

こども・高校生等医療証交付申請書(兼現況届)

千代田区長 殿

下記のとおり医療証の交付を申請します。

申請日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

保 護 者	住 所	千代田区 電話 — — (昼間連絡先 —) 平成 年1月1日の住所()										
	氏 名	か _____			窓口に 来た人							
こども 氏名①	か _____	性 別	男・女		続 柄							
		生年月日	平成 年 月 日									
こども 氏名②	か _____	性 別	男・女		続柄							
		生年月日	平成 年 月 日									
こども 氏名③	か _____	性 別	男・女		続 柄							
		生年月日	平成 年 月 日									
加 入 医 療 保 険 の 状 況	種 別	1 国保 2 組合 3 協会 4 日雇 5 船員 6 共済 7 その他										
	記号・番号											
	被保険者名						保護者との続柄					
	保 険 者	名 称				番 号						
	所 在 地	電話 —										
年 金	種 別	1 厚生年金 2 私学共済 3 国家公務員共済 4 地方公務員共済 5 国民年金 6 未加入										
他 制 度	児童手当受給	有・無		生活保護受給	有・無		ひとり親医療助成	有・無				
	心身障害者医療助成	有・無										
備 考 欄	○健康保険証の写し ○年金加入証明書 ○平成 年にかかる児童手当に 準ずる課税(所得)証明書					◎ 認定及び現況届の際、公簿で確認することに同意します。 氏名 _____ 印						

※健康保険証の写しを添付してください。

※必ず○を付けてください。

※下記の欄は記入しないでください

負担者番号									受付日	
医療証番号①									処理日	
医療証番号②									資格始期	
保護者住記番号									←受給者画面の備考に入力	
こども住記番号①										
こども住記番号②										
こども住記番号③										

☆記名押印に代えて署名することができます。