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5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、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。

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			
配偶者	フリガナ		生年月日	個人番号(マイナンバー)
	氏名		年　月　日	
	有・無			
	現住所	1. 同居　2. 国外(　)　3. 国内別居(住所:　) 4. その他(　)		
	電話番号			

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　**保険証連携**:必要　被保険者(父・母　その他(　))<社保・共済・その他>・不要	
転入・他　**保険証連携**:必要　児童(父・母・その他(　))<社保・共済・その他>・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・その他(　)	
【代理権確認】委任状・(　)	