

# ～子育てするなら宇美町で！～ 4月から新たな子育て支援を始めます

## 令和6年4月診療分から子ども医療費助成制度を拡充

### □子ども医療

区分		受給者負担額(1医療機関あたり)	
		現行	令和6年4月～
通院	0歳～2歳	0円	0円
	3歳～小学校入学前	800円/月	0円
	小学生	1,200円/月	500円/月
	中学生	1,600円/月	500円/月
入院	0歳～2歳	0円	0円
	3歳～中学生	500円/日(7日限度)	0円

### □ひとり親家庭等医療

区分		受給者負担額(1医療機関あたり)	
		現行	令和6年4月～
通院	小・中学生	800円/月	子ども医療制度に移行
	高校生世代以上	800円/月	800円/月
入院	小・中学生	500円/日(7日限度)	子ども医療制度に移行
	高校生世代以上	500円/日(7日限度)	500円/日(7日限度)

※ひとり親家庭等医療の小・中学生の対象者は子ども医療に移行

### □重度障がい者医療

区分		受給者負担額(1医療機関あたり)	
		現行	令和6年4月～
通院	3歳～中学生	500円/月	子ども医療制度に移行
	高校生世代以上	500円/月	500円/月
入院	3歳～中学生	一般500円/日(月7日限度)	子ども医療制度に移行
		低所得300円/日(月7日限度)	
	高校生世代以上	一般500円/日(月10日限度)	一般500円/日(月10日限度)
		低所得300円/日(月10日限度)	低所得300円/日(月10日限度)

※重度障がい者医療の3歳～中学生以下の対象者は子ども医療に移行

が変更点

～令和6年4月以降の子ども医療証はさくら色に変わります～

(子) 宇美町子ども医療 医療証	
有効期間	
負担者番号	
受給者番号	み ほ ん
住所	
氏名	
生年月日	
一部自己負担金	
発行機関名 及び印	福岡県宇美町長 <span style="float: right;">25印</span>
交付年月日	

#### ★子ども医療証をお持ちの方

令和6年3月下旬に、さくら色の医療証を郵送します  
令和6年4月1日からお使いいただけます  
令和6年4月1日以降は黄色のこども医療証は使用できません

#### ★ひとり親家庭等医療証又は重度障がい者医療証をお持ちの中学生以下の方

令和6年3月下旬に、さくら色の医療証及び申請書等を郵送します  
申請書等を記入し、宇美町役場に持参もしくは返送してください  
令和6年4月1日からお使いいただけます  
令和6年4月1日以降はひとり親家庭等医療証又は重度障がい者医療証は使用できません

※令和6年3月末までにさくら色の医療証が届かない場合は下記までご連絡ください



問い合わせ先 宇美町役場 住民課 医療年金係  
TEL934-2250(直通) 8:30～17:15(土日・祝日を除く)