

令和8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			
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			
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			
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			
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			
氏名			
生年月日			
一部自己負担金			
負担金			
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			
氏名			
生年月日			
一部自己負担金			
負担金			
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