

公益社団法人 福岡県薬剤師会
会長 小田 真稔 様

福岡市長 高島 宗一郎
(保健医療局総務企画部保険医療課)

「重度障がい者医療証」及び「ひとり親家庭等医療証」更新の周知について (依頼)

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より本市医療費助成制度の運営につきましては、格段のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本市の「重度障がい者医療証」及び「ひとり親家庭等医療証」は、令和6年10月1日から下記のとおり新しい医療証に更新いたします。

つきましては、10月以降の診療に際しましては、新医療証にて受給資格の確認を行っていただきますよう、貴会会員へのご周知をお願いいたします。

また、掲示用ポスターを作成いたしましたので、併せて送付いたします。

今後とも本市医療費助成制度の実施にご理解ご協力いただきますようお願い申し上げます。

記

1 令和6年10月1日からの医療証について

種 別		色		一部自己負担 (1医療機関あたり)	有 効 期 間
		現行 (9月末まで)	新 (10月から)		
重 度 障がい者 医 療 証	65歳未満	水色	<u>桃色</u>	なし	R6.10.1~R7.9.30 (※) ※65歳の誕生日前日まで または 精神手帳の有効期限までとなる 場合有り
	65歳以上	白色	<u>薄紫色</u>		
ひとり親家庭等医療証		みどり色	<u>オレンジ色</u>	入院外：800円/月 (※1) 入 院：500円/日 (※2) (月7日まで) ※1 高校生世代までは500円/月 まで ※2 高校生世代までは自己負担 なし	R6.10.1~R7.9.30 (※) ※児童が年度の途中で18歳にな る場合はR7.3.31まで

※高校生世代まで：18歳の誕生日前日以後最初の3月31日まで (学生でない人も対象になります)

(1) 「重度障がい者医療証」について

- ・新しい医療証は、桃色 または 薄紫色 です。有効期間のご確認をお願いいたします。
- ・更新の申請は不要です (※)。

新しい医療証は、所得が基準額以下となった方に対し、9月下旬までに送付します。

※令和6年1月2日以降、市外から転入された方など、本市で所得が把握できない方は、所得証明等の提出が必要です。(対象者には、案内文を発送します。)

- ・精神障がい者 (高校生世代までを除く) の、精神病床への入院費は助成対象外です。医療証の一部自己負担金欄にその旨記載しておりますので、ご確認ください。

(2) 「ひとり親家庭等医療証」について

- ・新しい医療証は、オレンジ色です。有効期間のご確認をお願いいたします。
- ・更新には申請が必要です。新しい医療証は、更新の申請書を審査した結果、対象者として認定した方に対し、9月下旬までに送付します。
※遅くとも10月までに申請が行われないと、助成を受けられない期間が生じます。有効期限が失効した医療証（みどり色）で受診されようとしている方には、更新手続きが必要である旨をお伝えいただければ幸いです。
- ・ひとり親家庭等医療は、年齢により一部自己負担金が異なります。受診の際は必ず医療証に記載されている一部自己負担金の欄（下記参照）をご確認ください。

[ひとり親家庭等医療証の「一部自己負担金」欄]

●児童（H18.4.2以降生まれ）の場合

一部自己負担金	※ 入院外 1月当たり500円を限度 入院 徴収しない ※ 医療機関(薬局を除く)ごとに負担してください。
---------	---

■親（H19.4.2～H21.4.1生まれ）の場合

一部自己負担金	※ 入院外 1月当たり500円を限度 入院 徴収しない ※ 医療機関(薬局を除く)ごとに負担してください。
---------	---

■親（H18.4.2～H19.4.1生まれ）の場合

一部自己負担金	※1 入院外 1月当たり800円を限度 ※1 入院外は令和7年3月31日まで500円を限度 ※2 入院 1日当たり500円（月7日限度） ※2 入院は令和7年3月31日まで徴収しない
---------	--

■親（H18.4.1以前生まれ）の場合

一部自己負担金	※ 入院外 1月当たり800円を限度 入院 1日当たり500円（月7日限度） ※ 医療機関(薬局を除く)ごとに負担してください。
---------	--

2 医療証に記載の「健康保険証」の表記について

- ・従来の健康保険証が令和6年12月2日に廃止されることに伴い、医療証に記載しておりました「健康保険証」の表記を「健康保険の資格が証明できるもの※」に変更しております。
※健康保険の資格が証明できるものとは、保険診療の際に必要なマイナ保険証や資格確認書、健康保険証等のことです。
- ・既に交付済の子ども医療証については表記の変更は行いませんので、「健康保険の資格が証明できるもの」に読み替えていただきますようお願いいたします。

《 問い合わせ先 》

福岡市保健医療局総務企画部保険医療課 医療助成係
重度障がい者医療担当：荒木
ひとり親家庭等医療担当：松尾
TEL：(092)711-4235 FAX：(092)733-5441

令和6年10月1日から

福岡市障がい者医療証

ひとり親家庭等医療証 が変わります



障がい者医療証 65歳未満用

10月から
桃色

障	福岡市障がい者医療証
有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
負担者番号	8 0 4 0 5 0
受給者番号	
住所	
受給者氏名	
生年月日	
一部自己負担金	入院外 徴収しない
負担金	入院 徴収しない
発行機関名	福岡県
及び印	福岡市 区長
交付年月日	

障	福岡市障がい者医療証
有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
負担者番号	8 0 4 0 5 0
受給者番号	
住所	
受給者氏名	
生年月日	
一部自己負担金	入院外 徴収しない
負担金	入院 徴収しない
発行機関名	福岡県
及び印	福岡市 区長
交付年月日	

障がい者医療証 65歳以上用

10月から
薄紫色

障	福岡市障がい者医療証
有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
負担者番号	8 0 4 0 5 0
受給者番号	
住所	
受給者氏名	
生年月日	
一部自己負担金	入院外 徴収しない
負担金	入院 徴収しない
発行機関名	福岡県
及び印	福岡市 区長
交付年月日	

障	福岡市障がい者医療証
有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
負担者番号	8 0 4 0 5 0
受給者番号	
住所	
受給者氏名	
生年月日	
一部自己負担金	入院外 徴収しない
負担金	入院 徴収しない
発行機関名	福岡県
及び印	福岡市 区長
交付年月日	

※精神障がい者(18歳年度末までを除く)は、精神病床への入院費は助成の対象となりません。

ひとり親家庭等医療証

10月から
オレンジ色

親	福岡市ひとり親家庭等医療証
有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
負担者番号	9 0 4 0 5 0
受給者番号	
住所	
受給者氏名	
生年月日	
一部自己負担金	入院外 徴収しない
負担金	入院 徴収しない
発行機関名	福岡県
及び印	福岡市 区長
交付年月日	

親	福岡市ひとり親家庭等医療証
有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
負担者番号	9 0 4 0 5 0
受給者番号	
住所	
受給者氏名	
生年月日	
一部自己負担金	入院外 徴収しない
負担金	入院 徴収しない
発行機関名	福岡県
及び印	福岡市 区長
交付年月日	

ひとり親家庭等医療証は、
更新の申請が必要です。

※申請が遅れると、助成を受けられない場合があります。

お問い合わせ・手続きは、お住まいの区の区役所(出張所)保険年金担当課へ