自己負担割合 年齢などによって自己負担割合が異なります。







一部負担金のイメージ

例:一部負担金が3 割の方

医療費1万円	
(涌谷町が負担) 7千円	(一部負担金)3千円

医療費 1万円のうち7千円を涌谷町が負担して、残りの3千円を一部負担金として で医療機関にお支払いいただきます。