＜記入例＞

第１号様式（第８条、第１３条関係）

不足書類等があっても申請できます。後日、不足書類等の提出をお願いします。

市受付印

義務教育就学児医療費助成制度医療証交付申請書（現況届）

父母のうち所得の高い方の氏名、生年月日等をご記入ください。

負担者番号								
受給者番号								

世

宛

年　月　日

東大和市長　殿

次のとおり医療証の交付の申請・現況の届出をします。

申請者	フリガナ	ﾋｶﾞｼﾔﾏﾄ　ﾀﾛｳ	生　年　月　日	昭和50年　5月　5日		
	氏　名	東大和　太郎　㊞	児童との続柄	父・母・（　　）		
	個人番号					
	住所	東大和市中央3丁目930　子育てアパート101号室 電話　042（　563）　2111				
	今年１月１日の住所		転入年月日	年　月　日		
	前年１月１日の住所					
	加入健康保険被保険者		加入健康保険	1　国保　2　国保組合　3　健保組合 4　協会　5　共済　6　その他（　　）		
配偶者	フリガナ	ﾋｶﾞｼﾔﾏﾄ　ﾊﾅｺ	配偶者住所	同上（別居の場合は住所を記入）	配偶者の所得	有・無
	氏　名	東大和　花子　㊞				
	個人番号					

朱肉を使用する印鑑で押印をしてください。

１月１日の住所をご記入ください

児童	フリガナ 氏　名 個人番号	続柄	生年月日	同居別居の別	住所　（別居の場合のみ記入）	監護の有無
	ﾋｶﾞｼﾔﾏﾄ　ｼﾞﾛｳ 東大和　次郎	子	平成20年　2　月　1　日	同・別	同上	有・無
同	この申請に基づく資格の審査及びその認定後に…要な対象児童が１５歳に達する…年度の所得状況（地方税関係情報を含む…公簿等により確認することに同…					

申請者とお子さんが別居している場合は別に○をし、住所をご記入ください。

記名・押印してください。1月1日に東大和市に住民登録がない方は、申請者と配偶者それぞれご本人の署名が必要になります。

…い場合は、同意欄の文言を横線で消してください。なお、消した場合又は上記による確認において…査等ができない場合は、必要な書類を提出していただくことになります。
…に代えて署名することができます（マイナンバー制度による情報連携の場合は、署名に限る。）。
…理人が署名する場合は、本人からの委任状を添付してください。

	□保険証（児童）　□在留カード（申請者・児童） □印鑑（申請者・配偶者）　□その他（　　）
連絡事項	