

養 育 医 療 給 付 申 請 書

本 人	氏 <small>ふ り が な</small> 名		男・女	生年 月日	平成	年 月 日
	住 所 地 (住民票所在地)	郵便番号				
	現 在 地 (住所地と異なる場合)	郵便番号	個人番号			
扶 養 義 務 者	氏 <small>ふ り が な</small> 名		本人との 続柄			
	居 住 地	郵便番号				
	電 話 番 号		個人番号			
被 保 険 者 証 等 の 記 号 及 び 番 号						
被 保 険 者 等 の 名 称						
希 望 す る 指 定 養 育 医 療 機 関 の 名 称 及 び 所 在 地 <small>(所在地は本人現在地と同じ場合は省略可能)</small>						
備 考						
<p>別紙関係書類を添えて上記のとおり養育医療の給付を申請します。</p> <p>尚、申請者及び申請者と生計を一にする同一世帯員の税額等の確認を、課税担当課長が保管している課税台帳等により市民保険課長が行うことに同意します。</p> <p style="text-align: center;">申 請 者 住 所 郵便番号</p> <p style="text-align: center;">本 人 と の 続 柄</p> <p style="text-align: center;">申 請 者 氏 名 印</p> <p style="text-align: center;">電 話 番 号</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">香南市長 清藤 真司 様</p>						
申 請 受 付 年 月 日			決 定 年 月 日			

記載上の注意

- ・「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
- ・「現在地」の欄は、現在所在する場所を記入してください。病院等に入院しているときは、その住所を記入してください。
- ・「居住地」欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は帰省先等を記入してください。