

記入例

養育医療給付申請書

提出日を記入

令和 3 年 1 月 1 日

宇部市長 様

申請者と扶養義務者
(未熟児が加入する健康
保険の被保険者) が同一
の場合は、扶養義務者欄
に記入不要

申請者	住所	(〒 755 - 8601) 宇部市常盤町一丁目7-1						
	氏名	宇部 太郎			未熟児 との続柄	父		
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	2	年	7	月	1	日
	電話番号	0836	-	31	-	4111		

注 申請者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。

下記のとおり養育医療の給付を受けたいので、母子保健法施行規則第9条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。
なお、申請(変更申請を含む)にあたり、貴課職員が扶養義務者の世帯(世帯外扶養義務者を含む)の住民基本台帳及び課税台帳を閲覧することを承認します。

記

未熟児	フリガナ	ウベ ハナコ		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	令和	2	年	12	月	31	日
	氏名	宇部 花子			<input checked="" type="checkbox"/> 女								
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ											
扶養義務者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ												
	氏名			未熟児 との続柄		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		年		月		日
	住所												
健康保険	<input type="checkbox"/> 健康保険証情報の記入に代えて、健康保険証の写しを添付します。												
	記号	山2		番号	12345		保険者名称	宇部市					
希望する指定 養育医療機関	名称	山口大学医学部附属病院			所在地	宇部市南小串一丁目1番1号							

健康保険証の写しを添
付する場合は記入不要

添付書類

- 1 養育医療意見書
- 2 世帯調書
- 3 未熟児の扶養義務者の当該年度分の市町村民税額を証する書類

職員チェック欄

添付書類	養育医療給付申請書	本書	受付	福祉医療案内	<input type="checkbox"/> 済(<input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> ひ <input type="checkbox"/> 重) <input type="checkbox"/> 未				
	養育医療給付意見書	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未		所得確認(父)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 情報連携				
	世帯調書	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未		所得確認(母)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 情報連携				
	委任状	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未		申請後案内	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未				
	同意書(情報連携の場合)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 不要	受付日	年		月		日	受付者
	保険証写し(扶養義務者)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未							