第1号様式(乳幼児・第8条関係、義務教育就学児・第5条関係、高校生等・第8条関係)

乳幼児・義務教育就学児・高校生等医療費助成制度医療証交付申請書

狛江市長　宛て

次のとおり、医療証の交付を申請します。また、申請した事項に変更が生じたときは届出を行います。なお、申請(変更)時及び更新に係る審査のため、所得情報その他受給資格に係る情報を公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む。)により確認することに同意します。

また、受給中に各健康保険から高額・家族療養費等が支給された場合、この金額の一部又は全部を市へ返還することを誓約します。

提出年月日	年　月　日			
申請者	フリガナ		生年月日	個人番号(マイナンバー)
	氏名		年　月　日	
	現住所	狛江市　丁目　番　号		
		電話番号		
	1月1日時点の住所	本年	1. 現住所と同じ　2. 現住所と異なる→住所: 都道府県　区市町村	
		前年	1. 現住所と同じ　2. 現住所と異なる→住所: 都道府県　区市町村	
配偶者 有・無	フリガナ		生年月日	個人番号(マイナンバー)
	氏名		年　月　日	
	現住所	1. 同居　2. 国外(　)　3. 国内別居(住所:　) 4. その他(　)		
		電話番号		
	1月1日時点の住所	本年	1. 現住所と同じ　2. 現住所と異なる→住所: 都道府県　区市町村	
		前年	1. 現住所と同じ　2. 現住所と異なる→住所: 都道府県　区市町村	

助成対象児童等	氏名	生年月日	続柄	同居別居	受給者番号
	個人番号	年　月　日	子 その他(　)	同居 別居	乳子青
	個人番号	年　月　日	子 その他(　)	同居 別居	乳子青
	個人番号	年　月　日	子 その他(　)	同居 別居	乳子青
	個人番号	年　月　日	子 その他(　)	同居 別居	乳子青

児童手当の申請状況をチェックしてください。

☐ 同日申請　☐ 申請済　☐ 他で申請(公務員)　☐ 未申請　☐ その他

※市記入欄	受付印
交付(郵 ・ 窓)　☐ 市外出生届(　／　)	
保険証: ｺﾋﾟｰ (乳加入保険証・対象児童) ・ 狛江市国保 (記号　番号　)	
申　請: 出生 ・ 転入 ・ 他　**保険証連携**: 必要 (保護者(父・母)・ 児童) ・ 不要	
税連携: 必要 (父:　年度　母:　年度) ・ 不要	
配偶者: 市外 ・ 海外 ・ 無 ・ 同居優先	
【本人確認】申請者・配偶者・代理人(　)の ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ・免許証・保険証・その他(　)	
【代理権確認】委任状 ・(　)	
不足書類: 保険証【 乳加入保険証(父・母)・児童 】 提出　／　・ その他(　) 提出　／	