

受給者資格認定申請書・更新申請書

次のとおり乳幼児等医療の受給資格の認定を(申請・更新申請)します。
 また、所得等審査項目に係る調査に同意します。(更新時も含む。)なお、
 配偶者についてもこれらの内容を調査することについて同意を得ています。

年 月 日

① 申請者	(ふりがな)		住所		③ 加入保険の状況					
	氏名		府中市		保険の種類	1国保 2組合 3協会けんぽ 4日雇 5船員 6共済				
	個人番号()		TEL		被保険者等氏名	専諾との欄				
	性別	男・女	生年月日	配偶者の有無	有・無	被保険者記号番号				
② 対象乳幼児等	氏名		続柄	生年月日	同居居の別	住所	監護の有無	生計関係	※助成対象乳幼児等に○印	
	個人番号()				同居 ・ 別居		有 ・ 無	同一 ・ 維持		
④ 加入している年金					⑤ 譲渡所得		有・無			
ア 厚生年金保険 エ 国家公務員共済 キ その他 イ 私立学校教職員共済 オ 地方公務員等共済 () ウ 農林漁業団体職員共済 カ 国民年金					⑥ 児童手当の受給状況		年 月 一般・特例			
					⑦ 生活保護の受給状況					
⑧ 被用者又は公務員であるか否かの別		ア 被用者又は公務員 イ 被用者等でない者		⑨ 所得の状況		年分所得額	⑩ 扶養親族等及び児童の数		人	
						円	(うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数)		人	

※は記入しないでください。

※ 市 審 査 欄	交付年月日	年 月 日	受給者番号	有効期間	控除後の所得額		
				年 月 日から 年 月 日まで	⑩		
	所得の合計額	控 除					
	円	雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額	障害者控除額 障 人・特障 人	寡婦・寡夫 勤労学生控除額	児童手当法施行令第3条 第1項による控除
	円	円	円	円	円	円	円
	・住民票 (添付・児童手当認定通知書・児童手当改定通知書・児童手当支払通知書・公簿確認)		・健康保険証 (提示・公簿確認)				
	・所得関係書類 (添付・児童手当認定通知書・児童手当改定通知書・児童手当支払通知書・公簿確認)		・公的年金証書 (提示・公簿確認)				
	・養育関係書類 (添付・児童手当認定通知書・児童手当改定通知書・児童手当支払通知書・公簿確認)						

80,000