



●こんなときは届け出ましょう

- ①健康保険証が変更になったとき
(健康保険名・被保険者・記号番号)
- ②住所・氏名を変更したとき
- ③金融機関の口座を変更したいとき
- ④受給者が単身赴任などで町内から転出したとき

●届け出に必要なもの

- 印鑑 受給者証
- 健康保険証 通帳

●こんなときは使用できません

学校や幼稚園、保育所(園)の管理下での負傷または疾病など、独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害給付の対象となる場合は、子ども医療費助成の対象になりません。

医療機関では、医療費の自己負担額(小学校就学前は2割、小学1年生以上は3割)をお支払いください。

災害給付は、通っている学校や幼稚園、保育所(園)に相談してください。

使用している「子ども医療費受給者証」 記載事項に 変更はありませんか？

子ども医療費受給者証の届出事項に変更があるときは、役場子ども課への届け出が必要です。
使用している受給者証を確認してください。

【子ども医療費受給者証】

子ども医療費受給者証		登録されている保険証内容	
公費負担番号	8 0 4 3 0 9 8 6	被保険者名	
受給者番号		保険者名	
受給者氏名		記号番号	
受給者住所		現物給付を受けられる際は、かならず健康保険証と併せて医療機関の窓口にてご提示ください。加入している健康保険証が上記の内容と異なる場合は、医療機関で、子ども医療費受給者証がご利用いただけませんので、益城町役場において保険変更の手続きを行ってください。	
子ども氏名		<p>【県内保険医療機関・保険薬局へのお問い合わせ】</p> <p>益城町においては、医療費の給付・審査及び支払いに関する事務は、熊本県国民健康保険団体連合会・熊本県社会保険診療報酬支払基金に委託しています。</p> <p>よって、診療報酬明細書に公費負担番号及び受給者番号を付して子ども医療費の請求をしてください。</p> <p>*対象年齢は満15歳の年度末まで(義務教育修了前)です。左記の資格喪失日をご確認ください。</p> <p>*自己負担はありません(一部負担金の全額を助成します)。</p> <p>*他の公費に該当する場合は他法優先となります。残りの自己負担分を子ども医療(80公費)で請求してください。</p>	
子ども生年月日			
資格取得日		<p>入院・県外医療機関・その他(乗車・装具等)の償還払いの手続きについては裏面をご覧ください。</p>	
資格喪失日			
(注)県内の保険医療機関での外来診療のみ利用できます。			
 熊本県上益城郡益城町長			

じどうかん 児童館

- 開館日…月～土曜日(年末年始・祝日除く) ☎ 234-6124
- 利用時間
小学生以下:午前10時～午後5時 中学生:午前10時～午後6時
※正午～午後1時は利用できません

12月 わくわくらぶ

日	曜	内 容	
3	火	りす(1歳)	サンタ飾り
4	水	ひよこ(0歳)	サンタさんを作ろう
6	金	ぞう(2歳以上)	オーナメント作り
17	火	りす(1歳)	クリスマス会
18	水	ひよこ(0歳)	クリスマス会
20	金	ぞう(2歳以上)	クリスマス会

●就園前の乳幼児親子を対象としたふれあい遊びのサークルです(登録制)。今年度は、全クラス定員に達しました。

【年末年始の休館日】
12月27日(金)～
平成26年1月5日(日)

