

記入例

様式第2号（第3条関係）

養 育 医 療 給 付 申 請 書					
本 人	氏 名	ながはま たろう 長浜 太郎	☒ 男 ☐ 女	生年 月 日	令和 ●年 ●月 ●日
	住 所 地 (住 民 票 所 在 地)	郵便番号 526-0013 長浜市八幡東町632	個人 番号	個人番号＝マイナンバー 001234567890	
	現 在 地 (住所地と異なる場合)	郵便番号 526-●●●● 長浜市●●番地 長浜××病院 入院中	申請時に入院中の場合は こちらに病院の住所も記入		
扶 養 義 務 者	氏 名	ながはま 長浜 □□	本人との 続柄	父	
	居 住 地	郵便番号	赤ちゃんが加入する保険の親（扶養者） の名前等を記入		
	電 話 番 号	〇〇〇-▲▲▲▲-〇〇〇〇	個人番号	123456789012	
加 入 健 康 保 険 の 号 及 び 番 号		記号●●● 番号▲▲▲▲ 枝番■●■			赤ちゃんの加入健康保険 の記号・番号・枝番
加 入 健 康 保 険 の 名 称		例：●●●健康保険組合			
希 望 す る 指 定 養 育 医 療 機 関 の 名 称 及 び 所 在 地 (所在地は本人現在地と同じ場合は省略可能)		長浜××病院 長浜市●●番地		養育医療意見書に記載されている 病院名と住所を記入	
備 考					
別紙関係書類を添えて上記のとおり養育医療の給付を申請します。					
申 請 者 住 所		郵便番号	526-0013 長浜市八幡東町632	赤ちゃんが加入する保険の親 (扶養者)の名前等を記入	
本 人 と の 続 柄		父			
申 請 者 氏 名		長浜 □□			
電 話 番 号		〇〇〇-▲▲▲▲-〇〇〇〇 (妻)	つながりやすい電話番号を記入。 申請者と異なる場合は、番号の横 に申請者との関係を記入。		
年 月 日		提 出 日			
長浜市長 あて					
申 請 受 付 年 月 日				決 定 年 月 日	

(注)

- 「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
- 「現在地」の欄は、現在所在する場所を記入してください。病院等に入院しているときは、その住所を記入してください。
- 「居住地」欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は、帰省先等を記入してください。

(注) 医師の氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

記入例

様式第4号（第3条関係）

赤ちゃんが加入している
保険の親（扶養者）の名
前を記入

世帯調書（表）

申請者氏名		長浜□□		児 氏 名		長浜 太郎			
児の属する世帯構成（児と生計を一にしている人員全員）	(1) 世帯構成員名	性別	児との続柄	生年月日		職 業 (勤務先)	(2) 階層区分	(3) 市町村民税 所得割額	(4) 備考
	長浜 □□	男	父	生年月日を記入		長浜会社	(2)(3)(4) 担当者が記入します		
			個人番号	個人番号(マイナンバー)を記入					
	長浜 ○○	女	母	生年月日を記入		無			
			個人番号	個人番号(マイナンバー)を記入					
	長浜 ☆☆	男	兄	生年月日を記入					
			個人番号	個人番号(マイナンバー)を記入					
	長浜 ◇◇	女	祖母	生年月日を記入		●●会社			
			個人番号	個人番号(マイナンバー)を記入					
	長浜 太郎	男	本人	生年月日を記入					
		個人番号	個人番号(マイナンバー)を記入						
(5) 世帯外扶養義務者									
			個人番号						
			住所						
			個人番号						
			住所						
			個人番号						
			住所						

赤ちゃん本人の
名前も記入

会社員でも可

世帯構成員以外で
現に児本人に対して、
扶養義務者がいる場合のみ
記入してください。

(注)

- 裏面の記載要領をよく読んで記載してください。
- 申請後、給付が終了するまでの間に記載事項に変更が生じた場合は届け出てください。

記入例

(裏)

記載要領

- (1) 欄 **「世帯構成員」とは、児本人と生計を一にしている者をいいます。本人を含めて、全世帯構成員を記入してください。**
- (2) 欄 記載は不要です。
- (3) 欄 児本人の扶養義務者で市町村税を課税されている場合、その所得割額を記入してください。
- (4) 欄 世帯構成員中本人以外の児が、育成医療の給付、養育医療の給付、療育の給付若しくは補装具の交付（修理）を受け、又は受けることが決定しているときは、その旨を備考欄に記入してください。
- (5) 欄 「世帯外扶養義務者」の欄には、世帯構成員以外で現に児本人に対して扶養を履行している扶養義務者がいる場合のみ記入してください。

**委任状は任意
の様式**