

令和6年8月1日  
田市保第274号

福岡県薬剤師会 殿

田川市長  
(市民課保険係)



田川市子ども医療費支給制度の拡大について（通知）

平素より、田川市子ども医療費支給制度の円滑な実施につきましては、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、子育て支援の充実を図るため、現在中学生まで実施している子ども医療費無償化を、下記のとおり、令和6年10月から高校生世代まで拡大します。

つきましては、本制度の円滑な実施に御理解・御協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

1 改正適用 令和6年10月1日診療分から

2 改正内容

子ども医療費支給制度（太字が改正部分）

	現行	改正後
対象者	中学生	高校生世代※
医療証の色	ラベンダー色	ラベンダー色
自己負担	無料	無料

※ 18歳に達する日以後最初の3月31日までが対象者です。

3 その他

- (1) 田川薬剤師会へは別に通知をしております。
- (2) 貴会から各医療機関へのご連絡及びご指導を併せてお願い致します。
- (3) 高額療養費該当の場合は、自己負担限度額までの助成となりますので、「限度額適用認定証」の適用について、御指導・御協力を賜れば幸いです。

お問合せ先  
田川市市民課保険係  
☎0947-85-7189