

子ども医療費受給者証交付申請書

釧路市長 あて

年 月 日 申請

下記のとおり申請します。なお、交付申請及び更新時に係る被保険者及び世帯員の所得調査、その他必要な情報を公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む)により釧路市が確認することに同意します。

氏名	保護者(申請者)		配偶者(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
	フリガナ		フリガナ	
連絡先(Tel)	()	子から見た続柄 父・母・	()	子から見た続柄 父・母・
生年月日	昭和・平成	年	月	日
現住所	釧路市 丁目 番 号		<input type="checkbox"/> 申請者と同住所 <input type="checkbox"/> 他住所 ()	

受給者番号							資格開始(. .)	証期限(. .)
① 対象者氏名	フリガナ		生年月日					
			平成 年 月 日 令和					
加入医療保険情報	<input type="checkbox"/> 添付のとおり <input type="checkbox"/> 記入のとおり	保険の種類	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合 <input type="checkbox"/> 船員保険 <input type="checkbox"/> 共済組合 <input type="checkbox"/> 健康保険組合	保険者番号				
				被保険者名				
年齢区分	<input type="checkbox"/> 3未 <input type="checkbox"/> 未就学 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	所得基準	<input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 超	証区分	<input type="checkbox"/> 初 <input type="checkbox"/> 課			

受給者番号							資格開始(. .)	証期限(. .)
② 対象者氏名	フリガナ		生年月日					
			平成 年 月 日 令和					
加入医療保険情報	<input type="checkbox"/> 添付のとおり <input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> 記入のとおり	保険の種類	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合 <input type="checkbox"/> 船員保険 <input type="checkbox"/> 共済組合 <input type="checkbox"/> 健康保険組合	保険者番号				
				被保険者名				
年齢区分	<input type="checkbox"/> 3未 <input type="checkbox"/> 未就学 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	所得基準	<input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 超	証区分	<input type="checkbox"/> 初 <input type="checkbox"/> 課			

【所得確認】 オンライン 所得証明書 情報連携(同意書 あり・なし)

取得事由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> 制度該当 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 重度喪失 <input type="checkbox"/> ひとり親喪失 <input type="checkbox"/> その他()							
処理	<input type="checkbox"/> オンライン入力 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	交付年月日	令和 年 月 日					
決裁	課長	総括係長	専門員	主査	係	審査	入力	受付印
備考								