

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 7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。

Main application form containing applicant details (Name: 姫路 市子, Address: 姫路市 安田四丁目〇-〇), family members (Spouse: 姫路 一, Children: 姫路 健, 姫路 香織), and medical insurance information.

Administrative processing table with columns for '種別' (Category), '資格審査' (Qualification Review), '本人確認' (Self-confirmation), and '入力' (Input/Confirmation).