

令和7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
水色

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	

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
白色

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	

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
みどり色

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	

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