

お子さんのかかりつけ医(小児科・内科)

医療機関： _____

所在地： _____

T E L： _____

診療時間： _____

休診日： _____



発行：金沢市健康政策課
発行日：令和5年4月

問い合わせ先

金沢市健康政策課
TEL 076-220-2233 FAX 076-220-2231
E-mail kenkou@city.kanazawa.lg.jp

子ども医療 お役立ち情報

急な発熱や普段とは違う症状に、不安になったり、とまどったりした時の相談や問い合わせ先など、お子さんの医療に関する情報です。

子ども医療費助成のしくみや医療機関の上手な利用方法などの情報です。お子さんとともにご活用ください。



目次

- I 夜間や休日に病気になったら? P2
- II かかりつけ医がいると安心! P4
- III ジェネリック医薬品について P5
- IV 子ども医療費助成制度とは? P6
- V その他の医療費助成制度について P8

I 夜間や休日に病気になったら?

◎夜間に受診したい時は…

金沢広域急病センター(小児科・内科) P10 MAP参照

【所在地】金沢市西念3-4-25 駅西福祉健康センター内

【診療時間】毎日/19:30~23:00

【医療機関案内】TEL 076-222-0099 FAX 076-222-5566

毎日/19:30~翌朝9:00(23時以降は電話自動応答)

GW、年末年始等については金沢広域急病センターの診療時間を延長します。

(診療時間) 小児科 9:00~18:00 19:30~23:00

内科 19:30~23:00

詳しい日程については、WEBに掲載します。

◎休日に受診したい時は…

日曜・祝日の地方新聞に掲載されています。

休日当番医 金沢

検索



インターネットの検索サイトで、「休日当番医 金沢」を検索してください。

●休日当番医情報(金沢市医師会のホームページへ)

内科、小児科、整形外科、外科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科
泌尿器科、形成外科

【診療時間】9:00~18:00 (産婦人科 9:00~12:00)

●休日歯科当番医情報(金沢市歯科医師会のホームページへ)

【診療時間】9:00~17:00

●休日当番薬局情報(金沢市薬剤師会のホームページへ)

【開局時間】9:00~18:00 市内3件で対応

【開局時間】9:00~17:00 金沢市薬剤師会 紫錦台薬局

(国立病院機構金沢医療センター向)



◎電話で確認するなら…

「石川県小児救急電話相談」

#8000(短縮ダイヤル) プッシュ回線、携帯電話から

TEL 076-238-0099 すべての電話から

【実施時間帯】毎日/18:00~翌朝8:00

【対象者】県内に在住の15歳以下のお子さん、およびその家族等

小児科医師・看護師からお子さんの症状に応じた適切な対処の仕方や受診する病院などのアドバイスを電話でうけられます。電話による診断や治療はできませんので、ご了承ください。

救急病院へ行くには?

ポイント!!

- ① やけどや誤飲、骨折や頭を打った時などは、まず落ち着いて症状を把握し、救急病院へ受診しましょう。
- ② 意識がない、呼吸困難等の重篤な症状の時は、救急車を呼びましょう。
- ③ 判断に迷う時は、日中ならかかりつけ医に、夜間なら#8000や金沢広域急病センターに電話で相談するといいいでしょう。

救急車を呼ぶ時は?

ポイント!!

1. 119番に電話します。(固定電話・携帯・スマホ共通)

● 金沢市消防局の消防指令センターにつながります。

2. 聞かれたことに、落ち着いてはっきり答えましょう。

- 火事か救急か? ● 住所、目印になる建物など
- お子さんの性別、年齢、何がどうしたのか ● 通報者の名前

インターネットで検索するなら

ポイント!!

こどもの救急

検索

#8000 石川

検索

金沢広域急病センター

検索



Ⅱ かかりつけ医がいると安心!

ご自宅の近くで、医療について日頃から何でも相談できるかかりつけ医を持ちましょう。子どもの頃から継続的に受診することで、体質や病歴、健康状態などを総合的に把握してもらえるため、適切な治療が受けられます。また必要に応じて専門医を紹介してもらえます。

ポイント!! 同じ病気で複数の医療機関を受診することについて

それぞれの医療機関で検査をしたり、お薬をもらうことは、お子さんの身体にも負担がかかります。かかりつけ医に相談し適切な医療機関を紹介してもらいましょう。

ポイント!! いきなり大病院を受診すると負担が大きくなる?!

紹介状なしで大病院(200床以上)を受診すると、特別料金がかかります。まずは、かかりつけ医に相談しましょう。

◎近くの医療機関を探すには?

