

## 養育医療給付申請書

令和 年 月 日

四万十町長 中尾 博憲 様

申請者 住 所 高岡郡四万十町

氏 名 Ⓜ

未熟児との続柄

電話番号

次のとおり養育医療の給付を申請します。

未熟児	氏 名：	男・女	生年月日	令和 年 月 日	
	居住地：高岡郡四万十町			個人番号	
扶養 義務者	氏 名：	未熟児との続柄			
	居住地：高岡郡四万十町			個人番号	
医療保険各法の記号及び番号		保険者等の名称			
希望する指定養育医療機関名					

## 世 帯 調 書

未熟児等の属する世帯構成	世帯構成員名	未熟児等との続柄	生年月日	個人番号	職 業 (勤務先)	* 市町村記入欄 町民税 所得割額	備考
世帯外扶養義務者 (住所：氏名)							
階層区分					町民税所得割額合計額		

(裏)

(注)

- 1 「世帯構成員」とは、未熟児本人と生計を一にしている者をいいます。
- 2 「未熟児等の属する世帯構成」の欄は、未熟児本人を含めて、世帯構成員全員について記入してください。
- 3 「扶養義務者」とは、父母、祖父母、養父母その他の直系血族及び兄弟姉妹並びに家庭裁判所の審判で扶養の義務を負わされた伯父、伯母等をいいます。
- 4 「世帯外扶養義務者」の欄は、世帯構成員以外の扶養義務者で現に未熟児本人を扶養しているものについて記入してください。
- 5 \*の欄は、記入しないでください。
- 6 「備考」の欄は、世帯構成員のうち、未熟児本人以外の児童が療育の給付又は補装具の交付若しくは修理を受け、又は受けることが決定しているときに、その旨を記入してください。
- 7 この世帯調書には、未熟児本人及び扶養義務者について、次の各号に掲げる場合に応じ、当該各号に定める証明書を添付してください。ただし、公簿等により確認することができる場合、及び扶養義務者(18歳に満たないもの)で未就業である場合、証明書は不要です。
  - (1) 現在、生活保護法の規定による被保護者である場合 被保護者であることを証明する居住地を所管する福祉事務所長の証明書
  - (2) 前年分(不明のときは、前々年分)の市町村民税が課税されていない場合又は免除されている場合 市町村民税が課税されていないこと、又は免除されていることを証明する市町村長又は市長村民税の特別徴収義務者の証明書
  - (3) 前年分(不明のときは、前々年分)の市町村民税が課税されている場合 市町村民税の均等割のみが課税されているか、又は所得割も課税されているかを明らかにしたもので、所得割が課税されている場合はその額が明記された市町村長の証明書