

入力日	受給資格者証発送日
/	

第1号様式(第2条関係)

## 子ども医療費助成金受給資格者登録申請書

助成金(桃色)       給付(黄色)

令和      年      月      日

(宛先) 出水市長

申請者 住 所

氏 名

(署名又は記名押印)

子ども医療費助成金受給資格者登録を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、子ども医療費助成金受給資格登録及び子ども医療費助成金の支給決定に当たり、私及び私の世帯員の地方税関係情報について取得し、又は確認されること、及び子ども医療費助成金の支給を受けるために必要な次の子どもの受診に関する情報を保険医療機関等が審査支払機関を通じて市に送付することに同意します。

フリガナ 子どもの氏名	生年月日	住 所 ※別居の場合は寮名等まで記入	受給資格者証番号 ※市記入欄
1	平成・令和 ・	申請者と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	( )
2	平成・令和 ・	申請者と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	( )
3	平成・令和 ・	申請者と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	( )
4	平成・令和 ・	申請者と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	( )
5	平成・令和 ・	申請者と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	( )

受給資格者	氏名	※振込口座と同じ保護者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	電話番号	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 自宅
-------	----	-------------	----	---------------------------------	------	---

加入医療保険	保険の種類	協・組・船・共・国				
	被保険者証	記 号	番 号			
	被保険者氏名				子どもとの 続 柄	
	保 険 者 名					
	所 在 地					
	資 格 取 得 年 月 日	平成・令和	年	月	日	付加給付の有無 有・無

振込口座 ※1	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協		本店・支店 本所・支所	備 考 ※市記入欄
	口座種別	普通・貯蓄	口座番号		
	※カタカナで記入 口座名義人	※受給資格者と同じ保護者(第2子以後は第1子と同じ口座)			

市町村民税非課税世帯で、医療機関等の窓口での支払がなくなる 子ども医療給付受給資格者証(黄色)の交付を					
希望する場合、次の該当する項目にチェックをしてください。					
<input type="checkbox"/> 希望する		子どもと別居の保護者 市内		※2	
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (□市外 同意書 又は □市外 非課税証明書)			
		1月2日以後に転入(申請: 1~6月...前年、7~12月...本年の証明)			
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (□同意書 又は □非課税証明書) ※2			
<input type="checkbox"/> 希望しない					

<input type="checkbox"/> 出生(第 子) 上の子の登録有・無
<input type="checkbox"/> 転入(R . . . )
<input type="checkbox"/> 県内(□未就学児)
<input type="checkbox"/> 県外
<input type="checkbox"/> その他(R . . . )
<input type="checkbox"/> ひとり親停止・喪失 ( )
<input type="checkbox"/> 生活保護廃止
<input type="checkbox"/> ( )
認定日 R . . .
子ども医療給付判定
<input type="checkbox"/> 非課税(該当・証交付)
<input type="checkbox"/> 課税(非該当通知)
認定日 R . . .

※1 子ども医療給付受給資格者証(黄色)だけの申請の場合、振込口座の記入は必要ありません。

※2 市町村民税非課税証明書: 申請が1~6月...前年1月1日時点、7~12月...本年1月1日時点の住所地交付のもの