

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。				
〔対象団体〕 市町村 〔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。 〔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 〔対象経費〕 療養介護医療費 〔補助限度額等〕 上限なし 〔経費負担割合〕					
区 分		国	県	市町村	その他
		1/2	1/4	1/4	
〔令和 7 年度当初予算額〕 70,620 千円		〔令和 7 年度補助対象団体〕 水戸市外 43 市町村			
〔備考〕					