記　入　例

令和２年　４月　１日

黒石市長　　様

住　所　黒石市大字市ノ町１１－１
申請者　氏　名　黒石　涼太
本人との続柄　父
電話番号　0172－52－2111

養 育 医 療 給 付 申 請 書

別紙関係書類を添えて下記のとおり養育医療の給付を申請します。

なお、対象未熟児童の世帯の所得課税状況及びこの申請書の記載内容については、市が現有公簿により確認し、又は他の官公署に照会し、その報告を求めることに同意します。

記

本人	ふりがな 氏　名	黒石（くろいし）　翔（しょう）	性別	(男)・女	生年月日	R○年△月□日
	住所地	黒石市大字市ノ町11－1				
扶養義務者	ふりがな 氏　名	黒石（くろいし）　涼太（りょうた）	本人との続柄	父		
	個人番号	２２２２２２２２２２２２				
	住所地	同上				
	電話番号	0172－52－2111	職　業	会社員		
	居住地	同上				
被保険者証等の記号及び番号	記号	12345678	番号	○○○○		
保険者等の名称	全国健康保険協会　△△支部　など					
希望指定養育医療機関の名称及び所在地	□□病院 弘前市○△□町１－２ ０１７２－△○－○○○○					
備　考	（双子の第一子等特記すべき事柄があれば記入する）					
申請受付年月日		決定年月日				

意見書に記載されている指定医療機関

注1　太枠内には、記入しないこと。
　2　氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。
　3　「住所地」の欄には住民票上の住所を、「居住地」の欄には現在居住している住所（帰省等している場合は帰省先等）を記入してください。