

# ①・②・③医療証をお持ちの方へ

**10月1日は①・②・③医療証の更新日です。**

受診の際には、新しい医療証を必ず窓口に提示してください。

**【有効期間】 令和8年10月1日から令和9年9月30日まで※**

## ①乳幼児医療費助成制度

・小学校入学前までの乳幼児が対象となります。

負担者番号

「88132×××」又は「88138×××」

### ○窓口負担

《通院》負担はありません。

《入院》食事療養標準負担額をお支払いください。

(新しい医療証)

|       |                            |
|-------|----------------------------|
| ① 医療証 |                            |
| 負担者番号 | 8813                       |
| 受給者番号 |                            |
| 乳幼児氏名 |                            |
| 生年月日  | 平成 年 月 日生                  |
| 住所    | 〒 見本                       |
| 保護者氏名 |                            |
| 有効期間  | 令和8年10月1日から<br>令和9年9月30日まで |
| 交付年月日 | 令和 年 月 日                   |

(淡い緑色)

※【有効期間】 6歳児は令和9年3月31日まで

## ②義務教育就学児・③高校生等医療費助成制度

・②は小学生、中学生、③は高校生等が対象となります。

負担者番号

②「88135×××」、「88137×××」

③「89135×××」、「89137×××」

### ○窓口負担

《通院》負担はありません。

《入院》食事療養標準負担額をお支払いください。

(新しい医療証)

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| ② 医療証     |                            |
| 負担者番号     | 8813                       |
| 受給者番号     | 8913                       |
| 義務教育就学児氏名 |                            |
| 生年月日      | 平成 年 月 日生                  |
| 住所        | 〒 見本                       |
| 保護者氏名     |                            |
| 有効期間      | 令和8年10月1日から<br>令和9年9月30日まで |
| 交付年月日     | 令和 年 月 日                   |

(淡い緑色)

負担者番号

②「88131×××」

③「89131×××」

・医療証の右上に **通院負担有(200円)** と表示があります。

### ○窓口負担

《通院》通院1回につき200円（200円未満の場合もあります。）をお支払いください。

調剤及び訪問看護については、負担はありません。

《入院》食事療養標準負担額をお支払いください。

(新しい医療証)

|        |                            |
|--------|----------------------------|
| ③ 医療証  |                            |
| 負担者番号  | 8813                       |
| 受給者番号  | 8913                       |
| 高校生等氏名 |                            |
| 生年月日   | 平成 年 月 日生                  |
| 住所     | 〒 見本                       |
| 保護者氏名  |                            |
| 有効期間   | 令和8年10月1日から<br>令和9年9月30日まで |
| 交付年月日  | 令和 年 月 日                   |

(淡い緑色)

※【有効期間】 ②15歳児は令和9年3月31日まで、③18歳児は令和9年3月31日まで

お問い合わせは、お住まいの区市町村又は東京都福祉局まで

東京都福祉局生活福祉部医療助成課 03-5320-4282（直通）



令和8年7月

石油系溶剤を  
含まないインキを  
使用しています。

リサイクル適性  
この印刷物は、印刷用の紙へ  
リサイクルできます。