

乳幼児等医療費支給における寡婦(夫)控除のみなし適用申請書

東広島市長 様

(申請者) 住所 _____

氏名 _____

私は、東広島市乳幼児等医療費支給条例に基づく受給資格の認定・更新に必要な所得の額の計算において、寡婦(夫)控除のみなし適用を受けたいので、添付書類を添えて下記のとおり申請します。

私は、東広島市乳幼児等医療費支給条例に基づく受給資格の認定・更新に必要な所得の額の計算の対象となる年（前年（1月1日から6月1日までに生まれた子については、前々年とします。）の12月31日現在及び申請日現在、次のいずれかに該当していることを申し立てます。（該当番号を○で囲んで下さい。）

- 1 婚姻によらないで母となり、現在婚姻(届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。)をしていないもののうち、扶養親族又は生計を一にする子を有するもの
- 2 1に該当し、扶養親族である子を有し、かつ、合計所得金額が500万円以下であるもの
- 3 婚姻によらないで父となり、現在婚姻(届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。)をしていないもののうち、生計を一にする子がおり、合計所得金額が500万円以下であるもの

※ 上記の「子」は、総所得金額等が38万円以下であり、他の人の控除対象配偶者や扶養親族となっていない場合に限りです。

私は、寡婦(夫)控除のみなし適用に関して、東広島市が申請者及び対象となる子の所得の額、世帯の状況及び戸籍の内容を調査し、取得した情報を要件の確認のために必要な範囲内で利用することに同意します。また、個人番号を利用した市町村間情報連携により地方税関係情報を確認することに同意します。

平成 年 月 日 氏名 _____

印

【添付書類】

- 申請者の戸籍全部事項証明書
- 申請者の属する世帯の全員の住民票の写し
- 申請者の所得証明書（合計所得金額が分かるもの）
- 上記の「子」の所得証明書（総所得金額等が分かるもの）

【注意事項】※必ずお読みください。

- ・字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。記入押印に代えて署名することができます。
- ・本申請書は、東広島市乳幼児等医療費支給条例に基づく受給資格の認定・更新のために必要な所得の額の計算にあたって、寡婦(夫)控除のみなし適用するためのものであり、その他の手当の支給制度や福祉医療においては、別途手続きが必要です。
- ・寡婦(夫)控除のみなし適用を受けても、東広島市乳幼児等医療費支給条例に基づく受給資格の認定・更新のために必要な所得の額の計算によっては支給額が変わらない場合があります。
- ・現在、寡婦(夫)控除のみなし適用を受けている方は、毎年更新申請の提出時に本申請書を提出して下さい。
- ・虚偽の内容を記載した場合には、受給資格の喪失のほか、医療費の給付額の返還を求める場合があります。