

乳幼児等医療費・こども医療費 受給者証交付（更新）申請書

（宛先） 姫路市長

乳幼児等医療費・こども医療費助成制度の受給者証の交付又は更新の申請をします。

受給資格認定の審査に必要な限りにおいて、対象者の加入医療保険の資格、申請者（父・母又は扶養義務者）の地方税情報その他の情報を調査（マイナンバー制度による情報連携によるものを含む。）することについて同意します。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。福祉医療費の適正な支給のために必要がある場合は、関係機関に市が照会することに同意します。

※ の太線の枠内のみ記入してください。

申請年月日 令和〇 年 〇 月 〇 日

交付申請時に
持参するもの・ 申請者及び同意者（父及び母等）の本人確認書類
・ 新規交付を希望するお子様の健康保険証（又は資格証明書・資格確認書等、資格内容を確認できるもの）

父及び母等 ※父母両方の記載が必要	申請者兼同意者	フリガナ	ヒメジ タロウ		子どもとの続柄	父 ・ 母 ・ ()					
		氏 名	姫路 太郎		電 話	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇					
		生年月日	S H 6 1 ・ 1 0 ・ 西暦		姫路市に転入された方が、所得課税証明書をお持ちでなく、マイナンバーによる所得情報による調査を希望される場合は、父及び母等がそれぞれの直筆で氏名をご記入の上、本人確認書類の写しを添付してください。						
		住 所	姫路市 〇〇町1丁								
	今年1月1日の住所	☐ 姫路市	☒ 姫路市以外 (東京) 都 道 府 県 (〇〇) 市 区 町 村								
	前年1月1日の住所	☐ 姫路市	☒ 姫路市以外 (東京) 都 道 府 県 (〇〇) 市 区 町 村								
	同意者	フリガナ	ヒメジ ハナコ		子どもとの続柄	父 ・ 母 ・ ()					
		氏 名	姫路 花子		電 話	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇					
		生年月日	S H 1 ・ 1 ・ 5 西暦		転入日 ※転入者のみ	令和〇 年 〇 月 〇 日					
		住 所 ※別居の場合	☒ 上記に同じ								
今年1月1日の住所			☐ 姫路市	☒ 姫路市以外 (東京) 都 道 府 県 (〇〇) 市 区 町 村							
前年1月1日の住所			☐ 姫路市	☒ 姫路市以外 (東京) 都 道 府 県 (〇〇) 市 区 町 村							
子ども ※18歳までの扶養親族全ての方を記載	加入医療保険	健康保険証等の写しのとおり（裏面に添付） 又は 裏面に記載のとおり									
	新規交付希望は〇	フリガナ 氏 名	生年月日		受給者証が必要なすべての方の健康保険証等の写しを添付してください。または健康保険証の内容を裏面に記載してください。						
	〇	ヒメジ サブロウ	H R 6 ・ 9 ・ 1 西暦								
		姫路 三郎	H R 3 1 ・ 4 ・ 2 7 西暦								
		ヒメジ イチロウ	H R 2 ・ 6 ・ 1 6 西暦								
	姫路 一郎	H R . . 西暦									
	ヒメジ ジロウ	H R . . 西暦									
	姫路 二郎	H R . . 西暦									
	事務処理欄	受付	☐ 窓	新規で受給者証が必要な方だけでなく、0歳から18歳までの扶養親族すべての方を記入してください。また、受給者証の新規交付を希望する方に〇印を記入してください。							
		申請理由	☐ 出 ☐ 施 ☐ そ								
資格有効始期		年 月 日	本人確認					MN提示の有無		資格入力	審査確認
資格有効終期		年 月 日						申請者兼同意者 同意者			
証交付年月日		年 月 日						有 無	有 無		
証送付年月日		年 月 日									

添付書類貼付箇所（ホッチキス留め又はクリップ留めでも構いません。）

お子様の健康保険証

①資格を確認できるものを添付 又は ②資格内容を記入

①の場合 → 健康保険証又は資格証明書・資格確認書等のコピーを添付		
(のりしろ)		
②の場合 → 健康保険の内容を記入（資格内容を確認できるものをご持参ください）		
記号 1234	番号 5678	枝番 03
資格取得年月日 (認定年月日)	6 年 9 月 1 日 西暦 令和	
被保険者氏名 姫路 太郎	お子様から見た続柄 父 ・母・その他（ ）	
保険者番号 01280015	保険者名 健康保険組合 全国健康保険協会 兵庫 支部	

父及び母等（申請者及び同意者）の本人確認書類のコピー

★ 顔写真付き1点又は顔写真なし2点の添付が必要です。

顔写真あり1点	☐ マイナンバーカード（表面のみ） ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 障害者手帳 ☐ その他（ ）
顔写真なし2点	☐ 健康保険証 ☐ 年金関係書類 ☐ 介護保険証 ☐ その他（ ）

申請者兼同意者	同意者