様式第１号（その１）（第４条関係）

こども福祉医療費受給資格者証交付申請書（認定・更新）

大台町長　様

大台町福祉医療費の助成に関する条例第４条第１項（第２項）の規定により、医療費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 太枠の中のみ記入してください。 | | | 申請日 | | 年　　　　月　　　　日 | |
| （保護者）  申請者 | 住所 | 大台町 | | | | |
| 氏名 |  | | 電話番号 | |  |
| 健康保険の加入状況等の医療費助成に関する必要な情報（マイナンバー制度による情報連携を含む。）の閲覧に関し、同意します。 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| こども | かな | |  | | | | | | | 生年月日 | | | | | | 平成・令和　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | 住所 | | | | | | □申請者と同じ | | | | | | | | | | | |
| かな | |  | | | | | | | 生年月日 | | | | | | 平成・令和　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | 住所 | | | | | | □申請者と同じ | | | | | | | | | | | |
| かな | |  | | | | | | | 生年月日 | | | | | | 平成・令和　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | 住所 | | | | | | □申請者と同じ | | | | | | | | | | | |
| 健康  保険 | 記号・番号 | | |  | | | | | | | | | | 被保険者名 | | |  | | | | | | | | | | |
| 保険者名 | | |  | | | | | | | | | | 保険者番号 | | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 振込先 | | 金融機関名 | | |  | | | | | | 支店名 | | | | 支店  　　　　　　　出張所 | | | | | | 種別 | | | 普通・当座 | | | |
| 口座番号 | |  | |  |  |  |  | | |  |  | | 名義（カナ） | | |  | | | | | | | | | |

【添付書類】

　・加入している健康保険の情報が分かるもの（資格確認書、資格情報のお知らせなど）

　・1月1日に住民登録されていた市町村発行の所得課税証明書（保護者）

※1月1日に大台町に住民登録されている場合は不要

　・振込先が分かるもの（通帳など）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者番号 |  |  | 決裁 | 課長 | 係長 | 係 |
| 理由発生日 |  |  |  |  |
| システム入力 |  |
| 証交付日 |  |

保護者情報

※大台町に住所登録されている方はマイナンバー不要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | ふりがな・氏名 | | 続柄 | 生年月日・個人番号 | | | | | | | | | | | |
|  | |  | 昭和・平成・令和　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所（1月１日時点） | □現在と同じ | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | 昭和・平成・令和　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所（1月１日時点） | □現在と同じ | | | | | | | | | | | | | |