

## 宮崎県肝炎治療費助成事業実施要領

平成20年3月3日定め  
宮崎県福祉保健部健康増進課

### (目的)

第1条 この要領は、B型ウイルス性肝炎及びC型ウイルス性肝炎の抗ウイルス治療（インターフェロン治療、インターフェロンフリー治療及び核酸アナログ製剤治療）に係る医療費を助成し、患者の医療機関へのアクセスを改善することにより、将来の肝硬変・肝ガンの予防及び肝炎ウイルスの感染を防止することにより健康の保持・増進を図ることを目的とする。

### (対象疾患)

第2条 この事業による治療費助成の対象となる疾患（以下「対象疾患」という。）は、B型慢性活動性肝炎、C型慢性肝炎、B型又はC型代償性肝硬変及びB型非代償性肝硬変とする。

### (対象医療)

第3条 この事業による治療費助成の対象となる医療（以下「対象医療」という。）の範囲は、C型ウイルス性肝炎の根治を目的として行うインターフェロン治療とインターフェロンフリー治療及びB型ウイルス性肝炎に対して行われる核酸アナログ製剤治療とインターフェロン治療で、保険適用となっているものとする。

2 当該治療を行うために必要となる初診料、再診料、検査料、入院料等については助成の対象とするが、当該治療と無関係な治療は助成の対象としないものとする。

### (対象患者)

第4条 この事業による治療費助成の対象者は、前条に掲げる対象医療を必要とする患者であって、医療保険各法（高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）に規定する医療保険各法をいう。以下同じ。）の規定による被保険者又は被扶養者並びに高齢者の医療の確保に関する法律の規定による被保険者のうち、保健医療機関等（健康保険法（大正11年法律第70号）に規定する保険医療機関又は保険薬局をいう。以下同じ。）において当該疾患に関する医療保険各法又は高齢者の医療の確保に関する法律の規定による医療に関する給付を受けている者とする。

ただし、対象疾患について、他の法令の規定により国又は地方公共団体の負担による医療に関する給付が行われる者を除くものとする。

### (助成期間)

第5条 助成の期間は、同一患者につき1年以内で、治療予定期間に即した期間とし、原則として申請を受理した日の属する月の初日から起算するものとする。

### (実施方法)

第6条 事業の実施は、原則として第3条に定める対象医療を適切に行うことができる保

除医療機関等に対し、当該事業に必要な費用に相当する金額を交付することにより行うものとする。

2 前項の金額は、次のアに規定する額からイに規定する対象患者が負担する額を控除した額とする。

ア 医療保険各法の規定による医療又は後期高齢者の医療に要する費用の額の算定方法の例により算定した当該治療に要する費用の額の合計額から医療保険各法又は高齢者の医療の確保に関する法律の規定による医療に関する給付に関し保険者が負担すべき額を控除した額

イ 1カ月につき別表に定める額を限度とする額

(交付申請)

第7条 この事業による医療費の助成を受けようとする者は、別紙様式1-1号による肝炎治療受給者証交付申請書（以下「交付申請書」という。）に、別紙様式2-1号から2-8号による当該患者に係る医師の診断書（以下「医師の診断書」という。）、別紙様式例2-9号による肝疾患診療拠点病院に常勤する日本肝臓学会肝臓専門医の意見書（必要な場合に限る。）、被保険者証の写し、課税年額を証明する同一世帯員全員の書類及び住民票を添えて、知事に申請しなければならない。

なお、核酸アナログ製剤治療については、医師が治療継続が必要と認める場合、更新の申請を行うことができるものとする。その際、医師の診断書に代わって、直近の認定・更新時以降に行われた検査内容及び治療内容が分かる資料を添えることができるものとする。更新の申請に係る申請書類の提出については、郵送によることも可能とする。

2 前項に定めるもののほか、知事が必要と認めるときは、その他の書類を提出させることができる。

(患者の認定)

第8条 知事は前条の規定による交付申請があったときは、その内容を宮崎県肝炎治療認定審査会（以下「審査会」という。）において検討し、別添1に定める対象患者の認定基準（以下「認定基準」という。）を満たすと判断したときは、当該申請に係る対象患者を肝炎医療の受給患者（以下「受給者」という。）として認定し、当該認定患者に係る肝炎医療受給期間（以下「受給期間」という。）を決定するものとする。

なお、インターフェロン治療で、本事業により2回目の助成を受けようとする者についても同様とする。

2 知事は、前項の審査をしたときは、その結果を通知する。

(受給者証の交付等)

第9条 知事は、前条において認定した者に対して、肝炎治療受給者証（別紙様式3-1号から3-3号）（以下「受給者証」という。）を交付する。

(延長申請)

第10条 例外的に助成期間の延長が必要となる受給者については、一定の要件を満たす必

要があるため、あらかじめ、当該受給者から別紙様式1-2号から1-3号による有効期間延長申請書を提出させるものとする。また、副作用等の要因により受給者証の有効期間延長が必要となる受給者については、当該受給者から別紙様式1-4号による有効期間延長申請書を提出させるものとする。

