

ひとり親等家庭医療費受給資格登録(登録更新)申請書

西郷村長 様

令和 年 月 日

申 請 者

住 所 西郷村大字 字

氏 名

電 話

次のとおり、ひとり親家庭医療受給資格の登録(登録更新)を申請します。

区分	氏名	続柄	生年月日	同居・別居	職業又は学校名
申 請 者			昭和 平成 年 月 日	同居・別居	
児 童			平成 令和 年 月 日	同居・別居	
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	
父母の ない児童			平成 令和 年 月 日	同居・別居	
ひ と り 親 家 庭 と な っ た 理 由		離婚・死亡・障害・生死不明・遺棄・拘禁・未婚の親・その他			
児 童 扶 養 手 当 受 給 資 格 の 有 無		有 ・ 無 第 号			
加 入 保 険	被 保 険 者 氏 名		記号・番号		
	加 入 保 険	国保 ・ 協会けんぽ ・ 組合 ・ 共済 ・ 船員			
	保 険 者 名 称				
	保 険 者 所 在 地				
	資 格 取 得 年 月 日	平成 令和 年 月 日	付加給付	有 ・ 無 (有の場合は裏面を記入)	
支 払 金 融 機 関		銀行 本店・支店 金庫 本所・支所 農協 出張所			
口 座 番 号		(フリガナ)			
		名 義			

(裏)

付加給付に関する証明

当保険者(事業所)における表記対象者に対する付加給付は次のとおりです。

給付規定 内 容	
-------------	--

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

保険者(事業所)名

印

備考 この申請書に添えなければならない書類は、次のとおりです。

※以下の必要書類は、新規申請時のみです。また、児童扶養手当と同時申請の場合書類を省略することができます。

1 ひとり親家庭に該当する場合

(1) 親と児童の戸籍謄本

(2) 親の配偶者が障害者の場合は、診断書(身体障害者手帳又は療育手帳により障害程度の確認が可能な場合は、当該手帳の写し)

(3) 次の場合は、その事実を明らかにすることができるそれぞれに掲げる書類

① 配偶者の生死が不明な場合……………民生委員の証明

② 配偶者から遺棄されている場合……………民生委員の証明

③ 配偶者が拘禁されている場合……………拘禁証明書

(4) ひとり親家庭の親の前年(1月から7月1日までの間に受給資格の登録がなされる場合にあつては前々年)の所得が確認できる書類(所得証明書)

(5) 加入保険に係る下記書類のいずれか一つ

被保険者証・資格確認書・資格情報のお知らせ・マイナポータル上の保険証資格情報画面のスクリーンショット

(6) (3)、(4)に掲げる書類については、村長が他の方法で確認することができる場合は添付を省略することができ、あなたが児童扶養手当受給者である場合は、(1)から(4)までの書類の添付を省略することができます。

2 父母のない児童の場合

(1) 父母のない児童の属する世帯全員の住民票

(2) 当該児童の父及び母の戸籍謄本

(3) 加入保険に係る下記書類のいずれか一つ

被保険者証・資格確認書・資格情報のお知らせ・マイナポータル上の保険証資格情報画面のスクリーンショット

注 1 ひとり親家庭又は父母のいない児童に該当しなくなった場合には、速やかに受給資格者証を返還してください。

2 また、ひとり親等家庭の児童の中に受給資格を喪失した者がある場合には、別途受給資格変更届に受給資格者証を添付して速やかに届出てください。

3 受給資格の登録更新申請の場合は、1-(3)、2-(1)に掲げる書類の添付は不要です。