◆難病患者福祉手当等（難病見舞金）

難病患者福祉手当とは

対象となる難病患者（一般特定疾患医療受給者証、指定難病特定医療費受給者証、小児慢性特定疾病医療費受給者証をお持ちの方など）に支給される制度です。支給額や対象者等は、各市町村によって異なりますので詳しくは実施市町村の担当課にお問い合わせ下さい。

申請窓口・手当額の一覧　（五十音順）

2025 年度分調査：茨城県難病相談支援センター調べ

市町村名	金額（支給月）	年間支給額	名称	担当課（TEL）	受付期間と期限
阿見町	3,000 円/月 （申請月から）	36,000 円	阿見町難病患者福祉手当	社会福祉課・障害福祉 1 係 （029-888-1111）	随時
石岡市	30,000 円/年 （申請から 2 か月以内）	30,000 円	石岡市難病患者福祉見舞金	社会福祉課 （0299-23-5569）	12 月 1 日～翌年 3 月末
潮来市	2,000 円/月 （9 月･3 月） 申請の翌月から該当	24,000 円	潮来市難病患者福祉見舞金	社会福祉課 障害福祉グループ （0299-63-1111）	随時
稲敷市	3,000 円/月 （9 月･3 月）申請日の翌月より支給開始	36,000 円	稲敷市難病患者支援費	社会福祉課 （029-892-2000）	随時
茨城町	20,000 円/年 （申請月の翌月）	20,000 円	茨城町難病患者見舞金	社会福祉課 （029-240-7112）	年度ごと
牛久市	20,000 円/年 （年 1 回 ） 申請の翌月支給	20,000 円	牛久市難病患者福祉見舞金	健康づくり推進課 保健指導・予防接種 G （029-873-2111）	随時受付 （令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日）
大洗町	3,000 円/月 9 月(4～9 月)、3 月(10 月～3 月)	36,000 円	大洗町難病患者福祉手当	福祉課障害福祉係 （029-267-5111）/	随時
小美玉市	20,000 円/年 （令和9年 2 月頃）	20,000 円	小美玉市特定疾病療養者見舞金	社会福祉課 障がい福祉係 （0299-48-1111）	受付　令和 8 年 10 月 1 日～令和 8 年 12 月 20 日頃
笠間市	2,000 円/月 3,000 円/月 4, 000円/月 のいずれか 4 月(4～9 月分) 3 月(10 月～翌 3 月分)	24, 000～48,000 円 ※支給条件あり	笠間市難病患者等支援金	社会福祉課 障害グループ （0296-77-1101）	随時

難病患者福祉手当等（難病見舞金）

市町村名	金額（支給月）	年間支給額	名称	担当課（TEL）	受付期間と期限
鹿嶋市	10,000 円/年 （3月）	10,000 円	鹿嶋市難病患者福祉手当	障がい福祉課 障がい福祉グループ （0299-82-2911）	新規:随時 現況届：12 月
かすみがうら市	20,000 円/年 （令和 9 年2月）	20,000 円	かすみがうら市難病患者福祉金	社会福祉課 障害福祉担当 （0299-59-2111）	令和 8 年 12 月 1 日～ 12 月 28 日
神栖市	3,000 円/月 9 月･3 月(年2回)	36,000 円	神栖市難病患者福祉手当	障がい福祉課 障がい福祉 G （0299-90-1137）	随時 （申請の翌月から支給開始）
河内町	3,000 円/月 年 1 回(3 月)	36,000 円	河内町難病患者支援費	福祉課 障害福祉係 （0297-84-6981）	申請のあった日の属する月から支給該当
北茨城市	20,000 円/年 （申請後随時）	20,000 円	北茨城市難病患者福祉見舞金	社会福祉課 障がい地域福祉係 （0293-43-1111）	随時
古河市	上限 4,000 円/月 9 月(3～8 月分) 3 月(9～2 月分)	48,000 円 ※支給条件あり	古河市指定難病患者医療福祉助成金	障がい福祉課 障がい対策係 （0280-92-4919）	上半期分 9 月 下半期分 3 月
五霞町	上限 3,000 円/月 上半期･下半期の 2回／年	36,000 円 ※支給条件あり	五霞町難病患者医療費助成金	健康福祉課 社会福祉係 （0280-84-0006）	上半期･下半期の 2 回／年
境町	上限 3,000 円/月 （申請月の翌月）	36,000 円 ※支給条件あり	境町指定難病特定医療費助成金	社会福祉課 障がい福祉係 （0280-81-1305）	（3～8 月診療分） 9～11 月 （9～翌年 2 月診療分） 3～5 月
桜川市	10,000 円/年 （11 月中）	10,000 円	桜川市難病患者福祉手当	社会福祉課 障がい者支援グループ （0296-75-3111）	9 月 1 日 ～9 月 30 （土日祝除く）
下妻市	30,000 円/年 （申請月から 2か月以内）	30,000 円	下妻市難病患者福祉手当	福祉課 障害福祉係 （0296-43-8352）	令和 8 年 4 月 1 日～ 令和 9 年 3 月 31 日
常総市	10,000 円/年 （申請月の翌月）	10,000 円	常総市難病患者福祉手当	社会福祉課 障がい福祉支援室 （0297-23-2111）	随時

