

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、申請した事項に
 なお、資格審査のために必要な申請者及び配偶者の所得状況等
 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：所得が高い方（もしくはお子様の健康保険証の被保険者の方）

提出年月日	■■■年 ○月 □日	
フリガナ	コマエ タロウ	生年月日 性別 個人番号（マイナンバー）
氏名	(申請者氏名) 狛江 太郎 ㊞	▲▲○○年□月△日 男 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
現住所	狛江市 和泉本町 ○ 丁目 △ 番 □ 号	
電話番号	080-1234-1234	
1月1日時点の住所	※日中繋がりのやすい番号	
本年	1 現住所と同じ	2. 現住所と異なる→住所：
前年	1 現住所と同じ	2. 現住所と異なる→住所： 都道府県 市区
フリガナ	コマエ ハナコ	生年月日 性別 個人番号（マイナンバー）
氏名	(配偶者氏名) 狛江 花子 ㊞	▲▲○○年△月□日 女 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： 国内で別居されている場合は、そのご住所をご記入ください。）	
電話番号	080-9999-9999	
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： 東京 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	

※記名・押印に代えて署名することができます。

氏名	生年月日	性別	続柄	同居別居	受給者番号
狛江 一郎	■■■年△月□日	男	子 (その他)	同居	1月1日時点でのお住まいが現住所と異なる場合は、都道府県、市区町村名をご記入ください。
狛江 次郎	■■■年□月○日	男	子 (その他)	同居	
			子 (その他)	同居	
			子 (その他)	同居	

転入の場合：対象のお子様全員
 出生の場合：今回お産まれになったお子様のみ
 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

こちらは記入不要です！



- 【個人番号】
 【本人確認】 (申請者・配偶者・代理人)の(保険証・免許証・その他())
 【代理権確認】 (配偶者の健康保険証・その他())