

負担者番号	2	3	2	7	6	0	2	5
受給者番号								

養育医療給付申請書（新規 変更 転院）

本人	ふりがな		性別	生年月日									
	氏名		男・女	令和 年 月 日									
	住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		個人番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
扶養義務者	ふりがな		本人との続柄	1父 2母 3その他( )									
	氏名			個人番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	電話			本人の住所と異なる場合のみ記載してください									
	住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>											
健康保険証	種類	<input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 生保 （該当するものに○を付けてください。）											
	記号	番号	保険者番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				保険者氏名									
こども医療・ひとり親家庭医療・重度障がい者医療 <small>該当するものに○を付けてください。</small>				医療費助成受給者番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
希望する指定養育医療機関の名称及び所在地	医療機関コード <input type="text"/> 名称 所在地												
この券の有効期間	令和 年 月 日 から			令和 年 月 日			まで						
別紙関係書類を添えて上記のとおり養育医療の給付を申請します。  令和 年 月 日 申請者 氏名  住所 <small>(本人の住所と異なる場合のみご記入ください)</small> 電話 本人との続柄  (提出先) 大阪市長													
注1 新規・変更・転院のいずれかに○をしてください 2 太線内は記入しないでください。 3 各医療費助成の対象の方は必ず受給者番号を記入してください。 保健福祉センター記載欄《申請書の個人番号確認書類》				保健福祉センター確認欄 <input type="checkbox"/> 意見書 <input type="checkbox"/> 同意書兼世帯調書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 手続き中 <input type="checkbox"/> 各医療証 <input type="checkbox"/> 手続き中 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 所得状況等確認書類				受付印					
<input type="checkbox"/> 個人番号カード【A-0】 <input type="checkbox"/> 通知カード【A-1】 <input type="checkbox"/> 申立書・その他【A-5】 <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書【A-2】													