

母子及び父子家庭等医療費受給者証交付申請書(現況届)兼受給者台帳

①	フリガナ				性別	受給者証 記号番号				⑦	保険の種類	1 国保 2 健保(政管・組合・日雇) 3 共済 4 船員			
	氏名				男 女	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日				被保険者氏名	申請者との続柄			
	住所	〒			電話						証記号番号				
	職業				勤務先						保険者所在地	〒 電話			
	勤務先 所在地	〒			電話						附加給付の有無				
	生活保護 受給状況	受給(令和 年 月 日から) 非受給		児童扶養手当 受給状況		受給(令和 年 月 日から) 非受給					上記のとおり、母子及び父子家庭等医療費受給者証の交付を申請します。 助成事業の現況を届出します。 年 月 日 南大東村長 殿 住所 保護者 印				
②母子・父子家庭等 となった自由	ア 離婚 イ(父・母)死亡 ウ(父・母)障害 エ(父・母)生死不明 オ(父・母)遺棄 カ(父・母)拘禁 キ 未婚の女子で父がいない ク キかどうか不明 ケ DV コ その他()														
③婚姻を解消した児童 の父又は母の氏名	(フリガナ)		解 消 年 月 日		年 月 日										
④	家 族 の 状 況	フリガナ 氏 名		生年月日	続柄	性別	別居・別居 の別	監護・養育 開始年月日	対 象 非対象	⑧	フリガナ 所 得 者 氏 名				
				S H R 年 月 日	本人	男女	同居・別居	年 月 日	該・非		年 分 所 得 額	円	円	円	
				S H R 年 月 日		男女	同居・別居	年 月 日	該・非		⑨ 配偶者及び扶養親族者 (うち老人扶養親族)	(人)	(人)	(人)	
				S H R 年 月 日		男女	同居・別居	年 月 日	該・非		⑩ 12月31日現在で生計 維持している児童数	人	人	人	
				S H R 年 月 日		男女	同居・別居	年 月 日	該・非		⑪ 控 除 額	障害者控除 (障・特障)	人 円	人 円	人 円
				S H R 年 月 日		男女	同居・別居	年 月 日	該・非			障害者・特別障害 老年・寡婦・勤労	障・特障・老 寡・勤	障・特障・老 寡・勤	障・特障・老 寡・勤
⑤	障 害 の 状 況	氏 名		障 害 名	手帳等の番号		等 級	有期認定状況		⑨	控 除 額				
							級	有・無 次期 年 月			その他控除				
		確 認 書 類		ア 障害手帳 イ 療育手帳 ウ 児童扶養手当証書 エ その他()							社会保険料等相当				
⑥	振 込 金 融 機 関			農協 銀行	支店	普通 当座	口座番号				⑫ 控除後の所得				
		口座名義人										⑬ 所得限度額			
※ 提出書類 確認方法		ア 戸籍謄本(抄本) イ 住民票謄本(抄本) ウ 所得証明書 エ 健康保険証 ※ 児童扶養手当証書提示(ア～ウ省略)				⑭ 届出の状況									