かかりつけ医をお探しの場合、地域や診療科目などから診療機関のご案内をいたします。

問い合わせ先/月～金曜日(土・日・祝日及び年末年始はお休みです。)

- 金沢市医師会/TEL 076-263-6721 FAX 076-223-7079
【受付時間】9:00～12:00/13:00～17:00
- 金沢市保健所/TEL 076-234-5102 FAX 076-234-5104
【受付時間】8:30～17:15
- 健康政策課/TEL 076-220-2233 FAX 076-220-2231
【受付時間】9:00～17:45

Ⅲ ジェネリック医薬品について

ジェネリック医薬品は医療用医薬品です。
希望される場合は、医師・薬剤師にご相談ください。

ポイント!! ジェネリック医薬品とは

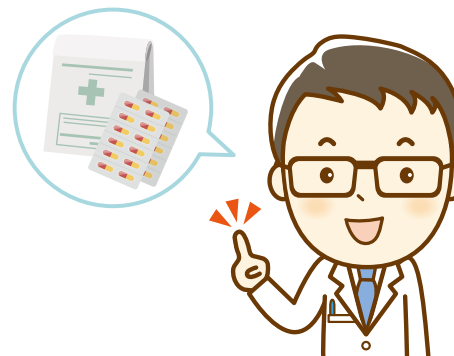
ジェネリック医薬品(後発医薬品)は、新薬(先発医薬品)の特許が切れた後に製造販売される、新薬と同一の有効成分を同一量含み、同一の効能・効果(*)を持つ医薬品のことです。

(*)新薬が効能追加を行っている場合など、異なる場合があります。

ジェネリック医薬品は、新薬と同じ有効成分を使用し、開発費用が抑えられるので低価格。医療の質を落とさずに個人の負担を軽くでき、家計をサポートします。複数のお薬の服用や長期服用が必要な場合などは効果的です。

- 金沢市では「ジェネリック医薬品希望シール」を窓口で配布しておりますので、お使いの被保険者証・お薬手帳等に貼って有効にご活用ください。
- 服用している薬をジェネリック医薬品に切り替えた場合に、一定以上の個人負担額の軽減が見込まれる方にハガキでお知らせしています。

問い合わせ先/医療保険課 TEL 076-220-2255 FAX 076-232-5644



Ⅳ 子ども医療費助成制度とは？

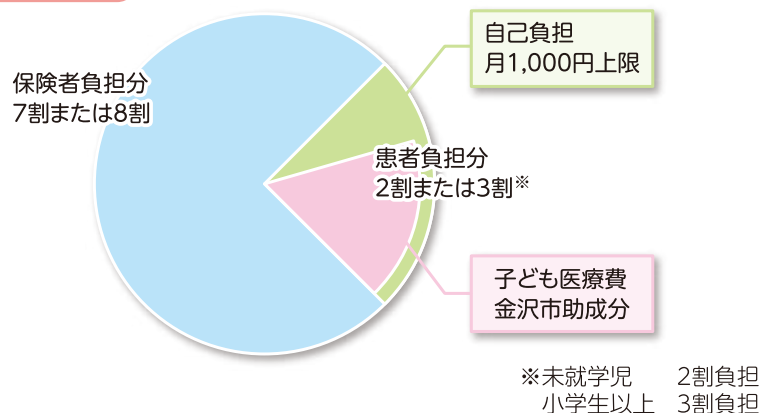
対象者

金沢市に住民登録があり、健康保険に加入している中学3年生までのお子さんが対象です。^{*}
(生活保護を受けている方は除きます。)

助成内容

通院および入院時の保険診療にかかる本人負担額の一部を助成します。^{*}

医療費の内訳



助成の対象とならないもの

- 健康保険が適用されないもの
(自費診療分、文書料、入院時の差額ベッド代や食事代、健康診断、予防接種など)
- 健康保険者から支給される高額療養費や付加給付金等
- 交通事故など第三者行為によるもの



- 振込口座を解約したときや名義が変わったときは、早めに口座変更の届出をしてください。
- 市外転出や中学校卒業などにより受給資格を失ったときは、医療証は使用できません。

助成方法

①現物給付

医療証を石川県内の医療機関の窓口で提示していただくと、窓口でのお支払い額が以下のとおりとなります。

^{*}医療機関とは、病院、診療所、薬局、整骨院・接骨院・鍼灸院です。

入院	1医療機関あたり 1か月 1,000円 [*]
通院	1医療機関あたり 1日 500円 (医療費の本人負担が500円未満の場合は、その額)
薬局	無料(保険薬局における保険調剤)
自己負担額	月1,000円を超えた分は、市から保護者の口座に振り込まれます

