

【記入例】

様式第1号

養育（未熟児）医療給付申請書

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

東広島市長 様

申請者（自署もしくは記名押印）

郵便番号 739-0000

住所 東広島市西条栄町8-29 〇〇ビル 101号

氏名 東広島 太郎

本人との続柄 父

次のとおり養育（未熟児）医療の給付を受けたいので、東広島市未熟児養育医療実施要綱第5条の規定により申請します。また、負担金の決定のため市が必要と認めるときは、所得税及び市町村民税の額の状況等について、市が保有する個人情報により調査し、又は確認することに同意し、養育（未熟児）医療の給付が決定になった場合に、医療券を指定養育医療機関に送付することに同意します。

本人	氏名 <small>ふりがな</small> 東広島 松子 <small>ひがしひろしま まつこ</small>	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	令和元年5月2日		
	住所地 東広島市西条栄町8-29 〇〇ビル 101号	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			
	現在地 広島市 〇区 〇〇病院 郡 町 診療所					
扶養義務者	氏名 <small>ふりがな</small> 東広島 太郎 <small>ひがしひろしま たろう</small>	本人との続柄	電話番号	(082) 〇〇〇-〇〇〇〇		
	居住地 (※申請者と異なる場合のみ)	父	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
被保険者証等の記号及び番号 〇〇 〇〇〇〇		保険者等の名称	〇〇健康保険組合			
希望する指定養育医療機関の名称及び所在地 (※現在地と異なる場合のみ)		名称	病院・診療所			
		所在地	市 区 郡 町			
備考						
世帯調書			※ (記入) ※養育医療の受給者（本人）の同居家族を 全員記入してください。			
未熟児等の属する世帯構成	世帯構成員名	未熟児等との続柄	生年月日	職業 (勤務先)	個人番号	所得税額
	東広島 太郎	父	S57. 7. 2		〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	つつじ	母	S58. 10. 31		〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	一郎 松子	兄 本人	H22. 9. 1 H25. 8. 15		〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
世帯外の扶養義務者	※養育医療の受給者（本人）と同居はしていないが、生計を共にしている家族等がある場合は記入してください。					
	郵便番号					
	住所					

※世帯構成員地方税関係情報を市が調査することについて、同意される場合は裏面の同意書に記入をお願いします。

【記入例】

同意書

東広島市長 様

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

下記のは、東広島市未熟児養育医療実施要綱第5条に基づく事務手続きを処理するために、平成・令和〇〇年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意します。

同意者	申請者との続柄	妻
	フリガナ 氏名	ヒガシノマ ツツジ 東広島 つつじ
	生年月日	S58. 10. 31
	住所	■申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ 氏名	
	生年月日	
	住所	□申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ 氏名	
	生年月日	
	住所	□申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ 氏名	
	生年月日	
	住所	□申請者と同居

※表面 世帯調書に記入した世帯員のうち、18歳以上の世帯員全てを記入してください。

【記入の方法】

- 1 同意される人が自ら署名してください。
- 2 代理人が同意書に署名する場合は、本人からの委任状が必要です。
- 3 申請書に住所が記入してある場合は、住所の記入は省略できます。
- 4 記入欄が足りない場合は、余白部分に記入をお願いします。