

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）										異 区	1. 新規 2. 变更 3. 修正	4. 小児 5. 特需者 6. 重度心身障害者 7. 重度以上重度心身障害者 8. その他	9.0. 小児特例 9.6. 車いす特例	区分	公費負担/受給者番号	
市町村名										年度	作成日					
記 録	番号	受申請者記載欄	氏 名 (宛名番号)			生年月日		続 柄	性 別							
	1	受給者本人					本人									
	2	配偶者・保護者・別居の親族 (該当者のみ記入)														
	3															
	4															
所 得 控 除	所得控除欄										障 害 認 定					
	1	受給者														
	2	配偶者 (父・母)														
	3	扶養義務者														
加 入 医 療 保 險	加入医療保険欄										被保険者等記号・番号					
	1															
	2															
	3															
	4															
保険者 名前・ 所在地																
口 座 項 目	銀行コード	生店コード	口 座 番 号	口 座 名 義 人 (カ ナ)						妊娠届出日						
資 格	取 得 事 由	取得年月日		喪 失 事 由	喪失年月日		そ の 他 の 完 名 メ モ 欄 1	そ の 他 の 完 名 メ モ 欄 2	のとおり医療福祉費受給者証の交付(更新)を申請します。							
	事由の内容	1. 新規 2. 变更 3. 生保非該当 4. 離婚		事由の内容	1. 死亡 2. 和出 3. 生保該当 4. 離婚		令和 年 月 日									
	事由の内容	5. 他人 6. 死別 7. 高校等在学 8. その他		事由の内容	8. その他 9. 離出 10. 生保該当 11. 離婚											
	事由の内容	12. その他		事由の内容	13. その他											
	事由の内容	14. その他		事由の内容	15. その他											
審査 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										備 考						
附加給付の状況 現物: 有・無 (代理有・無) 有・無 (代理有・無) 債還: 有・無 有・無																
土浦市長殿																