

寡婦等医療費受給者証交付申請書 記載例

寡婦等医療費受給者証交付(更新)申請書

申請者	住所	久慈市川崎町1-1		
	氏名	久慈 花子	電話	090 (XXXX) XXXX

《記載上の注意》

- ①「申請者(保護者)」
寡婦本人を記載してください。電話は、日中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「家族の状況」
同居している世帯全員について記載し、署名又は記名押印をしてください。
 続柄は、申請者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。
 (祖父母世帯と同住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。)
 ※ 申請者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入・承諾印が必要です。
- ④「加入健康保険」
申請者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。)
- ⑤「振込先」
申請者の口座を記載してください。

氏名	※上記承諾印	続柄	性別	生年月日
久慈 花子		本人	男	SO年O月O日
久慈 次郎		次男	男	HO年O月O日
久慈 ハナエ		母	女	SO年O月O日
			男	年 月 日
			女	年 月 日
			男	年 月 日
			女	年 月 日

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	○年○月○日
保険の種類	協会けんぽ・組合健保・国保(一般・退職)・国保組合・共済・船員・医師・歯科医師				
記号番号	11223344 - 567	本人・被扶養者の別	本人・被扶養者		
保険者名	全国健康保険協会 OO支部	保険者番号	01030000		
金融機関名	ゆうちょ(銀行)金庫 八三八(支店)支所	支店	久慈 花子		
金融機関コード	9900 - 838 普通預金	00000000	(フリガナ) 口座名義人		

署名又は記名押印をお願いします。

《申請手続きに必要なもの》

- 保険証(本人) ■預金通帳(本人名義のもの) ■印鑑(記名押印の場合) ■戸籍謄本(※必要に応じて求める場合あり。コピー可)
- 在学証明書または学生証
- 申請者・配偶者の個人番号(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
- 申請者の身元確認書類
⇒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。