

東北町 ひとり親家庭等医療費受給資格証交付 更新 申請書

申請年月日及び住所・氏名の記入をお願いします。
※R3年度から、押印は不要です。
記入を修正する場合は二重線等で修正して下さい。

申請者

住所

東北町〇〇〇100

氏名

東北 美湖

個人番号

※個人番号は、税基準日に町外在住だった方のみ記入して下さい。

令和〇年〇月〇日

給付対象者加入保険	ふりがな 氏名	トホク ヨシコ 東北 美湖	トホク ハジメ 東北 一	トホク ナナコ 東北 奈々子	
	生年月日	昭和〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	令和〇年〇月〇日	年 月 日
	個人番号	※個人番号は、税基準日に町外在住だった方のみ記入して下さい。			
	続柄	本人	長男	長女	
	申請者との同居・別居の別	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居
	父又は母の氏名	東北 新一		東北 新一	
	ひとり親家庭等 となった事由	離別	離別	離別	
	ひとり親家庭等 となった年月日	平成19年10月10日	平成19年10月10日	平成19年10月10日	年 月 日
	保険の種類	国保	国保	社保	
	記号番号	東国 3000012345	東国 3000012345	1234567 2255	
加入給付の有無					
加入者	東北町	東北町	青森社会保険事務局	【社保等加入の場合】	
所在	給付対象者欄の本人及び子供(※18才到達年度末までの子供)の氏名、生年月日等を記載していただき、ひとり親家庭等になった事由(死別、離別、その他())及び年月日を記載し、加入している保険証の種類・記号・番号等を記載してください。同じ記載の場合は、同左と記入しても構いません。				

資格証交付番号

第 号

給付対象者と

認 認

福祉課 担当者記入欄なので、記入不要
※資格証交付番号も記入不要です

日

所得状況等の調査に関する同意書

東北町ひとり親家庭等医療費助成事業の受給資格証交付（更新）申請に伴う、認定審査において、東北町が私（申請者本人）及び同居している世帯全員の所得状況等の調査を行うことに同意致します。

また、審査において確認事項が他の市区町村及び県等に必要となった場合は、必要な事項についてこれらの機関に照会及び回答を得ることに同意します。

なお、以上の内容について同居している世帯全員の同意を得ていることを申し立て致します。

記入例

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

東北町長 様

《申請者》

原則自署にて記入願います。
(※自署できない場合は記入押印も可)

住所 東北町 ○○○100

フリガナ トウホク ヨシコ

氏名 東北 美湖

生年月日 昭和 ○ ・ 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

連絡先 080 (1234) 9876

《同居者》

※記載欄が足りない場合は、一つの欄に複数人記載して下さい。

区分	氏名	続柄
①	東北 太郎	父
	※最新の課税台帳が町外にある(≒昨年末町外在住者がいる)場合、個人番号を記載してください。	
②	東北 花	母
	※最新の課税台帳が町外にある(≒昨年末町外在住者がいる)場合、個人番号を記載してください。	
③	東北 花太	子
	△◇○× △◇○× △◇○× △◇○× ※↓に当てはまる場合のみ ※最新の課税台帳が町外にある(≒昨年末町外在住者がいる)場合、個人番号を記載してください。	
⑤		
※最新の課税台帳が町外にある(≒昨年末町外在住者がいる)場合、個人番号を記載してください。		

世帯分離している場合であっても同居している場合は、同居している方全員の氏名を記入願います。

養育費等に関する申告書

記入例

○ 前年(1月から12月までの1年間)に受け取った養育費について、記入して下さい。

死別・未婚等の場合は、下記を参考に養育費の額欄を0円と記入。

区分	受取人	養育費の額	受取状況
受取なしの例	父(母)児童	0 円	受け取りなし
	父・母(児童)	0 円	受け取りなし
	父・母・児童	円	
受取ありの例	父(母)児童	360,000 円	月3万円、12カ月分 口座振替
	父・母(児童)	240,000 円	月2万円、12カ月分 手渡し
合計	父・母	360,000	
	児童	240,000 円	

上記のとおり相違ありません。

日付及び氏名を原則自署にて記入願います。

氏 名 東北 美湖

【注意】

※慰謝料については、養育費と異なりますので、慰謝料と養育費を受け取っている場合は、慰謝料分は除いて記入して下さい。