

# 記入例（入院中の場合）

様式第1号(第5条関係)

| 養育医療給付申請書  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| 本人   | ふりがな   | ゆざわ じろう   | 生年月日 令和〇年 〇月 〇日   |
|  | 氏名   | 湯沢 次郎   | 男・女 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女<br>個人番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇 |
|  | 住所地<br>(住民票所在地)  | 郵便番号 〇12-▲▲▲▲▲<br>湯沢市□□□□□□□□                             |   |
|  | 現在地<br>(住所地と異なる場合)   | 郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇<br>▲▲市■□■□■□ ■ 入院先の病院の所在地を記入<br>▲▲病院 電話 ( ) |   |
| 扶養義務者  | ふりがな   | ゆざわ たろう   | 本人との続柄 父  |
|  | 氏名   | 湯沢 太郎   |   |
|  | 居住地  | 郵便番号 〇12-▲▲▲▲▲<br>湯沢市□□□□□□□□                             |   |
| 電話番号   | 〇〇-〇〇〇〇  | 個人番号  | ▲▲▲▲ ▲▲▲▲ ▲▲▲▲  |
| 被保険者証等の記号及び番号  | 記号〇〇〇〇 番号〇〇  |   |   |
| 保険者等の名称  | 〇〇〇〇〇健康保険組合  |   |   |
| 希望する指定養育医療機関の名称及び所在地<br>(所在地は本人現在地と同じ場合は省略可能)        | ▲▲病院<br>▲▲市■□■□■□  |   |   |
| 公簿等確認への同意  | 世帯調書に記載のある扶養義務者の課税状況等について、公簿等によって確認することに同意します。<br>氏名 湯沢 太郎 |   |   |
| 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。<br>(郵便番号 〇12-▲▲▲▲▲ ) |  |   |   |
| 申請者住所 湯沢市□□□□□□□□                                    |  |   |   |
| 本人との続柄 父   |  |   |   |
| 申請者氏名 湯沢 太郎  |  |   |   |
| 〇年 〇月 〇日   |  |   |   |
| 湯沢市長 様   |  |   |   |
| 申請受付年月日  |  | 決定年月日   |   |

お子さんの情報を記入してください。

保護者のうち主たる生計維持者の方を記入してください。

## 記載上の注意

- ・「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。