

医療福祉費受給者証（交付・更新）申請書（台帳兼用）

ひとり親マル福 記入例

2

太枠内を記入してください

医療福祉費受給者証（交付・更新）申請書（台帳兼用）													
市町村名（申請用印） 年度 作成日													
記録	番号	申請者記載欄	氏名	(宛名番号)	生年月日	続柄	性別	異区	1. 削除	8.4. 小児 Ⅰ. 特殊障 Ⅱ. 重度心身障害者 Ⅲ. 困難以上重度心身障害者 Ⅳ. その他	9.0. 小児特例 9.1. 特殊障例		
	2. 配偶者登録								2. 新規	9.2. 重度心身障害者	9.3. 特殊障例		
	3. 扶養義務登録								3. 修正	9.4. その他	9.5. その他		
	4. 障害登録												
所得控除	1. 受給者												
	2. 配偶者（父・母）												
	3. 扶養義務者												
加入医療保険	保険者コード	種別	近隣区分	保険区分	取得年月日	喪失年月日	被保険者等記号・番号			保険種別の内容		近隣区分の内容	保険区分の内容
	1									1. 協会	4. 船員	7. 国組	1. 本人
	2									2. 総合	5. 共済	8. 後期	2. 被扶養者
	3									3. 日雇	6. 国保		2. 家族
保険者名称・所在地										開始	終了	年度	0 1 2 3 4 5 6 7
	4												
口座項目	銀行コード	支店コード	口座番号	口座名義人（カナ）						妊娠届出日	出産予定日		
資格	取扱	事由	取得年月日	喪失	事由	喪失年月日	その他	電話番号	このとおり医療福祉費受給者証の交付(更新)を申請します。				
	得												
事由の内容	1. 新規	2. 既存	3. 生保扶養当	4. 死亡	5. その他	6. 和出	7. 高校等在学	8. その他	令和 年 月 日			備考	
	2. 新規	3. 既存	4. 死亡	5. その他	6. 和出	7. 高校等在学	8. その他						
	3. 生保扶養当	4. 死亡	5. その他	6. 和出	7. 高校等在学	8. その他							
	4. その他												
受給者本人の住所・氏名													
氏名 土浦市長殿													
参考													
交付 1. 認証台帳 2. 戸籍簿 3. 住民票 4. 国保台帳・資格確認書等 5. 国民年金・福祉年金台帳													
附加給付の状況 現物：有・無（代理有・無） 情報：有・無（代理有・無） 債還：有・無 有・無													