

子ども福祉医療費受給者証交付申請書

令和4年7月1日

(宛先)秋田市長

ポイント① 療費受給者証の交付について、次の事項に同意のうえ申請します。

- 受給者に該当する場合は、以後の自動更新に同意します。
- 市長が、受給資格に係る申請者、配偶者および子どもに関する事項について、公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む。)により確認することに同意します。

申請者(保護者等)	フリガナ 氏名	生年月日	子どもから見た続柄	連絡先
	アキタ イチロウ 秋田 一郎	H2年 3月 13日	父	自宅 携帯 050-7777-7777 ポイント③
	住所 〒010-8560 秋田市山王一丁目1番1号 ポイント②			
	本年1月1日時点の住所地 □本市 <input checked="" type="checkbox"/> 本市以外 (宮城 都道府県 仙台 市区町村)			
昨年1月1日時点の住所地 □本市 <input checked="" type="checkbox"/> 本市以外 (宮城 都道府県 仙台 市区町村)				
配偶者	フリガナ 氏名	生年月日	子どもから見た続柄	同居の有無
	アキタ ナガコ 秋田 長子	H2年 7月 7日	母	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居している <input type="checkbox"/> 申請者と別居している(※) ※所得確認のため、委任状が必要
	住所 〒 - ※申請者と別居している方は、記入してください ポイント④			
	本年1月1日時点の住所地 □本市 <input checked="" type="checkbox"/> 本市以外 (宮城 都道府県 仙台 市区町村)			
昨年1月1日時点の住所地 □本市 <input checked="" type="checkbox"/> 本市以外 (宮城 都道府県 仙台 市区町村)				
子ども	フリガナ 氏名	生年月日	子どもから見た続柄	住所
	ポイント⑤ タ タロウ 秋田 太郎	R4年 6月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居	
添付書類	申請するにあたり、次の書類を合わせて提出してください。 ※他の書類の提出を求める場合があります。			
	ポイント⑥ <input checked="" type="checkbox"/> 申請者の本人確認書類の写し(マイナンバーカード、運転免許証など)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 子どもの健康保険証の写し			
	<input checked="" type="checkbox"/> (配偶者と別居している場合)委任状 ※同居している場合は不			

すべて記入してください。
記入後に次の6点について再度確認してください。

ポイント①
『どちらにもチェックを入れてください』

ポイント②
『本年1月1日時点の住所地が「本市」or「本市以外」に☑してください。』
※本市以外の場合はその住所地を必ず記入してください。所得を確認するときが必要です。

ポイント③
『申請者の方は電話番号を必ず記入してください』

ポイント④
『申請者と別住所に住民票がある配偶者の方は、所得確認のため委任状が必要です』

ポイント⑤
『子どもの名前は、今回申請するお子さまの名前です』

ポイント⑥
『健康保険証の写しを必ず提出してください』

Q&A(よくある問合せ)

- Q1 住所は現在の住所ですか。
A1 そのとおりです。現在の住民票の住所地を記入してください。
- Q2 申請者は必ず父親ですか。
A2 申請者は、**お子さんの医療費の管理を主にされている方**や各種手続きをされる方にしてください。県外受診した場合などの**払い戻しは、申請者の方の口座名義**を指定していただくことになります。
- Q3 所得の確認は、両親どちらも必要ですか。
A3 必要です。そのため、原則両親いずれも所得申告が必要になります。ただし、配偶者扶養など誰かの扶養になっている場合は申告の必要はありません。申告が必要な方は、本年1月1日時点の住所地の市区町村に申告してください。所得の確認が出来ない場合は、確認できるまで審査を開始することができませんのでご注意ください。
- Q4 ひとり親や特別な事情により父又は母どちらかの名前しか記入できない場合はどうすればいいですか。
A4 ひとり親の方は、配偶者欄に「なし」と書いてください。特別な事情がある方は、子ども総務課にご相談ください。