難病患者福祉手当等（難病見舞金）

市町村名	金額（支給月）	年間支給額	名称	担当課（TEL）	受付期間と期限
城里町	2,000 円/月 10 月、4 月	24,000 円	城里町難病患者見舞金	健康福祉課 障害グループ (029-353-7265)	随時
大子町	10,000 円/年 (12 月～2月)調整あり	10,000 円	大子町難病患者福祉見舞金	福祉課 社会福祉担当 (0295-72-1117)	12 月～２月 （調整あり）
高萩市	10,000 円/年 （毎年 11 月）	10,000 円	高萩市難病患者福祉見舞金	社会福祉課 社会福祉グループ (0293-23-7030)	毎年 5 月～ 9 月
筑西市	20,000 円/年 （申請月の2か月後）	20,000 円	筑西市難病患者福祉手当	障がい福祉課 生活支援係 (0296-24-2105)	毎年 10 月 1 日～ 12 月末
つくば市	3,000 円/月 原則毎年9月と ３月に支給	36,000 円	つくば市難病患者福祉金	障害福祉課 総合支援係 (029-883-1111)	随時
つくばみらい市	10,000 円/年 （3月）	10,000 円 （10 か月未満は 対象月数×1,000）	つくばみらい市難病患者福祉手当	社会福祉課 障がい福祉係 (0297-58-2111)	随時
土浦市	課税世帯: 1,500 円/月 非課税世帯: 3,000 円/月 （申請の翌月から）	18,000 円 （課税世帯） 36,000 円 （非課税世帯）	土浦市難病患者福祉手当	障害福祉課 障害対策係 (029-826-1111)	随時
東海村	15,000 円/年 （申請後随時支給）	15,000 円	東海村指定難病患者及び関節リウマチ患者見舞金	総合相談支援課 障がい福祉担当 (029-287-2525)	10 月 1 日～ 12 月 20 日
利根町	20, 000 円/年 （新規:申請の翌月、 2年目以降:毎年12月）	20,000 円	利根町難病療養者見舞金	福祉課 障害福祉係 (0297-68-2211)	新規：随時 継続:毎年 10 月
取手市	20,000 円/年 年度末(３月)	20,000 円	取手市特定疾病療養者見舞金	障害福祉課 障害福祉係 (0297-74-2141)	随時
那珂市	15,000 円/年 （申請月の翌月）	15,000 円	那珂市難病患者福祉手当	社会福祉課 障がい者支援グループ (029-298-1111)	随時

難病患者福祉当等（難病見舞金）

市町村名	金額（支給月）	年間支給額	名称	担当課（TEL）	受付期間と期限
行方市	2,500 円/月 （9月･3月）	30,000 円	行方市難病患者福祉見舞金	社会福祉課 障害福祉グループ （0299-55-0111）	随時
坂東市	10,000 円/年 （申請月の翌月）	10,000 円	坂東市難病患者福祉手当	社会福祉課 障がい福祉係 （0297-35-2121）	9 月 1 日～ 翌年 3 月 31 日 （土日祝日を除く）
常陸太田市	15,000 円/年 （申請月の翌月）	15,000 円	常陸太田市難病患者福祉手当	社会福祉課 障害福祉係 （0294-72-3111）	随時
常陸大宮市	20,000 円/年 （新規:申請月の翌月 継続:令和 9 年3月頃）	20,000 円	常陸大宮市難病福祉見舞金	社会福祉課 社会福祉グループ （0295-55-8068）	令和 8 年 4 月から令和 9 年 2 月まで
日立市	20,000 円/年 （9 月･3 月）	20,000 円	日立市難病患者福祉手当	障害福祉課 企画推進係 （0294-22-3111）	随時
ひたちなか市	15,000 円/年 （申請月から2か月以内）	15,000 円	ひたちなか市難病患者等見舞金	障害福祉課 （029-273-1947）	7 月 1 日～ 翌 8 年 3 月 31 日
鉾田市	24,000/年 （申請月の翌月から）	24,000 円	鉾田市難病患者福祉手当	社会福祉課 障がい福祉係 （0291-36-7920）	随時
水戸市	3,000 円/月 （申請翌年度の4月）	36,000 円	水戸市難病患者見舞金	障害福祉課管理係 （029-350-8053）	随時
美浦村	3,000 円/月 （9 月･3 月）	36,000 円	美浦村難病患者支援費	福祉介護課 障がい福祉係 （029-885-0340）	随時
守谷市	20,000 円/年 （申請月の翌月）	20,000 円	守谷市難病患者福祉手当	健幸長寿課 地域共生グループ （0297-45-1111）	随時
八千代町	3,600 円/月 （毎年9月、3月の2期に当該月分まで支給）	43,200 円	八千代町難病患者福祉手当	福祉介護課 障がい福祉係 （0296-49-3941）	随時
結城市	10,000 円/年 （令和9月1月頃予定）	10,000 円	結城市難病患者福祉手当	社会福祉課 障害福祉係 （0296-34-0438）	令和 8 年 9 月 1 日～ 11 月末
龍ケ崎市	20,000 円/年 （申請月により8月･12月･翌 4 月の何れか）	20,000 円	龍ケ崎市難病患者福祉見舞金	障がい福祉課 障がい福祉グループ （0297-64-1111）	随時