

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



記入例

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)から取得する場合があります。

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

※保護者：原則、所得が高い方です。

提出年月日		△年 ○月 □日													
申請者	フリガナ	コマエ タロウ	生年月日	個人番号(マイナンバー)											
	氏名	(保護者氏名) 狛江 太郎	○年□月△日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	□	□	□
	現住所	狛江市 和泉本町 ○丁目 △番 □号													
者	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	フリガナ	コマエ ハナコ	生年月日	個人番号(マイナンバー)											
	氏名	(配偶者氏名) 狛江 花子	○年△月□日	9	8	7	6	5	4	3	2	1	△	△	△
	現住所	1. 同居 2. 国外( ) 3. 国内別居(住所: ) 4. その他( )													
者	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:	東京	都道府県	〇〇	区市町村							
	前年	1. 現住所と同じ	2. 現住所と異なる→住所:	埼玉	都道府県	△△	区市町村								

※申請者の日中繋がりやすい番号

※配偶者の日中繋がりやすい番号

国内で別居されている場合は、そのご住所をご記入ください。

1月1日時点でのお住まいが現住所と異なる場合は、都道府県、市区町村名をご記入ください。

転入の場合：対象の児童全員  
 出生の場合：今回お産まれた児童のみ  
 ご記入ください。※児童のマイナンバーが分からない等、ご不明の場合は、個人番号欄は空欄でかまいません。

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
<p>こちらは記入不要です！</p>	
交保申税配	
【本代	

不足書類: 保険証【乳加入保険証(父・母)・児童】提出 / ・その他( ) 提出 /