都道府県単独の医療費助成事業調査結果（令和３年９月調査）

都道府県名	1 対象疾病	2 重症度分類の導入	3 認定期間	4 認定期間の始期	5 更新	6 助成の範囲	7 自己負担上限額	8 見直しの予定		9 見直しの（検討）内容
								令和4年度	令和5年度以降	
北海道	・突発性難聴	無	指定難病と同じ	指定難病と同じ	有	指定難病と同じ	指定難病と同じ	無	検討中	・対象疾病、重症度分類の導入、認定期間、自己負担上限額、更新の有無などについて見直しを検討中 ・指定都市への業務移管
	・難治性肝炎	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・溶血性貧血	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・ステロイドホルモン産生異常症	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
埼玉県	・橋本病	無	指定難病と同じ	指定難病と同じ	有	指定難病と同じ	指定難病と同じ	無	無	
	・特発性好酸球増多症候群	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・原発性慢性骨髄線維症	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・溶血性貧血	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
東京都	・原発性骨髄線維症	有	その他 直近の7月31日まで（申請日が5月1日以降の場合は翌年の7月31日まで）	指定難病と同じ	有	その他 基本は国制度ど同様だが、都道府県等が指定した医療機関等である必要がない	指定難病と同じ	無	無	－
	・悪性高血圧	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・母斑症	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・肝内結石症	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・古典的特発性好酸球増多症候群	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・びまん性汎細気管支炎	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・遺伝性QT延長症候群	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・網膜脈絡膜萎縮症	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
富山県	・アルツハイマー病	無	6か月	指定難病と同じ	有	入院のみ	独自の基準	無	無	－
	・ピック病	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・メニエール病	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・突発性難聴	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・B型慢性肝炎・肝硬変	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・C型慢性肝炎・肝硬変	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・難治性ネフローゼ症候群	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・原発性慢性骨髄線維症	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・不応性貧血（骨髄異形成症候群）	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
長野県	・溶血性貧血（指定難病を除く。）	有	指定難病と同じ	指定難病と同じ	有	指定難病と同じ	指定難病と同じ	無	無	－
	・汎発性血管内血液凝固	無	〃	指定難病と同じ	有	〃	指定難病と同じ	無	無	
愛知県	・血清肝炎	無	指定難病と同じ	指定難病と同じ	有	指定難病と同じ	独自の基準	無	無	－
	・肝硬変	〃	〃	〃	〃	〃	〃	無	無	
兵庫県	・突発性難聴	無	入院期間中	その他独自	有	入院のみ	独自の基準	無	無	－
	・ネフローゼ症候群	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・悪性腎硬化症	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
和歌山県	・橋本病	無	指定難病と同じ	その他独自 入院日又は受理日から一か月前のいずれか遅い日	有	入院のみ	指定難病と同じ	無	無	－
	・突発性難聴	〃	6か月	〃	無	〃	〃	〃	〃	
香川県	・突発性難聴	無	指定難病と同じ	指定難病と同じ	有	指定難病と同じ	指定難病と同じ	無	無	－
	・慢性腎不全	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	
	・メニエール病	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃	