

養育医療給付申請書						記入例
本人	ふりがな 氏名	ふりがな 赤ちゃんの氏名	性別	男・女	生年月日	令和〇年〇月〇日
	住所地 (住民票住所地)	郵便番号 893-1207 肝属郡 肝付町 新富98番地	個人番号		1234 5678 9123	
	現在地 (住所地と異なる場合)	郵便番号 890-8760 鹿児島市上荒田町37番1号（入院している病院の住所）				
扶養義務者	ふりがな 氏名	ふりがな 保護者の名前	本人との 続柄	父	職業	〇〇会社 事務員
	住所地 (住民票住所地)	郵便番号 893-1207 肝属郡 肝付町 新富98番地	個人番号		9876 5432 1098	
被保険者証等の 記号及び番号		123 45678	(保険者番号) 保険者等の名称		全国健康保険協会 鹿児島支部	
希望する指定養育 医療機関の名称及び 所在地 (所在地は本人現在地と 同じ場合は省略可能)		鹿児島市立病院（入院している病院） 〒890-8760 鹿児島市上荒田町				上記以外の指定養育医療機関 ・鹿児島大学病院 〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘8丁目35番1号 ・いまきいれ総合病院 〒890-0051 鹿児島市高麗町43番25号 ・鹿屋医療センター 〒893-0013 鹿屋市礼元1丁目8番8号
備考		連絡先	自宅	勤務先	携帯	
別紙関係書類を添えて上記のとおり養育医療の給付を申請します。 なお、決定にあたり、世帯の所得及び課税資料の閲覧に同意します。 また、給付が決定した養育医療給付が決定になった場合に医療券を 指定医療機関に送付することに同意します。						
郵便番号 893-1207 申請者住所 肝属郡肝付町新富98番地 本人との続柄 父 ふりがな 申請者氏名 保護者の名前 (印) (自署もしくは記名押印) 申請者生年月日 平成〇年〇月〇日 令和 年 月 日 肝付町長 殿						

記載上の注意

- ・「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
- ・「現在地」の欄は、現在所在する場所を記入してください。病院等に入院しているときは、その所在地を記入してください。
- ・「居住地」欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は、帰省先等を記入してください。
- ・世帯調書（所得税額証明書等添付）及び養育医療意見書を添付してください。

注)関係書類

1. 養育医療意見書
2. 世帯調書
3. 所得を証明する書類
4. 健康保険証の写し
5. 個人番号を確認する書類と扶養義務者（代理人）の身元確認書類
6. 来所者の身元確認書類（扶養義務者以外が来所される場合、要委任状）