

記者発表資料
令和元年5月28日

担 当	大垣市福祉部窓口サービス課 保険年金・医療課長：柳瀬 主幹：近藤
連絡先	0584-81-4111 内線 484 0584-47-8140（直通）

福祉医療費受給者証のカードサイズ化について

- 1 趣 旨 本市では、心身障害者、子ども、母子家庭等及び高齢者の健康の保持と福祉の向上を図るため、医療費を助成しています。

健康保険証や医療機関の診察券のほとんどがカードサイズになっている現状から、心身障害者、子ども及び母子家庭等の医療費受給者証の大きさを、はがき大の大きさからカードサイズに変更することで、受給者の利便性を高めます。福祉医療費受給者証のカードサイズ化は県内初になります。

2 種 類

制 度	対象者数(H31.3.31現在)	受給者証の色
大垣市心身障害者医療費助成	5,474人(重度・県制度)	うす紫色
	386人(軽度・市制度)	うす紫色
大垣市子ども医療費助成	8,902人(未就学児・県)	うす紫色
	12,264人(小中学生・市)	緑色
	4,531人(高校生・市)	だいたい色
大垣市母子家庭等医療費助成	2,930人(県制度)	うす紫色

3 交付開始時期

- (1) 新規交付 令和元年6月3日(月)から

〈制度別交付時期〉

大垣市心身障害者医療費助成(県制度)	令和元年10月1日
大垣市心身障害者医療費助成(市制度)	令和元年7月1日
大垣市子ども医療費助成	令和元年6月下旬
大垣市母子家庭等医療費助成	令和元年7月中旬

4 カードの記載内容(例)

大垣市心身障害者医療費受給者証				
受給者番号	□□□-□□□□□□□□□□			
受給者 氏名	生年月日	年	月	日
性別	大垣市			
住所	大垣市			
有効期間	年	月	日	から
	年	月	日	まで
交付年月日	年	月	日	
発行機関名及び印	大垣市長 印			