

塩竈市では平成**29**年**10**月から

子ども医療費助成を

高校3年生※まで**拡大**します

(※18歳を迎えた最初の3月31日まで)



●助成を受けるには申請が必要です。

塩竈市役所窓口で申請いただくか、郵送で申請
ください。

(受付場所) 塩竈市役所保険年金課医療係 (5番窓口)

(受付時間) 平日8:30~17:15

(提出期限) 7月31日(月)

【申請に必要なもの】

- ❖子ども医療費受給資格登録申請書
- ❖お子さんの健康保険証
- ❖保護者の印鑑(朱肉を使うもの)
- ❖保護者の通帳かキャッシュカード
- ❖保護者(父および母)のマイナンバーカード、
もしくは個人番号通知カードと顔写真付き身分証明書
- ❖保護者(父および母)の平成29年度(平成28年中)所得証明書(※)
※平成29年1月1日時点で塩竈市に住所を有していない方は提出が
必要です。(扶養人数が確認できるもの)



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

