|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受給者証の区分  （証左上の記号） | 対象者 | 自己負担額 | 利用できる  医療機関 |
| 乳初 | ・３歳未満  ・３歳以上の住民税  非課税世帯 | **なし**  保険診療適用分の医療費を全額助成  （健康診断、室料差額、  予防接種、文書料、  病衣代、入院時食事代　などは**対象外**） | 北海道内の  ・病院  ・医院  ・歯科  ・診療所  ・薬局  など |
| 乳課 | ３歳以上の住民税課税  世帯 |
| 乳 | 北海道の乳幼児等医療費助成対象外の世帯 |