

様式第１号（第２条関係）

（表）

備考　申請者の記入を自署で行う場合、押印を省略することができます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ひとり親家庭等医療費受給資格認定（更新）申請書（母・父・子・寡） | | | | | | | | | | | | | |
| 助成対象者 | ふりがな |  | | | | （個人番号） | | | 男・女 | （生年月日）  　年　月　日 | | | （事業区分）  母・父・子・寡 |
| 氏　名 |  | | | |
| 住　所 | ①申請者に同じ  ②申請者と別　→　　松浦市　　　　町　　　　免　　　　番地 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | （個人番号） | | | 男・女 | （生年月日）  年　月　日 | | | （事業区分）  母・父・子・寡 |
| 氏　名 |  | | | |
| 住　所 | ①申請者に同じ  ②申請者と別　→　　松浦市　　　　町　　　　免　　　　番地 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | （個人番号） | | | 男・女 | （生年月日）  年　月　日 | | | （事業区分）  母・父・子・寡 |
| 氏　名 |  | | | |
| 住　所 | ①申請者に同じ  ②申請者と別　→　　松浦市　　　　町　　　　免　　　　番地 | | | | | | | | | | | |
| 監護の状況 | 児童扶養手当 | 受給の有無 | | | 有　・　無 | | 証書番号 | | | | |  | |
| 申請者が  監護している  ２０歳未満の  　子 | 氏　　名 | | | | | 生年月日 | | | | | 同居別居の別 | |
|  | | | | | 年　　月　　日 | | | | | 同居 ・ 別居 | |
|  | | | | | 年　　月　　日 | | | | | 同居 ・ 別居 | |
|  | | | | | 年　　月　　日 | | | | | 同居 ・ 別居 | |
| 医療保険 | 被保険者  氏名 | |  | | | | | 助成対象者との続柄 | | | 父　・　母　・その他（　　） | | |
| 保険種別 | | 国保・社保（協会けんぽ）・健保組合・共済組合・その他（　　　　） | | | | | | | | | | |
| 保険者名 | |  | | | | | | | | | | |
| 被保険者証  の記号・番号 | | 記　　号 |  | | | | 番　　号 | | |  | | |
| 振込先  金融機関 | 金融機関名 | | 銀行・農協・信用組合 | | | | | 口座名義人  ＊申請者  （保護者）  本人名義　 に限りま  す。 | | | ふ　り　が　な | | |
| 支 店 名 | | 支店・出張所 | | | | | 申請者に同じ | | |
| 口座種別 | | 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 | | | | | 申請者に同じ | | |
| 口座番号 | |  | | | | |
| ひとり親家庭等医療費受給資格認定を申請します。併せて、この制度の資格認定及び更新時の  審査・認定、医療費助成申請に対する審査・支給額決定に当たり、世帯の所得状況等を公簿又は  個人番号により確認することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　 月　 　　日   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 申請者  （保護者） | ふりがな |  | | | | | | | | | | 男・女 | | | | 氏　　名 | ㊞ | | | | | | | | | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | 住　　所 | 松浦市　　　　町　　　　免　　　　番地 | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | | | 助成対象者との続柄 | 父 ・ 母 ・ その他（　 　　） | | | | | | | | | | | | |   松浦市長　　様 | | | | | | | | | | | | | |

（裏）

＜記入上の注意＞

１　助成対象者、申請者（保護者）の欄

　　　　ア　氏名に必ず「ふりがな」をつけてください。

　　　　イ　男・女の別は、該当文字を○で囲んでください。

２　添付書類　この申請を提出される際は、次の書類を添えてください。

（１）　全ての助成対象者

　　　①　被保険者証

（２）　母子家庭の母（父子家庭の父）又は子の方（児童扶養手当証書をお持ちでない方に限

　　　る。）

　　　①　母子家庭（父子家庭）であることがわかる書類　戸籍謄本、抄本、全部事項証明又

　　　　は個人事項証明

　　　②　別居の子がいる場合　監護申立書

　　　③　１８歳に達した日の属する月の末日以後の子　在学証明書

　　　④　父母のない子　父母の状況を明らかにする書類

　　　⑤　当該児童が父又は母が保護命令を受けた児童に該当する場合　保護命令決定書の謄

　　　　本等

（３）　寡婦の方

　　　①　本人の戸籍謄本、抄本、全部事項証明又は個人事項証明

　　　ただし、公簿又は個人番号により、添付書類と同一の内容を含む特定個人情報の提供を

　　受けることができるときは、当該書類の添付を省略することができる場合があります。