

医療証交付申請書

東村山市長 殿

下記のとおり、医療費助成制度の医療証の交付を申請し

申請者は世帯の生計中心者になります。
(世帯主とは限りません)
また、児童手当の受給者とは同じ方になります。

記入例

申請年月日		平成31・1・21		※受付	不足書類									
1 申請者	(ふりがな) 氏名	ひがしむらやま たろう 東村山 太郎			性別	男・女	生年月日	昭和 平成	4・11・21	職業	ア 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	配偶者の有無	有 無	
	住所	東村山市 本町1丁目2番地3 いきいきプラザ2階 電話 042 (393)5111												
	1月1日時点の住所(1~9月分は前年、10~12月分は本年)	(上記と異なる場合に記入してください) 東京都国分寺市												
2 配偶者等	(ふりがな) 氏名	ひがしむらやま はなこ 東村山 花子			住所	(別居の場合) 神奈川県横浜市								
	職業	ア 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4	1月1日時点の住所(1~9月分は前年、10~12月分は本年)	(上記と異なる場合に記入してください)								
3 助成対象乳幼児及び児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合)	監護の有無	生計関係	※ 助成対象のお子さんが申請者自身のお子さん の場合は【同一】、そうでない場合は【維持】です。 (出生による申請において、お子様の保険証ができていない場合は、まず申請をしていただき、その後保険証ができてからコピーを提出してください)。 ・郵送で申請の場合、申請書が市役所に届いた日が申請日となります。 申請日によって資格取得日が変わってきますので						
	東村山 翔太	子	平成 31・1・2	同・別		有・無	同一・維持	申請が初めてのお子さんの場合は【無】です。 また、申請者の方が公務員の場合も児童手当は職場で受給するため、【無】となります。						
							有・無	同一・維持	‘監護’というのは、お子さんの面倒を見ているか否かということです。 見ていれば【有】、そうでなければ【無】です。					
							有・無	同一・維持	申請者と同じ方の記名または署名 をお願いします。					
東村山市長を代理人として定め、申請時・毎年更新時の審査を受けるため、この届出に関して証明 また、申請した事項について変更があった場合は、速やかに届出を行います。 ※ 確認ができない場合は、現況届及び関係書類の提出をお願いすることがあります。														
											氏名 東村山 太郎			

1月1日～9月30日までの申請は前年の1月1日
時点の住民票のあった自治体をご記入ください。
10月1日～12月31日までの申請は本年の1月1
日時点の住民票のあった自治体をご記入下
さい。

※ 助成対象のお子さんが申請者自身のお子さん
の場合は【同一】、そうでない場合は【維持】です。
(出生による申請において、お子様の保険証が
できていない場合は、まず申請をしていただ
き、その後保険証ができてからコピーを提出し
てください)。
・郵送で申請の場合、申請書が市役所に届いた
日が申請日となります。
申請日によって資格取得日が変わってきますので

‘監護’というのは、お子さんの面倒を見ている
か否かということです。
見ていれば【有】、そうでなければ【無】です。

申請が初めてのお子さんの場合は【無】です。
また、申請者の方が公務員の場合も児童手
当は職場で受給するため、【無】となります。

申請者と同じ方の記名または署名
をお願いします。

氏名 東村山 太郎

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。記入押印に代えて、署名することができます。