

様式第1号 (第2条、第4条関係)

受付場所	本 荘	矢 島	岩 城	由 利	大 内	東由利	西 目	鳥 海

福祉医療費受給資格 1 乳幼児及び小中高生等 4 ひとり親家庭の  
 2 重度心身障害(児)者 児童生徒等 登録(更新)申請書  
 3 高齢身体障害者

区分		申請年月日	年 月 日	受理年月日	年 月 日
受給者証番号		受給者氏名	続柄	生年月日	住 所
		ふりがな		・	TEL ( )
申請者				・	(職業) TEL ( )
配偶者				・	(職業) TEL ( )
扶養義務者				・	(職業) TEL ( )
加入医療保険	被保険者氏名		住所		
	保険種別		記号	番号	
	保険者名				
	所在地				
	受給者資格取得(認定)年月日	年 月 日			
	勤務先(名称・所在地)	TEL ( )			
障害認定	手帳種別	身体障害者・療育・精神	手帳番号	第 号	
	手帳交付日	年 月 日	次回判定日(A)	年 月 日	
	障害内容	級 ( )			
母子父子状況	公的年金等の受給状況	児童扶養手当・遺族年金等 その他 ( )	児童扶養手当受給者氏名		
	児童扶養手当記号・番号		児童扶養手当開始年月日	年 月 日	
	母子父子家庭となった事由	死亡 ( )・離婚 ( )・海外・障害・未婚の母・その他 ( )			
	父母の障害状況	父		母	
後期被保険者番号			後期高齢者医療資格取得年月日	年 月 日	

上記の通り福祉医療費受給資格の登録(更新)を申請します。なお、福祉医療費受給資格認定に要する所得額の閲覧を認め、高額療養費等の代理請求及び受領についても由利本荘市長に委任しますので、受領した高額療養費等は市が保険医療機関等に支払った福祉医療費に充当してください。  
 また、以後の登録更新時において、由利本荘市の保有する公簿等により、所得状況等更新申請に必要な事項を調査することを承諾するとともに、受給資格完了まで自動更新を依頼します。

年 月 日  
 由利本荘市長 様

申請者 住 所
氏 名
受給者との続柄

(注) なお、申請の年の1月1日において他の市区町村に住所を有していた者は、当該市区町村長の発行する証明書を添付してください。

# 記入例

受付場所	本 荘	矢 島	岩 城		東由利	西 目	鳥 海

- 福祉医療費受給資格
- |              |           |
|--------------|-----------|
| 1 乳幼児及び小中高生等 | 4 ひとり親家庭の |
| 2 重度心身障害(児)者 | 児童生徒等     |
| 3 高齢身体障害者    | 登録(更新)申請書 |

区分	申請年月日	年	月	日	受理年月日	年	月	日
受給者証番号	受給者氏名	続柄		生年月日	住 所			
	ふりがな			・	TEL ( )			
申請者				・	(職業)	TEL ( )		
配偶者				・	(職業)	TEL ( )		
扶養義務者				・	(職業)	TEL ( )		
加入医療保険	被保険者氏名			住所				
	保険種別		記号		番号			
	保険者名							
	所在地							
	受給者資格取得(認定)年月日			年	月	日		
	勤務先(名称・所在地)					TEL ( )		
障害認定	手帳種別	身体障害者・療育・精神	手帳番号	第 号				
	手帳交付日	年	月	日	次回判定日(A)	年 月 日		
	障害内容	級 ( )						
母子父子状況	公的年金等の受給状況	児童扶養手当・遺族年金等 その他 ( )	児童扶養手当受給者氏名					
	児童扶養手当記号・番号		児童扶養手当開始年月日	年 月 日				
	母子父子家庭となった事由	死亡 ( )・離婚 ( )・海外・障害・未婚の母・その他 ( )						
	父母の障害状況	父			母			
後期被保険者番号					後期高齢者医療資格取得年月日	年 月 日		

色つき部分をご記入ください。

上記の通り福祉医療費受給資格の登録(更新)を申請します。なお、福祉医療費受給資格認定に要する所得額の閲覧を認め、高額療養費等の代理請求及び受領についても由利本荘市長に委任しますので、受領した高額療養費等は市が保険医療機関等に支払った福祉医療費に充当してください。また、以後の登録更新時において、由利本荘市の保有する公簿等により、所得状況等更新申請に必要な事項を調査することを承諾するとともに、受給資格完了まで自動更新を依頼します。

年 月 日

由利本荘市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
受給者との続柄

(注) なお、申請の年の1月1日において他の市区町村に住所を有していた者は、当該市区町村長の発行する証明書を添付してください。