- 健康保険が適用にならないものや入院時の食事代等は助成対象外です。
- 医療証を使用できない医療機関もあります。受診の前に医療機関にご確認ください。

②償還払い

現物給付にならなかった場合は、金沢市へ助成金の請求手続きをしてください。

^{*}県外の医療機関で受診した場合、医療証を提示しないで受診した場合、医療証を使用できなかった場合、訪問看護ステーションを利用した場合、治療用補装具、治療用眼鏡を作成した場合など

申請に必要なもの

- 子ども医療証 ●領収書(原本) ●健康保険証 ●印鑑
- 保護者名義の銀行口座がわかるもの(振込口座の登録がない方)
- 高額療養費等支給決定通知書(該当する場合のみ)

申請窓口

- 市役所1階 福祉と健康の総合窓口 ●市役所2階 健康政策課
- 泉野・駅西・元町福祉健康センター ●市民センター(市内14カ所)

医療機関を受診するときは
健康保険証と子ども医療証と一緒に
医療機関の窓口で提示してください



^{*}R5年10月から制度が改正されます。

入院分について「18歳になった後の最初の3月31日まで」が対象となり入院の現物給付、窓口でのお支払い額が無料となります。

問い合わせ先／健康政策課 TEL 076-220-2233 FAX 076-220-2231

V その他の医療費助成制度について

ひとり親家庭等医療費助成

金沢市に住所があり、健康保険に加入している母子家庭・父子家庭・養育者家庭の方が病気やけがで医療機関を受診したときに、医療費を助成します。

ただし児童扶養手当と同様の所得制限があります。

ひとり親家庭等医療費受給資格証の親用は緑色、児童用は白色です。中学3年生までのお子さんについては、子ども医療証が優先されます。

白色の資格証(児童用)は、助成方法が現物給付になります。

緑色の資格証(親用)の助成方法は、自動償還払(医療機関で証を提示して自己負担額を支払うと、助成金が自動的に振り込まれる方法)です。

R5年10月から児童について現物給付の窓口でのお支払額が無料となり、ひとり親家庭等医療費受給資格証が優先されます。健康保険が適用にならないものは助成対象外です。

問い合わせ先／健康政策課 TEL 076-220-2233 FAX 076-220-2231

障害者医療費助成

対象者は、身体障害者手帳1～3級、療育手帳AもしくはB(Bの場合、入院費のみ)、精神障害者保健福祉手帳1級又はIQが35以下と判定された方です。(所得制限あり)

障害者医療費受給者証(黄色)を提示することにより、県内の医療機関では健康保険を用いて医療を受けたときの自己負担分が無料となります。

障害者医療費受給者証は、子ども医療証より優先されます。

問い合わせ先／健康政策課 TEL 076-220-2233 FAX 076-220-2231

小児がん治療等で免疫を失った定期予防接種の再接種費用助成

小児がん治療等では、既に受けた定期予防接種の免疫効果が失われてしまう場合があります。免疫効果を得るためには、再度、任意予防接種として接種する必要があります。その際に必要な費用を助成しています。

問い合わせ先／健康政策課 TEL 076-220-2701 FAX 076-220-2231

小児慢性特定疾病医療費

治療が長期にわたり、医療費の負担が高額になる特定疾病にかかっている18歳未満の児童に対し、医療費の負担軽減を図るため医療費を支給します。

疾病毎に基準がありますので、かかりつけの医療機関などで相談してみましょう。

なお、保護者の市民税額に応じ、一部自己負担が必要です。

問い合わせ先／金沢市保健所 TEL 076-234-5102 FAX 076-234-5104

自立支援医療(育成医療)

対象者は、18歳未満で、対象疾患は、肢体不自由、視覚障害、聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害、内臓障害(心臓、腎臓、呼吸器、ぼうこう若しくは直腸、小腸又は肝臓の機能障害を除く内臓障害については、先天性のものに限る)、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害です。

ただし、保護者の市民税額によっては、対象外になることがあります。

なお、保護者の市民税額に応じ、一部自己負担が必要です。

問い合わせ先／金沢市保健所 TEL 076-234-5102 FAX 076-234-5104

学校でけがをした時は…(災害共済給付制度)

学校では、休憩時間や授業中など様々な状況において「けが」をすることがあります。日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度とは、子どもが学校の管理下で「けが」などをして病院にかかった時に、センターより保護者に対して給付金(災害共済給付)が支払われる制度です。加入は、学校が保護者の同意を得た上で掛金を集めて手続きを行います。

