

小児慢性特定疾病受給者の皆様へ

小児慢性特定疾病児童等 付き添い支援事業のお知らせ

小児慢性特定疾病の受給者が長期入院し、
家族が付き添いのため宿泊施設を利用した
場合、費用の一部を補助します



※ 令和5年4月1日以降に宿泊した費用から適用されます

〔対象者〕

小児慢性特定疾病受給者が長期入院（7日以上）し、
付き添いのために宿泊施設を利用した家族一日当たり1名（3親等以内）

〔助成額〕

対象経費の1/2 上限額は2,000円/日

〔申請方法〕

申請期限はチェックアウトの日から起算して1年以内

【必要書類】

- ・ 助成金交付申請書並びに実績報告書
- ・ 宿泊した施設の領収書等の写し
- ・ 病院に7日以上入院していたことが分かる書類の写し

詳しくは大分市のホームページをご覧ください

申請先 ・ お問い合わせ先 （平日：8：30～17：15）

【 大分市が発行した受給者証をお持ちの方 】 （大分市に住民票がある方）

大分市保健所 保健予防課 TEL 097-535-7710