

受付印

重度障害者・高齢重度障害者医療費受給者証交付(更新)兼医療費助成申請書

(宛先) 姫路市長

申請年月日 令和 6年 〇月 〇日

重度障害者・高齢重度障害者医療費助成制度の受給者証の交付、更新及び医療費助成の申請をします。
受給資格認定の審査に必要な限りにおいて、申請者の加入医療保険の資格、本人・配偶者・扶養義務者の地方税情報その他の情報について、調査(マイナンバー制度による情報連携によるものを含む。)することに同意します。
また、姫路市福祉医療費助成条例施行規則第8条第4項ただし書に規定する更新を行う場合についても、当該調査を行うことに同意します。

Application form for medical fee assistance. Includes fields for applicant (姫路 市子), spouse (姫路 一), and address (姫路市 安田四丁目〇-〇). Contains checkboxes for insurance status and account information.

Administrative processing section (事務処理欄) with checkboxes for receipt method (窓口/郵送/搬送便), application reason (障害認定/転入/保険加入), and qualification dates.