

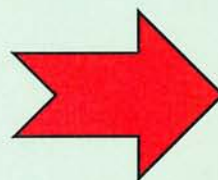
塩竈市では、平成28年4月から、 子ども医療費助成の外来分を 中学校3年生まで拡大します。

| | 現行 | 平成28年4月から |
|----|----------|------------|
| 外来 | 小学校6年生まで | 中学校3年生まで |
| 入院 | 中学校3年生まで | 変更なし（現行通り） |

平成28年4月に、中学校1年生～3年生に進級するお子様で受給者証をお持ちの方に、新しいピンク色の受給者証を郵送します。

平成28年4月以降は新しい受給者証をご利用ください。

| 子ども医療費受給者証(入院のみ) | | | |
|------------------|------|--------------------------------|---|
| 公費負担者番号 | | 83040030 | |
| 受給者番号 | | 7123456 | |
| 受給者 | 住所 | 塩竈市〇〇一丁目〇番〇号 | |
| | 氏名 | 塩竈 太郎 | 男 |
| 子ども | 氏名 | 塩竈 小太郎 | 男 |
| | 生年月日 | 平成15年 5月 5日 | |
| 有効期間 | | 平成27年10月 1日から 平成28年 9月30日まで | |
| 市長名 及び印 | | 宮城県塩竈市長 | |
| 交付年月日 | | 平成27年10月 1日 | |



| 子ども医療費受給者証 | | | |
|------------|------|--------------------------------|---|
| 公費負担者番号 | | 83040030 | |
| 受給者番号 | | 7123456 | |
| 受給者 | 住所 | 塩竈市〇〇一丁目〇番〇号 | |
| | 氏名 | 塩竈 太郎 | 男 |
| 子ども | 氏名 | 塩竈 小太郎 | 男 |
| | 生年月日 | 平成15年 5月 5日 | |
| 有効期間 | | 平成28年 4月 1日から 平成28年 9月30日まで | |
| 市長名 及び印 | | 宮城県塩竈市長 | |
| 交付年月日 | | 平成28年 4月 1日 | |

問合せ先：塩竈市健康福祉部保険年金課医療係

電話番号：022-355-6519（直通）