

八潮市子ども医療費受給資格登録申請書

決 裁	決裁権者	課長	副課長	係長	係	受 付 印
	(ここに決裁権者の署名・捺印)					
受給資格の適否		適・否(理由)				

(宛先) 八潮市長

登 録	令和	年	月	日	受給者 番 号	八潮									
住 所	八潮市				T E L										
保護者	フリガナ				生 年 月 日	この 続柄 と									
	氏 名				昭和 平成			年 月 日							
こども	住 所					生 年 月 日									
	フリガナ					平 成									
	氏 名					年 月 日 令 和									
こどもの 加入 保険	記号・番号	記号		番号	保 険 の 扶 養 者 名 等										
	保険者番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>													こどもとの続柄 ()
名 称	() 国民健康保険(組合) 健康保険 支部(協会けんぽ) 共 済														
振 込 先	金融機関名	店番	支 店		口 座	(普) (カカチ) 名 義									
1 誕 生	2 転 入	(転入日 平成・令和 年 月 日)				3 その他									
備 考 不足 ⇒ 来庁 ・ 電話 ・ 上の子と同じ															
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>受給資格証</td> </tr> <tr> <td>未就学児・就学児</td> </tr> <tr> <td>交付済・未交付</td> </tr> </table>								受給資格証	未就学児・就学児	交付済・未交付					
受給資格証															
未就学児・就学児															
交付済・未交付															
交付日: . . .															