受 付 印

(あて先)三鷹市長 乳 乳幼児医療費助成制度医療証交付申請書(兼現況届) 次のとおり、医療証の交付を申請します。また、申請した事項に変更が生じたときは届出 を行います。

※太枠内の白い部分を記入してください。

	+ / 3 U / I		ا دردا			月			$\neg \vdash$	A F	- 番 -	무. /	1				2					1					
1定 [是出年月日 年 月 日 <u>【住</u> 兵 ────────────────────────────────────								金り	/J	(1) (2) 生年月日																
															<u>+ 7</u> F	, 月	日		JIE	1	<u> </u>	7 (, ,	Ī	\perp	
	氏 名														Η-	力	Н										
	現住	所	三周	售市														追	基絡先	: *	日中	つなか	うりやっ	すい官	電話番	号を	記入
											近し思わる→仕: 正・ 都道																
	1月1 時点の	-															存県 都道			区市							
申	中子がく	バエグロ	前年 1. 現住所と同じ 2. 現住所と 2. 現住所 3. 現住所 3. 現住所 3. 現住所 3. 現住所 4. 現代								りと共なる→住別: 府県						区 (甲区町村まで記入)										
請			被保険者氏名(申請者)									で異なる場合のみ記人)						保険者名									
НН	申請		<u> </u>																								
者	児童 加入[医療	記号						番号						1 健保組合 2 協会健保 3 共済組合 4 国保組合 5 三鷹市国保												
	保	険	資格取得日						年 月 日						保険者番号												
	備	備考																									
		フリガ	ナ									生年月日				個人番号					マイ	ナン	/バー	-)			
2		氏	名											年	i	月	日										
配	女有	租仕	1. 同居 2. 国外 3. 国内別居(住 住所									主所:)							連絡先 ※日中つながりやすい電話番号を記入								
	有のの	2011	4. その他()																	
偶	無場	1月1							/ / / / /					市 (市区町村まで記入) 区													
-1-*	一合	時点の	^{住所} 前年 1. 現住所と同じ 2. 現住						注所と異なる→住所: ^{都道} 府県					市 区 (市区町村まで記入)													
者		備る	考																								
		由言	書者が	養育す 2	く18倍	に凌っ	ナスロ	口径						,, ,,			FT1. 3-H-	11 3				/++l	→ /=	 - L- /	(-A-s		
			青者が養育する18歳に達する日以後 の3月31日までの間のすべての児童								続枘	居住	生年月		Ħ	監護	生計	_			備る	き (事	∔ ⊞'	等)			
	フリガナ										同居	年 月	日	有	同一	-											
	氏名										別居			/1	-	無	維持	:									
	個人番号										別居	 上住所	r:						1								
	フリガナ									同居					有	同一											
3	氏名										り 別居	, , , ,		月	E	· 無	• 維持										
児	個人番号										別屋4	上 売住所	ļ .				***	水田 1、									
76	四八倍万														同一												
童									•	• 年 月	日	有・	•														
	氏名									別居				無		維持											
	個人番号									別居		r:															
	フリガナ								同月	同居		年	月	_	有	同一											
	氏名										別居			月	Ħ	無	維持										
	個人番号										別居会	七 住所	r:				1	1	1								
																	は電子計										

三鷹市使用欄(記入しないでください。)												
【その他申請】 ・ 児手 ・ マル子・マル青 ・ 児扶	【不足書類】 □ 加入医療保険 □ 別居監護申立書 □ 世帯状況の申立書	受領日 / / /			生活保護	受給	•	非受給				
育成(障害)特児マル親(課税・非課税)小慢		/			審査	認気	Ĕ·	却下				
・マル障 【備考(連絡事項等)】					【該当】□□ 注意□□ 注意□□□ 注意□□□□	居父母 意区分(住所要 育者	件)					
					【開始	台目】						
						年		月	日			