(受給期間の延長決定)

第11条 知事は前条の規定による延長申請があったときは、別添2に定める認定基準により適性に審査し、認定基準を満たすと判断した場合には、受給期間の延長を決定する。

2 知事は、受給期間延長の審査に当たって必要と認める場合には、第8条の審査会の意見を聴取し、受給期間の延長を審査する。

(受給者証の提示)

第12条 受給者証の交付を受けた者で、当該対象疾患に関する医療を受けようとするときは、医療を受ける医療機関に受給者証を提示しなければならない。

(変更事項の届出)

第13条 受給者証の交付を受けた者は、第7条の申請事項に変更が生じたときは、速やかに、肝炎治療受給者証交付申請事項変更届(別紙様式4-1号)に受給者証及び別に定める添付書類を添えて知事に届けなければならない。

また、受給者証の有効期間を変更しようとするときは、肝炎治療費助成治療受給者証有効期間変更届(様式4-2号)を知事に届けなければならない。なお、変更届には関係する医療機関の医師の証明が必要であるものとする。

2 知事は、変更内容について必要と認める場合は、第8条の審査会の意見を聴取し認定の継続を審査する。

(受給者証の紛失等)

第14条 受給者証を破損し、又は紛失した者は肝炎治療受給者証再交付申請書(別紙様式5号)を知事に提出して、受給者証の再交付を申請することができる。

2 知事は、前項の申請が相当と認められるときは、受給者証を交付する。

(県外からの転入者の扱い)

第15条 県外で受給者証の交付を受けた者が県内に転入し、引き続き当該証の交付を受けようとする場合には、転入日の属する月の翌月末までに肝炎治療受給者証交付申請書(転入用)(別紙様式6号)に転入前に交付されていた受給者証の写し及び住民票を添えて、知事に申請するものとする。

2 知事は、前項の申請が相当と認められるときは、受給者証を交付する。ただし、受給者証の有効期間は転入前に交付されていた受給者証の有効期間の終期までとする。

(肝炎治療費の請求及び支払)

第16条 医療機関等の肝炎治療費の請求の審査及び支払に関する事務は、国民健康保険及

び後期高齢者医療にかかるものについては宮崎県国民健康保険団体連合会（以下「国保連合会」という。）にその他の健康保険等にかかるものについては宮崎県社会保険診療報酬支払基金（以下「支払基金」という。）に委託して行うものとする。

- 2 国保連合会及び支払基金は、前項の審査の結果、適正なものと認められるときは、その医療費をそれぞれ知事に請求するものとする。
- 3 前項の規定によりがたい場合、受給者は肝炎治療費支給申請書（別紙様式7号）により知事に請求することができる。
- 4 知事は、前2号及び前3号の規定による請求書を受理したときは、その内容を点検し、速やかに支払うものとする。

（診療情報報告の提出）

第17条 インターフェロン治療又は経口抗ウイルス剤の治療の実施に係る初期導入医療機関又は維持医療機関は、知事から依頼があった場合には、治療を終了した場合等に、治療終了日から6ヵ月を経過した後、肝疾患インターフェロン治療効果判定報告書（別紙様式8号）又はC型肝炎に対する経口抗ウイルス剤の治療効果判定報告書（別紙様式9号）の作成及び報告に協力するものとする。

（その他）

第18条 事業を実施するに当たって必要な事項は、知事が定めるものとする。また、知事は、必要に応じて、本事業により効率的な運用に資するための情報収集を行うことができるものとする。

（関係者の留意事項）

第19条 患者等に与える精神的影響を考慮して、助成事業によって知り得た事実の取り扱いについて慎重に配慮するよう留意するとともに、特に個人が特定されうるものに係る情報（個人情報）の取り扱いについては、その保護に十分に配慮するよう、関係者に対してもその旨指導するものとする。

附 則

この要領は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成21年11月20日から施行する。

附 則

この要領は、平成22年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成22年12月16日から施行する。

附 則

この要領は、平成23年6月6日から施行する。

附 則

この要領は、平成23年9月26日から施行する。

附 則

この要領は、平成23年12月26日から施行する。

附 則

この要領は、平成25年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成25年12月4日から施行する。

附 則

この要領は、平成26年9月24日から施行する。

附 則

この要領は、平成27年1月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成27年6月9日から施行する。

附 則

この要領は、平成27年11月27日から施行する。

附 則

この要領は、平成28年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成28年9月1日から施行する。

(別表)

肝炎治療費助成事業における自己負担限度額表

階 層 区 分		自己負担限度額 (月額)
甲	世帯の市町村民税 (所得割) 課税年額が 235,000円以上の場合	20,000円
乙	世帯の市町村民税 (所得割) 課税年額が 235,000円未満の場合	10,000円