

第2号様式 (第2条関係)

別居監護申立書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 出水市長

子ども医療費の受給資格者
(振込口座の親)の住所・氏名・電話番号を記入してください。
本人の署名であれば押印は不要です。

申立人 住所 **〇〇市〇〇町〇番地**

氏名 **出水 花子**

電話番号 **090-1234-5678**

私は、次のとおり子どもを監護し、生計を同一にしていることを申し立てます。

フリガナ	生年月日	子どもの住所
子どもの氏名		学校等名
イズミ ツルコ	平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日	住所 〇〇市〇〇町〇番地 〇〇寮
出水 鶴子		学校等名 〇〇立 〇〇高等学校
	平成・令和 年 月 日	住所
		学校等名
	年 月 日	住所
		学校等名
別居の理由 (いずれかに〇印を付けてください。)	①	子どもが学校等へ就学のため (別居日：令和 〇〇年〇〇月〇〇日から)
	②	その他(理由・状況を具体的に記入してください。) (別居日：令和 年 月 日から) 例) 父の単身赴任のためなど

別居日は、転入日や転出日等を記入してください。入学日ではありません。

子どもの住所は寮名等まで必ず記入してください。

※ 申立人は、受給資格者となっている保護者になります。

別居日は、転居日や転入日など住民票異動日を記入してください。

添付書類 (子が市外の場合) 子の世帯全員の住民票 (寮の場合は子の分のみ)

在学証明書

(親が市外の場合) 親 (受給者)の世帯全員の住民票 (住民票謄本)

(市内別居の場合) 添付書類は不要です。