

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 |
| | (ここに決裁の印を捺す) | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 住 所 | 八潮市 | | | | T E L | | | | | | | | |
| 保 護 者 | フリガナ | | | | 生 年 月 日 | こ ど も の 続 柄 | | | | | | | |
| | 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: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 口 座 | (普) | | | | | | | |
| | | | 支 店 | | | (カ効ナ) 名 義 | | | | | | | |
| 1 誕 生 | 2 転 入 | (転入日 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="width: 100%; text-align: center;"> <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: . . | | | | | | | | | | | | | |