

こども医療費助成制度の対象年齢が
令和5年12月診療分から

18歳[※]まで拡大 くすり代 無料



乳幼児及び児童の健康の保持と健全な育成を図るため
お子様の医療費を助成しています。

さらなる、医療費負担軽減のため対象年齢を

中学生から高校生までも引き上げ、くすり代を無料とします。

※院内処方を除きます

こども医療費助成制度

【現行】

		0歳～2歳	3歳～4歳	5歳～小6	中1～中3	高1～高3
入院	医科	無料				3割負担
	歯科					
外来	医科	700円		1,200円		
	歯科	700円		1,200円		
調剤		700円		1,200円		

現在のひまわりカード(青)

※医療機関の方へ、裏面の有効期間を必ず確認してください
熊本市子ども医療費支給資格者証

ひまわりカード

★次のときは、ひまわりカードが使用できません。
※医療機関窓口では個人負担してください。
①熊本市外へ転出されたとき。
②生活保護の認定を受けられたとき。
③学校等の管理下でのケガの場合（※一部を除く）

記号番号

子ども
氏名
生年月日

性別

受給資格者
氏名
生年月日

性別

発行機関名
及び印

交付年月日

新制度【令和5年12月～】

		0歳～2歳	3歳～4歳	5歳～小6	中1～中3	高1～高3
入院	医科	無料				対象年齢拡充 (入院 無料) (外来1,200円)
	歯科					
外来	医科	700円		1,200円		
	歯科	700円		1,200円		
調剤		調剤負担を無料化				

新しい ひまわりカード(橙)

※医療機関の方へ、裏面の有効期間を必ず確認してください
熊本市子ども医療費支給資格者証

ひまわりカード

★次のときは、ひまわりカードが使用できません。
※医療機関窓口では個人負担してください。
①熊本市外へ転出されたとき。
②生活保護の認定を受けられたとき。
③学校等の管理下でのケガの場合（※一部を除く）

記号番号

子ども
氏名
生年月日

性別

受給資格者
氏名
生年月日

性別

発行機関名
及び印

交付年月日

※熊本市に住民登録があり、健康保険に加入している0歳から高校3年生相当(満18歳到達後の3月末日)までのお子様を対象です。

適正受診・適正服薬にご協力をお願いします

熊本市 こども支援課 TEL: 096-328-2158