

# 記入例

## ひとり親家庭医療費受給資格登録申請書

|                     |                   |                          |             |            |                      |           |              |              |         |  |                           |
|---------------------|-------------------|--------------------------|-------------|------------|----------------------|-----------|--------------|--------------|---------|--|---------------------------|
| 受給資格者証番号            |                   | 交付年月日                    |             | 令和 年 月 日   |                      | 受付場所      |              | 受給区分         |         | 証書番号   |                           |
| 申請者                 | 住所                | 郡山市桑野一丁目2-3 ニコニコアパート102号 |             |            |                      | 電話        |              | ( 924 ) 2411 |         | ① 児童扶養手当<br>2 公的年金<br>( )<br>3 その他<br>( )<br>第 申請中 号 |                           |
|                     | 氏名                | 郡山 朝子                    |             |            | 個人番号                 |           | 123456789876 |              |         |  |                           |
|                     | 生年月日              | 昭和<br>平成                 | 50年3月3日     |            | 性別                   | 1男 ②女     |              | 市民税課税状況      |         |  |                           |
| 家族調書<br>(世帯分離者を含む。) | 氏名                | 続柄                       | 親子の別        | 性別         | 生年月日                 | ※資格取得年月日  |              | 勤務先又は学校名・学年  |         | ※助成対象  | ひとり親家庭となった原因              |
|                     | 1 郡山 朝子           | 本人                       | ① 親子<br>2 子 | ① 男<br>② 女 | 大正<br>昭和<br>平成<br>令和 | 50年3月3日   |              | 平成<br>令和     |         | 1 内<br>2 外   | ① 離婚<br>2 死亡<br>3 障害      |
|                     | 個人番号 同上           |                          |             |            |                      |           |              |              |         |  |                           |
|                     | 2 郡山 太郎           | 長男                       | ① 親子<br>2 子 | ① 男<br>2 女 | 大正<br>昭和<br>平成<br>令和 | 24年5月5日   |              | 平成<br>令和     |         | 1 内<br>2 外   | 4 生死不明<br>5 遺棄<br>6 拘禁    |
|                     | 個人番号 987654321012 |                          |             |            |                      |           |              |              |         |  |                           |
|                     | 3 郡山 花子           | 母                        | 1 親子<br>2 子 | ① 男<br>② 女 | 大正<br>昭和<br>平成<br>令和 | 20年10月10日 |              | 平成<br>令和     |         | 1 内<br>2 外   | 7 未婚の親<br>8 保護命令<br>9 その他 |
| 個人番号 567890123456   |                   |                          |             |            |                      |           |              |              |         |  |                           |
| 4                   |                   | 1 親子<br>2 子              |             |            |                      |           |              |              |         | 1 内<br>2 外   | 所得金額                      |
| 個人番号                |                   |                          |             |            |                      |           |              |              |         |  | 円                         |
| 5                   |                   | 1 男<br>2 女               |             |            | 昭和<br>平成<br>令和       |           |              |              |         | 1 内<br>2 外   | 養育費                       |
| 個人番号                |                   |                          |             |            |                      |           |              |              |         |  | 円                         |
| 6                   |                   | 1 男<br>2 女               |             |            | 大正<br>昭和<br>平成<br>令和 |           |              |              |         | 1 内<br>2 外   | 合計                        |
| 個人番号                |                   |                          |             |            |                      |           |              |              |         |  | 円                         |
|                     |                   |                          | 2 子         |            |                      |           |              |              |         | 1 内<br>2 外   | 扶養人数                      |
|                     |                   |                          |             |            |                      |           |              |              |         |  | 人                         |
| 加入保険                | 被保険者氏名            | 郡山 朝子                    |             |            | 市民税課税状況              |           | 1 課税 2 非課税   |              | ※補助対象   |  | 1 内 2 外                   |
|                     | 加入保険の種別           | ① 2 3 4 5 6 7            | 記号番号        |            | 島3 999999            |           |              | 振込希望<br>金融機関 | 金融機関名   |  | 支店名                       |
|                     |                   | 国協組船国共その他                | 保険者番号       |            | 070037               |           |              |              | 子ども銀行   |  | 桑野支店                      |
| 保会合員組済              |                   | 保険者名                     |             | 郡山市        |                      |           | 口座番号         |              | 1234567 |  |                           |

本人及び同居しているご家族(世帯分離者を含む)の個人番号をご記入ください。

同居のご家族の区分は空欄にしてください。

保険証の下の方に記載されている番号です。

上記のとおり、ひとり親家庭医療費受給資格の登録を申請します。  
 なお、受給資格の認定等のため、所得・課税状況を調査することに同意します。

郡山市長

令和 年 月 日 ← 記入せずに持参してください。

申請者氏名 郡山 朝子



備考 ※印の欄については、記入しないでください