

# 医療福祉費受給者証（マル福）申請時チェックリスト

## 必ず提出するもの

- ①医療福祉費受給者証 交付申請確認書
- ②医療福祉費受給者証（交付・更新）申請書（台帳兼用）
- ③委任状
- ④同意書

受給者ごとに提出が必要です。



## 該当者のみ提出するもの

- ・ひとり親家庭で児童扶養手当を申請しない方
  - ⑤医療福祉費受給者証交付申請におけるひとり親家庭に関する調書（添付書類  戸籍謄本）
- ・重度心身障害者
  - ⑥主たる生計維持者内容確認書

## 区分ごとの添付書類

添付書類	小 児	妊 産 婦	ひとり親家庭	重度心身障害者
健康保険証のコピー ※1 （保険証の交付が遅れる場合は健康保険組合発行の資格証明書でも可）	<input type="checkbox"/> お子様	<input type="checkbox"/> 妊産婦本人	<input type="checkbox"/> お子様 父または母 <input type="checkbox"/> （または扶養義務者）	<input type="checkbox"/> 障害者本人
個人番号がわかるもののコピー※2	<input type="checkbox"/> お子様	<input type="checkbox"/> 妊産婦本人	<input type="checkbox"/> お子様 父または母 <input type="checkbox"/> （または扶養義務者）	<input type="checkbox"/> 障害者本人 配偶者 <input type="checkbox"/> （いない場合は不要） 扶養義務者 <input type="checkbox"/> （本人と配偶者のみで生計を立てている場合は不要）
本人確認ができるもの（顔写真付きのもの）のコピー※3	申請者 <input type="checkbox"/> （申請書を記入する方）	申請者 <input type="checkbox"/> （申請書を記入する方）	申請者 <input type="checkbox"/> （申請書を記入する方）	申請者 <input type="checkbox"/> （申請書を記入する方）
母子健康手帳の表紙のコピー （交付日の記載がある箇所）		<input type="checkbox"/> 妊産婦本人		
障害の程度が確認できる書類のコピー※4				<input type="checkbox"/> 障害者本人
口座番号がわかるもののコピー※5	父または母 <input type="checkbox"/> （または扶養義務者）	<input type="checkbox"/> 妊産婦本人	父または母 <input type="checkbox"/> （または扶養義務者）	<input type="checkbox"/> 障害者本人

※1…マイナンバーカードによる保険証情報の確認は行っていません。従来の保険証が必要になります。  
 ※2…個人番号カード（顔写真付きのもの）、個人番号が記載された住民票写し等  
 ※3…個人番号カード（顔写真付きのもの）、運転免許証、パスポート等  
 ※4…身体障害者手帳、療育手帳、障害年金の証書、特別児童扶養手当証書、精神障害者保健福祉手帳  
 ※5…預金通帳等（銀行名・支店名・口座番号・口座名義人の記載があるもの）

【お問い合わせ・提出先】土浦市国保年金課医療福祉係 〒300-8686 土浦市大和町9番1号  
 電話：029-826-1111（内線2316, 2406）