



# 請 願 書

小浜市子ども医療費完全無償化の請願について

令和 8年 2月 10日

小浜市議会議長 様

住 所 小浜市南川町 1-30

氏 名 一瀬 亨

(団体名) 小浜医師会

(代表者) 西尾 宏之

紹介議員 藤田 靖人



小浜市子ども医療費完全無償化

の請願について

【請願の趣旨】

- 1 願意（議会に対して求めることを記入してください。）

小浜市子ども医療費完全無償化

現在小浜市では、小学生以上に1医療機関当たり月最大500円自己負担金がかかっているが、自己負担金を撤廃していただきたい。

- 2 理由（請願に至った理由・背景などを簡潔に記入してください。）

福井県市町別子ども医療費制度状況によると、小浜市、池田町以外は、高校3年生まで自己負担金はありません（完全無償化）。

子どもは感染症やけがで受診が多くなりがちです。そのたびに自己負担がかかると家計へのプレッシャーになります。自己負担をゼロにすることで、保護者の経済的不安を軽くします。また、費用を気にせず早めに受診することで、病気の重症化を防ぎ、結果として医療費が抑えやすくなります。子どもの健康を守り、生活の安心感を高めて、子育てしやすい社会にするためには、完全無償化が必要です。嶺南地域で小浜市だけが、子ども医療費完全無償化ができていない状況は、「住所による格差」といえます。