

福岡県医発第1805号(保)

平成17年 1月 7日



各 医 師 会 長 殿

福岡県医師
会長 竹 嶋



福岡県乳幼児医療費助成制度の拡大について

福岡県では、乳幼児医療費助成制度を充実させ、子育て支援の一環として保護者の経済的な負担を軽減するため、福岡県独自の乳幼児医療費助成制度を実施することとなった旨、別紙のとおり通知がありました。

実施方法は、下記のとおりでありますので、会員各位へ周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、平成17年1月24日に津屋崎町と合併し、「福津市」になりますが、3月末まで福岡県の保険証と各医療証を引き続き使用する関係で、それまで福岡県の旧医療証と福津市の新医療証が混在しますので、取扱いにご留意いただきますよう併せてお願い申し上げます。

記

※福岡県乳幼児医療費助成制度対象年齢枠拡大の概要

1. 実施時期 平成17年1月診療分から
2. 拡大対象 対象年齢を入院・入院外とも小学校就学前まで拡大
3. 実施方法 福岡県乳幼児医療費助成と同じ、現物支給方式。

なお、福津市合併後も旧津屋崎町に住民登録ある方については、3月末までは従来の方法（入院外については、3歳～就学前までは窓口申請による償還払い）となります。

※問い合わせ先

福岡県年金課 保険医療担当

TEL 0940-43-8123

(公印省略)

平成16年12月17日

医科
齒科 関係者 殿
調剤薬局

福間町長 池 浦 順 文
(保険年金課 保険医療係)

福間町乳幼児医療費助成制度の拡大について

木枯の候、貴職におかれましては益々ご健勝の事とお慶び申し上げます。

平素から、福間町の福祉医療事業および医療保健行政に対しまして格別なご協力を賜り、厚くお礼を申し上げます。

さて、このたび福間町におきましては、乳幼児医療費助成制度を充実させ、子育て支援の一環として保護者の経済的な負担を軽減するため、福間町独自の乳幼児医療費助成制度を実施することといたしました。

実施方法は、現物支給方式で、対象児の年齢を入院・入院外ともに小学校就学前まで拡大し、平成17年1月1日診療分からの実施といたします。

つきましては、この事業の趣旨をご理解いただき、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

なお、平成17年1月24日に『福津市』に合併いたしますが、3月末まで福間町の保険証と各医療証を引き続き使用させていただきます関係で、それまで福間町の旧医療証と福津市の新医療証が混在いたしますので、お取り扱いにご注意ください。

※ 福津市に合併後も旧津屋崎町に住民登録のある方については、3月末までは従来の方法（入院外については、3歳～就学前までは窓口申請による償還払い）となります。

1市2制度となり、医療機関の皆様方には大変ご迷惑をおかけしますが、
なにとぞよろしくお願いします。

福間町 保険年金課
保険医療係

4 3 - 8 1 2 8



福津市 各種医療証 切替え案

		H16 12/1	H17 1/1	1/24	2/1	3/1	4/1	
								3月末に一斉切替
国民健康 保険証	福 津 市							~H17. 3. 31
	福 間 町							旧町保険証は3/31まで
	津屋崎町							旧町保険証は3/31まで
								3月末に一斉切替
乳 幼 児 医 療 証	福 津 市							小学校就学前(当分の間旧町別)
	福 間 町							1/1より就学前(現物給付)
	津屋崎町							4~就学前 外来 償還払い
								3月末に一斉切替
重度障害 者医療証	福 津 市							~H18. 6. 30
	福 間 町							旧町保険証は3/31まで
	津屋崎町							旧町保険証は3/31まで
								3月末に一斉切替
母子家庭 等医療証	福 津 市							~H17. 7. 31
	福 間 町							旧町保険証は3/31まで
	津屋崎町							旧町保険証は3/31まで
								3月末に一斉切替
老 人 医 療 証	福 津 市							
	福 間 町							旧町保険証は3/31まで
	津屋崎町							旧町保険証は3/31まで
								3月末に一斉切替
前期高齢 者医療証	福 津 市							
	福 間 町							旧町保険証は3/31まで
	津屋崎町							旧町保険証は3/31まで
								3月末に一斉切替
限 度 額 認 定 証	福 津 市							~H17. 7. 31
	福 間 町							旧証は3/31まで
	津屋崎町							旧証は3/31まで

〔津屋崎町〕

〔福岡町〕

1/24 までに福岡町 津屋崎町に申請したる方

福岡県乳幼児医療 医療証	
有効期限	平成16年 1月 1日 から 入院外 平成**年**月**日 まで 入院 平成17年 3月31日 まで
負担者番号	8 1 4 0 0 6 4 0
受給者番号	6 0 6 見本
受給者	住所 津屋崎町宮司
	氏名 津屋崎 里子 女
	生年月日 平成10年 9月 20日
発行機関名 及び印	福岡県 津屋崎町長 町長印
交付年月日	

※ この証は県外の保険医療機関等では使用できません。

福岡県・福岡町乳幼児医療 医療証	
有効期間	平成17年 1月 1日 から 平成18年 3月31日 まで
負担者番号	8 1 4 0 0 6 3 2
受給者番号	6 0 3 1 3
受給資格者	住所 福岡県宗像郡福岡町 西福岡 丁目2番 号
	氏名 見本 女
	生年月日 平成11年 10月 14日
発行機関名 及び印	福岡県 福岡町長 町長印
交付年月日	平成17年 1月 1日

*この証は県外の保険医療機関等では使用できません。

〔福津市〕 1/24以降 出生転入者

福岡県・福津市乳幼児医療 医療証	
有効期間	平成16年 1月 1日 から 入院外 平成**年**月**日 まで 入院 平成18年 3月31日 まで
負担者番号	8 1 4 0 0 2 3
受給者番号	6 0 6
受給資格者	住所 福岡県福津市 津屋崎町 見本 番地
	氏名 女
	生年月日 平成11年 9月 20日
発行機関名 及び印	福岡県 福津市長 市長印
交付年月日	平成17年 1月 25日

*この証は県外の保険医療機関等では使用できません。

福岡県・福津市乳幼児医療 医療証	
有効期間	平成16年 1月 1日 から 入院外 平成18年 3月31日 まで 入院 平成18年 3月31日 まで
負担者番号	8 1 4 0 0 2 3 2
受給者番号	6 0 6
受給資格者	住所 福岡県福津市 中央一丁目16 見本 号
	氏名 女
	生年月日 平成11年 9月 20日
発行機関名 及び印	福岡県 福津市長 市長印
交付年月日	平成17年 1月 25日

*この証は県外の保険医療機関等では使用できません。