録されている方はこちら〕をクリックします。



②ログイン画面が開きます。

ユーザーID及びパスワードを入力し、〔ログイン〕ボタンをクリックします。



③〔申請情報〕をクリックします。



④〔新規追加〕をクリックします。

⑤子ども氏名・診療種類・診療日を選択します。 ※領収書ごとに入力します。

⑥医療機関を検索します。

- ⑦検索条件に医療機関名等を入力し、「検索」ボタンをクリックします。
 該当する医療機関が下段の一覧に表示されるため、「選択」ボタンをクリックします。

あさぎ町 子ども医療費助成申請

Top > 申請情報 > 登録 > 医療機関検索

検索条件

医療機関名 公立多良木病院

電話番号

医療機関住所

クリア 検索

アカサタナハマヤラフ

よく利用する医療機関

	医療機関名	電話番号	医療機関住所
選択	球磨郡公立多良木病院	42-2560	熊本県球磨郡多良木町大字多良木

1

- ⑧医療種類を選択し、医療費総額（点数1点＝10円）を入力します。
 医療費総額を入力すると、窓口負担額が自動で表示されます。

あさぎ町 子ども医療費助成申請

Top > 申請情報 > 登録

申請書類 子ども医療費助成

子ども氏名 朝霧 一郎 受給者番号 0123456

診療種類 外来

診療日 2021-09-15

医療機関名 球磨郡公立多良木病院 検索

医療種類 医科

医療費総額（1点＝10円） 5970

窓口負担額 1190 領収書の金額と違う場合は手入力で修正できます。
※自費分、保険適用外、入院時差額室料・食事療養費等を除く

領収書添付 添付 クリア 表示

備考

医療費総額を入力すると、窓口負担額が自動で表示されますが、領収書の金額と異なる場合は手入力で修正できます。

登録 キャンセル

- ⑨最後に、領収書を添付し「登録」ボタンをクリックします。
 ※画像ファイル（領収書）の添付がない場合は、先に進むことができません。

あさぎ町 子ども医療費助成申請

Top > 申請情報 > 登録

申請書類 子ども医療費助成

子ども氏名 朝霧 一郎 受給者番号 0123456

診療種類 外来

診療日 2021-09-15

医療機関名 球磨郡公立多良木病院 検索

医療種類 医科

医療費総額（1点＝10円） 5970

窓口負担額 1190 領収書の金額と違う場合は手入力で修正できます。
※自費分、保険適用外、入院時差額室料・食事療養費等を除く

領収書添付 添付 クリア 表示

備考

※領収書の原本の提出がないと支払いができません。

登録 キャンセル

⑩正常に登録された場合、登録受付完了のメッセージが表示されます。



～注意～

領収書（原本）の確認ができない場合は、お支払いできません。

領収書の原本は、必ず本庁舎または各支所にあるポストに投函してください。

⑪登録後、申請一覧が表示されます。

診療日	受付番号	子ども氏名	医療機関名	医療費総額 (1点=10円)	窓口負担額	状態	不備理由
2021/09/15	0123456	朝倉 一部	球磨郡公立多良木病院	5,970	1,190	申請中	変更
	1,190			削除			

登録内容を変更したい場合は、こちらの〔変更〕ボタンをクリックすると内容を修正することができます。