

宗像市子ども医療の助成対象を 高校生年代までに拡大します！

現在中学3年生まで対象の子ども医療費支給制度について、令和7年4月1日から助成対象を高校生年代まで拡大し、自己負担額を変更します。

／ 令和7年4月1日から ／

令和7年3月31日まで

	通院	入院
3歳未満	自己負担なし	自己負担なし
3歳以上 小学生まで	800円/月	500円 ×7日上限
中学生	1,600円/月	500円 ×7日上限
高校生	助成なし	助成なし



	通院	入院
3歳未満	自己負担なし	自己負担なし
3歳以上 小学生まで	500円/月	自己負担なし
中学生	500円/月	自己負担なし
高校生年代	500円/月	自己負担なし

※ 健康保険が適用の医療費のみ対象

※ 1医療機関、ひと月ごと

※ 調剤薬局は自己負担なし

※ 高校生年代……18歳年度末まで。学生でない方も対象。

新しい医療証を送付します

- 対象者には、新しい医療証(うぐいす色) を
令和7年3月末までに郵送します。
- ※ ラベンダー色からうぐいす色に変更します。
- 高校生年代で、申請手続きが必要な方には、
令和7年1月に申請のご案内を送付しています。
- ※ 申請がお済でない場合は、お早めに手続きください。

子ども医療証 見本

福岡県・宗像市子ども医療 医療証	
有効期間	令和7年4月1日から 令和9年3月31日まで
負担者番号	8 1 4 0 0 2 1 0
受給者番号	
受給者住所	見本
氏名	
生年月日	
一部自己負担金	令和7年4月1日以降 入院・救急費は自己負担なし 入院外 1月当たり500円を限度 ※上記金額を超えた場合は、超過分を自己負担してください。
発行機関名及び印	福岡県 宗像市長
交付年月日	令和7年4月1日

重度障害者医療またはひとり親家庭等医療を受給中の方

高校生年代までの重度障害者医療・ひとり親家庭等医療を受給中の方の自己負担額上限額についても、通院:500円/月、入院:0円に変更します。

新しい医療証は令和7年3月末までに郵送します。

※ 令和7年4月1日以降の受診分から変更



制度詳細について

【お問い合わせ先】

宗像市役所 子ども家庭センター 子ども家庭係(西館1階)

宗像市東郷一丁目1番1号

TEL: 0940-36-1151

