

ひとり親家庭医療費受給者証交付申請書 記載例

ひとり親家庭医療費受給者証交付(更新)申請書

《記載上の注意》

- ①「申請者(保護者)」
児童の保護者を記載(署名又は記名押印)してください。
電話は、日中に連絡がつく連絡先を記載してください。
- ②「個人番号」
マイナンバーカード等に記載されている12桁の個人番号を記載してください。
- ③「養育する児童」
高校生以下の児童を記載してください。
続柄は、申請者(保護者)からみた続柄を記載してください。
- ④「養育児童以外の同居家族状況」
同居世帯全員について記載(署名又は記名押印)してください。
続柄は、受給者(児童等)からみた続柄を記載してください。
※ 世帯分離している場合であっても、同居者全員を記載してください。
(祖父母世帯と同居所で世帯を分けている場合などは、祖父母の記載も必要です。)
※ 単身赴任等で別居している場合であっても、受給者(児童等)が税または保険証等の扶養になっている場合は、その扶養者について記載してください。
※ 所得等の確認(同意)のため、18歳以上の世帯員全員の記載(署名又は記名押印)が必要です。
- ⑤「加入健康保険」
申請者及び児童が現在加入している健康保険を記載してください。
(保険証に記載されている内容を転記します。)
- ⑥「振込先」
保護者の口座を記載してください。
- ⑦「養育費」【ひとり親家庭のみ】
別紙、「養育費等に関する申告書」に前年(1月から12月まで1年間)に受け取った養育費を記載してください。
養育費を受け取っていない場合は、「0円」と記載してください。

① 申請者(保護者)		フリガナ 氏名 久慈 花子	性別 女	生年月日 HO年 0月 0日	居住区分 同居	障害の有無 有(無)	住所 (別居の場合のみ記入)
個人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2					
住所		久慈市 川崎町 1-1					
② 養育する児童		フリガナ 氏名 久慈 太郎	性別 男	生年月日 RO年 0月 0日	居住区分 同居	障害の有無 有(無)	住所
児童②		フリガナ 氏名 久慈 次郎	性別 男	生年月日 RO年 0月 0日	居住区分 同居	障害の有無 有(無)	住所
③ 同居家族状況以外の		氏名 山形 大介	続柄 祖父	性別 男	生年月日 50年 0月 0日	居住区分 同別	個人番号 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3
		山形 恵子	祖母	女	50年 0月 0日	同別	5 5 5 5 6 6 6 6 7 7 7 7
④ 加入健康保険		被保険者又は組合員氏名 久慈 花子	続柄 本人	資格取得年月日 0年 0月 0日	保険の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 協会けんぽ <input type="checkbox"/> 組合健保 <input type="checkbox"/> 国保(一般・退職) <input type="checkbox"/> 国保組合 <input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 船員 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師		
		記号番号 記号 11223344 番号 567	本人・被扶養者の別 本人・被扶養者		保険者番号 0 1 0 3 0 0 0 0		
⑤ 資格要件		<input checked="" type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 拘束 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> その他					
		児童扶養手当 受けていない・受給者(証書番号 第 999999999 号)					
		公的年金 受けていない・受給者(高齢・遺族・障害) 基礎年金番号					
⑥ 振込先		金融機関名 岩手 銀行 金庫 久慈中央 支店	支所 本店・本所	フリガナ 口座名義人 久慈 花子		金融機関コード 0123 - 456 普通預金 1 1 1 1 1 1 1 1	

署名又は記名押印をお願いいたします。

《申請手続きに必要なもの》

- 保険証(申請者及び児童)
- 預金通帳(申請者名義のもの)
- 印鑑(記名押印の場合)
- 戸籍謄本(写し可)
- 児童扶養手当証書または遺族年金証書(申請書に証書番号を記載します)
- 申請者・同居の家族等全員の個人番号(マイナンバー)の確認書類
⇒マイナンバーカード、個人番号が記載された住民票の写しのいずれか
- 窓口届出者の身元確認書類
⇒運転免許証、旅券(パスポート)、マイナンバーカード、身体障害者手帳などの官公署発行の写真付きの身分証明書のうち、いずれか1点
⇒上記のものがない場合は、健康保険証、年金手帳、住民票の写し、所得課税証明書のいずれか2点以上をお持ちください。