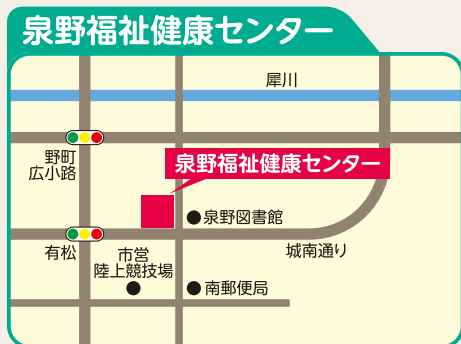
問い合わせ先／学校指導課 TEL 076-220-2436 FAX 076-223-4602

就学援助

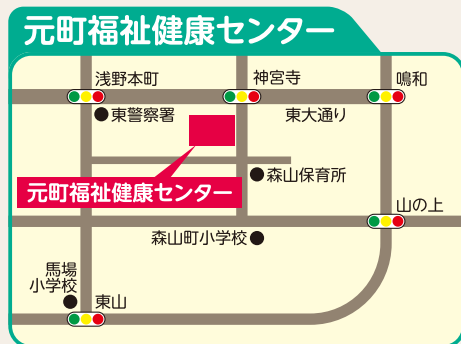
経済的理由で就学困難な児童や生徒について、学用品費・給食費・医療費などの学校に関わる費用の一部が支給されます。

ひとり親家庭などで児童扶養手当を受けている方も、申請によって助成を受けることができます。

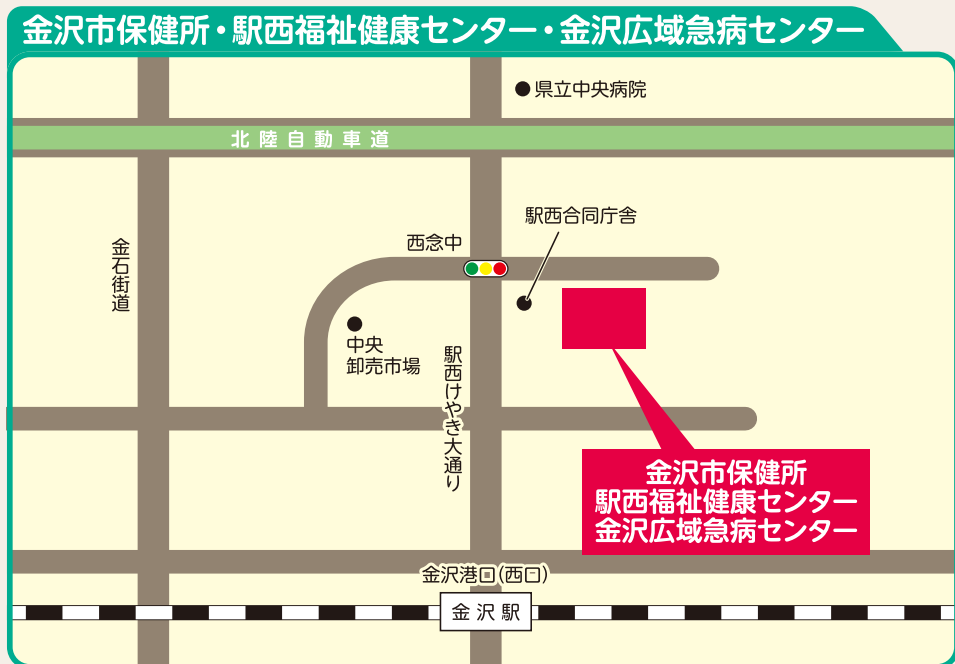
問い合わせ先／教育総務課 TEL 076-220-2477 FAX 076-260-7195



金沢市泉が丘1丁目2番22号
TEL 076-242-1131 FAX 076-242-8037



金沢市元町1丁目12-12
TEL 076-251-0200 FAX 076-251-5704



金沢市西念3丁目4-25
【金沢市保健所】
TEL 076-234-5102 FAX 076-234-5104
【駅西福祉健康センター】
TEL 076-234-5103 FAX 076-234-5104
【金沢広域急病センター】
TEL 076-222-0099 FAX 076-222-5566

最寄りの医療機関を書いておきましょう。



救急病院(外科・整形外科)

医療機関： _____

所在地： _____

T E L： _____

診療時間： _____

休診日： _____

その他の医療機関(歯科・皮膚科・耳鼻科)

医療機関： _____

所在地： _____

T E L： _____

診療時間： _____

休診日： _____