

《記入見本》

出生日から15日を経過している場合は、遅延理由書を添付してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) さいたま市保健所長

申請者は、保護者を記入。申請時には、身元確認書類をお持ちください。

申請者 住 所 (〒000-0000)
さいたま市〇〇区××町 1-234

養育医療を受けるお子様の氏名・住所をご記入ください。お子様の名前が未定の時は、決まり次第、保健所へご連絡ください。保健所疾病予防対策課 Tel048-840-2219

氏 名 埼玉 太郎
電話番号 048-840-2219
本人との続柄 父

養育医療給付申請書

養育医療の給付を希望するので、母子保健法施行規則第... ます。

双子の場合は、申請書、世帯調書は2部必要です。

Application form table with fields for applicant (埼玉 一郎), guardian (埼玉 太郎), insurance info, and address. Includes callouts for missing fields like '保険者番号ではありません'.

注) 1 申請には以下の書類が必要となります。
1. 養育医療意見書 2. 世帯調書 3. 健康保険証の写し 4. 個人番号を確認する書類 5. 来所者の身元確認書類(保護者以外が来所される場合、委任状も必要) 6. 市区町村民税額等の証明書(世帯調書裏面の市区町村民税額等の証明書の備考欄(1)に該当する場合)
2 養育医療券を、居住地と違う場所(里帰り先など)に送付する場合は、郵便番号や住所、宛名等を備考欄に記入してください。
3 申請者及び扶養義務者の電話番号以外に、日中連絡がとれる番号(母の携帯や里帰り先の番号等)がある場合は、電話番号と氏名を備考欄に記入してください。