

**(Comunicado) Sobre a renovação do "Kodomo Iryouhi Jukyuushashou"**  
**Cartão de Beneficiário de Despesas Médicas Infantis (Cartão amarelo)**

子ども医療費受給者証の更新申請について（通知）

O Cartão de Beneficiário de Despesas Médicas Infantis das crianças que vão ingressar na 1ª série do *Shougakkou* (primário) e daquelas que estão atualmente na 3ª série do *Chuugakkou* (ginasial), está com a validade até o dia 31/MAR/2026 (R8). É preciso fazer o pedido de renovação para receber o cartão que poderá utilizar após o dia 01/ABR/2026. Caso não tramitar a renovação, poderá ocorrer de ter que pagar o valor das despesas médicas, devido ao vencimento da validade do cartão.

1. Pessoas que necessitam tramitar

- Crianças com a idade de ingressar na 1ª série do *Shougakkou* (primário) (Nascidas entre 02/ABR/2019 e 01/ABR/2020)
  - Crianças que estão atualmente na 3ª série do *Chuugakkou* (ginasial) (Nascidas entre 02/ABR/2010 e 01/ABR/2011)
- ※ Caso tiver 2 ou mais filhos que se enquadram na idade acima, será necessário solicitar a renovação do cartão de cada filho separadamente.

2. Modo de solicitação:

**Solicitação online**

- **Fazer a leitura do código QR abaixo e realizar a solicitação utilizando o sistema da Internet.**

Detalhes sobre o modo de solicitação no verso desta folha.

【Código QR】



※ Caso não conseguir fazer a solicitação online,  
favor contatar o setor Kosodate Shien-Ka da prefeitura.

※ Desnecessário preencher e reenviar o formulário de  
solicitação "子ども医療費受給者更新申請書" anexo.

3. Prazo de solicitação:

**09/FEV/2026 (seg)**

※ Necessário tramitar até esta data.

4. Outros

- **O novo cartão de beneficiário será enviado via correio no final do mês de março, às pessoas que fizeram o pedido de renovação dentro o prazo de solicitação.**
  - Se a solicitação for feita após o prazo determinado, pode ocorrer do novo cartão de beneficiário ser enviado após o dia 01/ABR/2026.
  - Os dados que constam no formulário de solicitação anexo, são os dados atuais no dia 09/JAN/2026.
  - Se até o dia 31/MAR/2026, for mudar o endereço dentro de Toyohashi, pedimos para preencher o novo endereço. (Para as pessoas que sabem a data da mudança de endereço, pedimos para escrever essa data na solicitação online.)
  - Se até o dia 31/MAR/2026, for mudar o endereço para outro município, não é preciso tramitar a solicitação.
- ※ O Código QR abaixo, dá acesso à tradução deste comunicado em Português, Inglês e Tagalog.

【Português／English／Tagalog】



**【Continua no verso】**

**【Contato】**

Prefeitura de Toyohashi, setor Kosodate Shien-Ka

TEL.: 0 5 3 2 - 5 1 - 2 3 3 5

E-mail: [kosodate@city.toyohashi.lg.jp](mailto:kosodate@city.toyohashi.lg.jp)

# Como fazer a solicitação

1. Providenciar o cartão de beneficiário da criança.
2. Fazer a leitura do código QR do item "2. Modo de solicitação".
3. Ler a regulamentação de uso da solicitação online.
  - Marcar o item "利用規約に同意する (concordo com os termos de uso)" e iniciar o procedimento de solicitação apertando "回答を開始する".
4. Inserir o número de solicitação:
  - Número de 7 dígitos localizado na parte superior do formulário de solicitação "子ども医療費受給者証更新申請書".

〒441-8501  
豊橋市今橋町1番地  
豊橋 太郎 様

0000001#

受給者番号 00000000

Desnecessário inserir o símbolo #

子ども医療費受給者証更新申請書

5. Inserir os dados necessários como nome do beneficiário, nome da criança, endereço, data de nascimento, número do beneficiário, etc.

Nº do beneficiário

Beneficiário

Criança

【告知区内のみ有効】  
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

発行年月日 令和 5年 4月 7日

この日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. Verificar as informações do seguro de saúde

- ※ As informações do seguro de saúde cadastrado em nosso sistema no dia 09/JAN/2026, é o que consta no formulário de solicitação "子ども医療費受給者証更新申請書" anexo.

〒441-8501  
豊橋市今橋町1番地  
豊橋 太郎 様

0000001#

受給者番号 00000000

子ども医療費受給者証更新申請書

豊橋市長 住所 豊橋市..... 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療養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 00000123456

保険者 名称 豊橋市 国民健康保険 保険者番号 (00230029)

受給者 氏名 豊橋 太郎 昭和××年×月×日 続柄 父

Se tiver alteração nos dados do seguro de saúde, e ainda não tiver atualizado os dados no setor Kosodate Shien-Ka da prefeitura, favor responder "変更あり (Teve alteração)" no item "保険情報の変更の有無 (Teve ou não alteração nos dados dos seguro de saúde)". Se não tiver alteração, ou já tiver atualizado a situação na prefeitura, responder "変更なし (Não teve alteração)".

※ Ver a imagem da 【Tela da solicitação online】.

## 6. Verificar as informações do seguro de saúde 【Tela da solicitação online】

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. Pessoa que teve alteração "変更あり"


※ É preciso anexar os dados do seguro de saúde.

※ Desnecessário quando não tiver alteração "変更なし".

【Tela da solicitação online】

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、豊橋市がマイナンバーを用いて保険情報を確認させていただきます。

 Selecionar arquivo

## < Como anexar um arquivo >

### ① Quando for anexar os dados do seguro de saúde em PDF baixado pelo Portal do My Number:

- Acessar o Portal do My Number fazendo o login com o cartão do My Number da criança. Selecionar "証明書 (comprovante)" e depois "健康保険証 (seguro de saúde)".
- Selecionar "資格情報を PDF で保存 (salvar os dados em PDF)", e baixar o arquivo.
- Apertar "ファイルを選択 (selecionar arquivo)", apertar novamente "ファイルを選択" e selecionar o arquivo que baixou do Portal.

### ② Quando for anexar a foto do comprovante ou cartão do seguro de saúde.

- Tirar a foto do comprovante ou cartão e anexar no "ファイルを選択 (selecionar arquivo)" da solicitação online.

## 8. Enviar a solicitação da renovação.

【Tela da solicitação online confirmando o envio】

豊橋市 あいち電子申請・届出システム

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。

【Favor realizar o pedido de renovação até o dia 09/FEV】

※ Esteja ciente que, se o pedido for realizado após o prazo determinado acima, haverá atraso no envio do novo cartão de beneficiário.

\* Assim, a tramitação estará concluída \*