

新しい資格証は、ひらがなの「こども」です！

★新しい資格証は、証の左上が ㊦ です。

★受給資格証番号の確認をお願いします。

㊦ こども医療費受給資格証	
公費負担番号	90320037
受給資格証番号	8 3 8 0 8 6 7
受給資格者	出雲 花子
助成対象子ども	氏名 出雲 太郎
	生年月日 平成23年 8月22日
	住 所 出雲市今市町70
加入保険	被保険者 出雲 花子
	記号番号 1111 111111
	保険者 全国健康保険協会 島根支部
本人負担	入院 無 料 入院外 無 料
受給期間	令和 8年(2026)10月 1日 から 令和 9年(2027) 3月31日 まで
令和 8年(2026)10月 1日 出雲市長 出雲市長印	

㊦ こども医療費受給資格証	
公費負担番号	90320037
受給資格証番号	8 3 2 4 5 6 8
受給資格者	出雲 花子
助成対象子ども	氏名 出雲 太郎
	生年月日 平成22年 2月19日
	住 所 出雲市今市町70
加入保険	被保険者 出雲 花子
	記号番号 1111 111111
	保険者 国土交通省共済組合中国運輸局支部
本人負担	入院 1割 入院外 1割(薬局等は無料) 限度額2,000円/月 限度額1,000円/月
受給期間	令和 8年(2026)10月 1日 から 令和10年(2028) 3月31日 まで
令和 8年(2026)10月 1日 出雲市長 出雲市長印	

★新しい資格証は、令和8年9月1日時点に出雲市が持っているデータを元に作成しています。

★受給期間は令和8年10月1日からです。

旧資格証は証の左上が㊧、㊨です

㊧ 乳幼児等医療費受給資格証	
公費負担番号	90320037
記号番号	99999999
受給資格者	〇〇〇 〇〇〇
乳幼児等	氏名 〇〇〇 〇〇〇
	生年月日 平成26年 1月 1日
	住 所 △△△〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
加入保険	被保険者 〇〇〇 〇〇〇
	記号番号 〇〇〇〇〇〇
	保険者 △△△△△△△△△△△△
本人負担	無 料 (県 医療費の1割)
負担限度額	入院 無 料 (県2,000円/月) 入院外 無 料 (県1,000円/月)
受給期間	自 平成26年(2014) 1月 1日 至 平成28年(2016)12月31日
平成26年(2014) 1月 1日 出雲市長 出雲市長印	

㊨ 子ども医療費受給資格証	
公費負担番号	90320037
受給資格証番号	83000000
受給資格者	出雲 太郎
助成対象子ども	氏名 出雲 一郎
	生年月日 平成27年 4月 1日
	住 所 島根県出雲市今市町70番地
加入保険	被保険者 出雲 太郎
	記号番号 8888 888888
	保険者 〇〇健康保険組合
本人負担	入院 1割 入院外 1割(薬局等は無料) 限度額2,000円/月 限度額1,000円/月
受給期間	自 令和 3年(2021) 4月 1日 至 令和 9年(2027) 3月31日
令和 3年(2021) 4月 1日 出雲市長	