|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号（第２条関係） | | | | | | | | | | | | 受給者番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども医療費受給資格登録申請書  日光市長 様 　　　　 　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 助成対象者 | 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こ　ど　も  との続柄 | □父　□母　□その他（　　　　） | | | 個人番号 | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 連絡先 | 日中連絡のつきやすい電話番号  　　　　　－　　　　　－　　　　　　□父　□母　□その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | H・R　　年 　 月　　日生 | | | 個人番号 | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 住所 | □助成対象者と同じ  □日光市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※出生での登録または転入時に生後１か月以内のお子さんがいる方はご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こどもの  母　　親 | | 氏名  生年月日　S・H　　年　　月　　日 | | | | | | | | 妊娠中の妊産婦医療費の登録 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登録あり・登録なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 加入保険 | 記　号  番　号 |  | | 保険者番号 | | | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | | 付加給付 | | |
|  | | 保険者名称 | | | □日光市国民健康保険  □全国健康保険協会　　　　　　　　支部  □　　　　　　　　　健康保険組合・共済組合  □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有  無 | | |
| 被保険者氏　　名 | □助成対象者と同じ  □助成対象者以外  （　　　　　　　　） | |
| 資格取得年月日 | | 年　　　月　　日 | | | 所在地 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給期間 | 小学生以下  （現物給付） | 年　　月　　日から　　 年 ３月　末日まで  ※在留期間満了日（　　　　年　　月　　日） | | | 交付 |
| □ |
| 中学生以上 | 年　　月　　日から　　 年　３月　末日まで  ※在留期間満了日（　　　　年　　月　　日） | | | 交付 |
| □ |
| 取得事由 | 出生　・　転入（　　　年　　月　　日）  その他（　　　　　　　　　　　　） | | 交付  年月日 | 年　　　月　　　日  窓口（　　　　　　　　）　郵送 | |

2025.1