

狛江市長 宛て

記入例

次のとおり、医療証の交付を申請します。また、申請した事項

なお、申請時及び毎年の資格審査のために必要な申請者及び
また、受給中に各健康保険から高額・家族療養費等が支給され

※申請者は、父母のうち、所得の高い方（又はお子様の健康保険証の被保険者の方）のお名前をご記入ください。

提出年月日	〇〇〇〇年 〇 月 〇 日		
フリガナ	コマエ タロウ	生年月日	個人番号（マイナンバー）
氏名	狛江 太郎	〇〇〇〇年 〇 月 〇 日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
現住所	狛江市 和泉本町 1 丁目 1 番 1 号		
電話番号	090-1234-1234		
1月1日時点の住所	本年 ① 現住所と同じ	2. 現住所と異なる→住所：	都道府県 市区
前年	1. 現住所と同じ	② 現住所と異なる→住所：	千葉 都道府県 ▲▲ 市区
フリガナ	コマエ ハナコ	生年月日	個人番号（マイナンバー）
氏名	(配偶者の方のお名前) 狛江 花子	〇〇〇〇年 〇 月 〇 日	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8
有・無	① 同居 2. 国外 3. 国内別居（住所： ④ その他（ ）		
電話番号	080-6789-6789		
1月1日時点の住所	本年 ① 現住所と同じ	2. 現住所と異なる→住所：	都道府県 市区
前年	1. 現住所と同じ	② 現住所と異なる→住所：	埼玉 都道府県 ●● 市区

※日中連絡の取れる番号

※国内で別居されている場合は、現在のご住所をご記入ください。

氏名	生年月日	続柄	同居別居	受給者番号
狛江 一郎	〇〇〇〇年 〇 月 〇 日	① 本人 その他	同居	乳子高
狛江 次郎	〇〇〇〇年 〇 月 〇 日	① 本人 その他	同居	乳子高
		子 人 その他	同居	乳子高
		子 人 その他	同居	乳子高
		子 人 その他	同居	乳子高
		子 人 その他	同居	乳子高
		子 人 その他	同居	乳子高
		子 人 その他	同居	乳子高

**「転入」の場合：対象のお子様全員
「出生」の場合：今回お生まれになったお子様のみ
をご記入ください。**

児童手当・特例給付の申請状況をチェックしてください。

- 同日申請 申請済 他で申請(公務員) 未申請 その他

※市記入欄	受付印
<p>こちらは記入不要です。</p>	
交付 保 申 税 配 【備 【本 【代理権確認】（申請者の健康保険証 ・ その他（ ））	