|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |