

(英語)

7 豊 子 号 外  
令和 8 年 1 月 21 日  
豊橋市長 長坂 尚登  
( 公 印 省 略 )

Children's Medical Expenses Subsidy System - Recipient Certificate  
(*Kodomo Iryouhi Jukyuusha-shou*) Renewal Application (Notice)

Children's Medical Expenses Subsidy Recipient Certificates (*Kodomo Iryouhi Jukyuusha-shou*) (hereafter referred to as "recipient certificates") for children who will enter their first year of elementary school and children currently in their third year of junior high school will expire on March 31, 2026. You will need to renew the recipient certificate if you would like coverage for your child from April 1, 2026. Please note that if you do not complete the necessary renewal application, you will be unable to use your child's recipient certificate and may have to pay for a portion of their medical expenses out of pocket.

1 You need to apply if:

Your child will enter grade 1 of elementary school in April (born between April 2, 2019, and April 1, 2020)

Your child is currently in grade 3 of junior high school (born between April 2, 2010, and April 1, 2011)

※if you have two or more children who fit the descriptions above, please complete a separate application for each child

2 Application Method

**Applying Online**

**•Scan the QR code below to apply. See reverse for explanation of application process.**

**【QR Code】**



※Please contact the Childcare Support Division if you have difficulty with the online application and would like to apply with the included renewal application form

**※If you apply online, you don't need to complete the renewal application form included with this notice**

3 Application Deadline

**Monday, February 10, 2026** ※This is a strict deadline

4 Other

**•We will send recipient certificates near the end of March to those who apply by the deadline.**

•If you apply after the deadline, your new recipient certificate(s) may be sent by post after April 1, 2026.

•Information included with your application should be accurate as of January 9, 2026.

•If you will change addresses within Toyohashi on or before March 31, 2026, please write your new address when completing your application

(please also include the date of your move if it has been decided)

•If you will move out of Toyohashi (change your address to a different municipality or leave the country), you do not need to complete a renewal application

**※You can scan the QR codes below to see this notice in Portuguese, English, or Tagalog**

**【Portuguese/English/Tagalog】**

**【QR Code】**



**【Continued on Reverse】**

**【Contact】**

Toyohashi City Hall Childcare Support Division  
(*Kosodate Shien-ka*) *Kodomo Kyuufu* Group

TEL : 0 5 3 2 ( 5 1 ) 2 3 3 5

Email : [kosodate@city.toyohashi.lg.jp](mailto:kosodate@city.toyohashi.lg.jp)

# How to Apply

(英語)

1. Have your child's recipient certificate on hand
2. Scan the QR code on this notice

### 3. Read the terms of use (利用規約)

•Select 「Agree to terms of use 利用規約に同意する」, then click 「Begin responses 回答を開始する」

### 4. Enter application number (申請書番号)

•Please enter the 7-digit application number written at the top of the renewal application form (子ども医療費受給者証更新申請書) included with this notice

〒441-8501  
豊橋市今橋町1番地  
豊橋 太郎 様  
\*\*\*\*\*  
子ども医療費受給者証更新申請書

0000001# 受給者番号 00000000

※don't include the #

### 5. Please enter necessary information: Recipient (guardian) name, child name, address, date of birth, recipient number, etc.

Recipient Number

Recipient Name

Child Name

【告知票内のみの有効】  
81子ども医療費受給者証  
受給者番号 302616164  
住所 豊橋市今橋町1番地  
氏名 豊橋 太郎  
子ども氏名 豊橋 一郎  
生年月日 令和 5年 4月 5日  
有効期間 令和 5年 4月 5日から  
令和 12年 3月 31日まで  
発行機関名 豊橋市長  
交付年月日 令和 5年 4月 7日  
この証は被保険者証に添えて医療機関の窓口へ提出して下さい。

### 6. Confirm Health Insurance Info

※See the application form for health insurance info currently registered with the Childcare Support Division

