

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。

姫路市国民健康保険に加入の場合は、姫路市が助成した福祉医療費のうち、高額療養費に該当する部分の申請及びその受領を姫路市に委任します。

◆ の太線の枠内のみ記入してください。

申請年月日		年		月		日			
子どもとの続柄		父		母		()			
電 話		—		—					
転入日 (転入者のみ)		年		月		日			
姫路市									
今年1月1日の住所		☐ 姫路市		☐ 姫路市以外 ()		都 道 府 県 () 市 区 町 村			
前年1月1日の住所		☐ 姫路市		☐ 姫路市以外 ()		都 道 府 県 () 市 区 町 村			
子どもとの続柄		父		母		()			
電 話		—		—					
転入日 (転入者のみ)		年		月		日			
☐ 上記に同じ									
今年1月1日の住所		☐ 姫路市		☐ 姫路市以外 ()		都 道 府 県 () 市 区 町 村			
前年1月1日の住所		☐ 姫路市		☐ 姫路市以外 ()		都 道 府 県 () 市 区 町 村			
加入医療保険		資格確認書等の写しのとおり（裏面に添付） 又は 裏面に記載のとおり							
新規交付希望は○		フリガナ 氏 名		生年月日		子どもの住所 ※別居の場合のみ		受給者証の交付状況	
				H R 西暦				☐ 新規申請 ☐ 受給中 ☐ 対象外 No.	
				H R 西暦				☐ 新規申請 ☐ 受給中 ☐ 対象外 No.	
				H R 西暦				☐ 新規申請 ☐ 受給中 ☐ 対象外 No.	
				H R 西暦				☐ 新規申請 ☐ 受給中 ☐ 対象外 No.	
				H R 西暦				☐ 新規申請 ☐ 受給中 ☐ 対象外 No.	
受付		☐ 窓口（福祉医療） ☐ 郵送 ☐ 搬送便		資格 審査		☐ 県0歳（低 / 一般 / 超過） ☐ 乳幼児（低 / 一般 / 超過） ☐ こども（低 / 一般 / 超過） ☐ 高校生（低 / 一般 / 超過）			
申請理由		☐ 出生 ☐ 転入 ☐ 保険加入 ☐ 生保廃止 ☐ 施設退所 ☐ 在留資格取得 ☐ その他 ()		本人 確認		MN提示の有無 申請者兼同意者 同意者		資格入力 審査確認	
資格有効始期		年 月 日				有 無 有 無			
資格有効終期		年 月 日							
証交付年月日		年 月 日							
証送付年月日		年 月 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医療保険の資格情報
・確認できるもの

父及び母等（父母両方を記載）

※姫路市国民健康保険に加入の場合
は、一方に世帯主の記載が必要

申請者兼同意者（兼委任者※）

同意者（兼委任者※）

全18歳までの扶養親族

事務処理欄

添付書類貼付箇所 （ホッチキス留めまたはクリップ留めでも構いません。）

※ 窓口での受給者証交付(市役所本庁のみ)を希望する場合、お子様の医療保険の資格が分かるものと来庁者の本人確認書類は、原本をご持参ください。

お子様の医療保険の資格情報

①資格を確認できるものを添付 または ②資格内容を記入

①の場合 → 資格確認書・資格情報のお知らせ等のコピーを添付			
(資格情報のお知らせの場合のみ記入)			
被保険者氏名 ()		お子様から 父・母・ () 見た続柄	
(のりしろ)			
②の場合 → 医療保険の資格内容を記入 (窓口にてマイナポータルの健康保険証の資格情報画面を提示してください)			
記号			
番号			
枝番			
被保険者氏名			
お子様から 見た続柄	父 ・ 母 ・ その他 ()		
資格取得年月日 (認定年月日)	H ・ R	年	月 日
	西暦		
保険者番号		280024	01280015
保険者名	健康保険組合 全国健康保険協会	姫路市 支部	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点または顔写真なし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） ☐ 障害者手帳	☐ 運転免許証 ☐ その他（ ）	☐ パスポート
顔写真なし2点	☐ 資格確認書 ☐ その他（ ）	☐ 年金関係書類 ☐ 介護保険証	

申請者兼同意者の
本人確認書類のコピー
(貼付箇所)

同意者の
本人確認書類のコピー
(貼付箇所)