

令和7年9月から

# 玉城町子ども医療費助成 対象年齢を拡大します

## 変更内容※

子ども医療費および現物給付(窓口負担無償化)の  
対象年齢を**18歳年度末**まで拡大

※一人親家庭等医療費・障がい者医療費の助成を受けている方も、現物給付(窓口負担無償化)の年齢拡大の対象となります。

## 変更時期

令和7年9月1日  
(令和7年9月診療分から)

◆平成19年4月2日から平成22年4月1日までに  
生まれた方は**申請が必要です**。

(一人親家庭等医療費・障がい者医療費助成を受けている方を除く。)

**!!ご注意ください!!**

令和7年10月1日以降に申請  
された場合は、受給資格証の適  
用開始日は申請月の初日となり  
ます。



問合せ先 玉城町保健福祉課 福祉医療担当 Tel.0596-58-8203  
〒519-0495 度会郡玉城町田丸114番地2