〒441-8501  
豊橋市今橋町1番地  
豊橋 太郎 様  
\*\*\*\*\*  
子ども医療費受給者証更新申請書  
令和 年 月 日  
豊橋市長様 (申請者) 住所 豊橋市 氏名 電話  
この申請において資格認定に必要な場合、所得等の公開の閲覧に関して、所定の申請権限を豊橋市長に委任します。  
なお、子ども医療費受給者に該当しなくなった場合は速やかに受給資格喪失届を提出し、受給者証を返却すること、及び、資格喪失後に受給者証を使用した場合は、その医療費を返還することを約束します。  
また、子ども医療費の給付を受けた分に係る高額医療費の申請手続き及び受領の一切を豊橋市長に委任します。  
下記のとおり相違ありませんので申請いたします。  
記  
子 フリガナ トヨハシ ジロウ  
氏 名 豊橋 二郎  
生年月日 平成××年×月×日 個人番号  
加入医療保険 保険の種類 国民健康保険 被保険者等 記号番号 0000123456  
保険者 名 豊橋市 国民健康保険 保険者番号 (002300029)  
受給者 氏 名 生 年 月 日 続柄 備考  
豊橋 太郎 昭和××年×月×日 父

If there have been changes to the insurance listed on the Children's Medical Expenses Subsidy Recipient Renewal Application Form, and you have not reported these changes to the Childcare Support Division, you will need to check 「Changes made 変更あり」 in the 「Changes to health insurance? 保険情報の変更の有無」 section. If there are no changes, or you already completed paperwork for changes, please check 「No changes 変更なし」

※【See application screen that follows on top right of this document】

### 6. Confirm Health Insurance Info (did child's health insurance change?) [Application screen below]

保険情報の変更の有無 必須  
「子ども医療費受給者証更新申請書」に記載されている保険情報に変更があり、かつ子育て支援課へ変更の手続きをされていない場合は、「変更あり」にチェックを入れてください。保険情報に変更がない場合、又は既に手続きをされている場合は、「変更なし」にチェックを入れてください。  
☐ 変更あり  
☐ 変更なし

### 7. If there are changes to child's insurance (変更あり)

※You need to upload insurance information

※If your child's insurance is the same (変更なし), no further action is required.

[Application screen below]

保険情報 (添付用) 必須  
※保険情報の変更の有無で「変更あり」をチェックした方は、現在有効の保険情報のデータ (①マイナポータルからダウンロードした資格情報、②資格確認書・資格情報のお知らせ) を添付してください。  
※添付方法は「子ども医療費受給者証の更新申請について (通知)」の裏面をご参照ください。  
※「変更あり」とご回答いただいた方で、保険情報の添付がない方は、豊橋市がマイナナンバーを用いて保険情報を確認させていただきます。  
ファイルを選択...

<Uploading a document>

- ① If you upload 「qualification information 資格情報 (PDF)」 from My Number Portal

•Log into My Number Portal using your child's My Number card, then click 「Health Insurance Card 健康保険証」 in 「Certificates 証明書」

•Click 「Save qualification information as a PDF 資格情報をPDFで保存」 to download the file

•Click 「Select file ファイルを選択」 in the application, then click 「Select file ファイルを選択」 once more to upload the PDF file you downloaded from My Number Portal

- ② If you want to upload a picture of a physical health insurance card (資格確認証), health insurance qualifications notice (資格情報のお知らせ) (paper), etc.

•Take a picture of the health insurance card, document, etc., and upload it by clicking 「Select file ファイルを選択」 in the application

### 8. Submit your responses

豊橋市 あいち電子申請・届出システム 三  
回答を送信しました。  
ホームへ戻る  
豊橋市公式ページとして株式会社グラフアールが運営しています。

【Please complete application by February 10】

※Please understand that if your application is late, your new recipient certificate(s)

\* Your application is now complete \*