

# 乳 子 子どもの医療証交付申請書 記載例

## 記載上の注意

武蔵野市長殿  
下記のとおり  
その他の受給資

請求者は父母のうち  
恒常的に所得の高い  
方となります。

乳 子 子どもの医療費助成 医療証交付申請書 (児童)

申請者(保護者) フリガナ **ムサシ タロウ** 氏名 **武蔵 太郎** 生年月日 昭和 〇〇 年 2 月 1 日 配偶者  有  無

個人番号 **1234-5678-9012** 日中の連絡先 **090(9999)\*\*\*\*** 勤務先名 **〇〇株式会社** 職業 **会社員・公務員 無職・その他**

住所 **〒市 緑町2-2-28-101 △△マンション** 住居形態 **東京 武蔵野 区** 1月1日時点 **〇〇 〇〇**

配偶者(保護者) フリガナ **ムサシ ハナコ** 氏名 **武蔵 花子** 生年月日 昭和 〇〇 年 4 月 4 日 住所 **〇〇 〇〇 〇〇** 1月1日時点 **〇〇 〇〇**

個人番号 **1234-5678-9012** 日中の連絡先 **090(5555)\*\*\*\*** 勤務先名 **株〇〇商事** 職業 **会社員・公務員・無職・その他**

所得の状況(年額) 申請者 前年 **5,000,000** 円(扶養 **2** 人) 譲渡所得  有  無 前々年 **4,500,000** 円(扶養 **2** 人) 譲渡所得  有  無 所得

配偶者 前年 **2,000,000** 円(扶養 **0** 人) 譲渡所得  有  無 前々年 **2,500,000** 円(扶養 **0** 人) 譲渡所得  有  無 所得

養育する子ども 氏名 **ムサシ イチロウ** 武蔵 一郎 生年月日 令和 〇〇 年 12 月 12 日 性別 **子** 監督保護  有  無 生計  同一  維持 住所(請求者と別居の場合のみ記入) **9876-5432-\*\*\*\*** 乳/子

氏名 **ムサシ ジロウ** 武蔵 二郎 生年月日 平成 〇〇 年 5 月 1 日 性別 **子** 監督保護  有  無 生計  同一  維持 住所(請求者と別居の場合のみ記入) **9876-5432-\*\*\*\*** 乳/子

フリガナ 生年月日 性別 監督保護 生計 住所(請求者と別居の場合のみ記入) 個人番号 乳/子

フリガナ 生年月日 性別 監督保護 生計 住所(請求者と別居の場合のみ記入) 個人番号 乳/子

フリガナ 生年月日 性別 監督保護 生計 住所(請求者と別居の場合のみ記入) 個人番号 乳/子

フリガナ 生年月日 性別 監督保護 生計 住所(請求者と別居の場合のみ記入) 個人番号 乳/子

※天枠の中のみご記入ください。

不足書類・情報連携 受領(連絡)日 受領(連絡)日

受付印

受付者

- 「個人番号」の欄は、通知カード等に記載されている12桁の個人番号を記入してください。
- 「住所」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
- 「1月1日時点住民登録地」の欄は、本年及び前年の1月1日時点での住民票上の住所を記入してください。
- 「配偶者」の欄は「配偶者の有無」の欄で「有」を選んだ場合に記入してください。なお、配偶者には、子どもを懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、請求者と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含みます。
- 「所得の状況」の欄は、請求者及び配偶者の前年、前々年の所得を記入してください。
- 「扶養」の欄は、市町村民税又は特別区民税における控除対象配偶者及び扶養親族の合計数を記入してください。なお、請求者の親族ではないが、前年の12月31日に請求者が生計を維持した児童があった場合は、その数を加えた数を記入してください。いずれもない場合は、「0」と記入してください。
- 「子ども」の欄は、申請者が養育(監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。)する18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあるすべての子について、記入してください。
- 「監督保護」の欄は、精神的、経済的に子どもを監督保護している場合は「有」に○をつけてください。「監督保護」が「有」であることが児童手当の支給要件となります。
- 「生計」の欄は、次によって記入してください。
  - 「同一」は、子どもが請求者自身の子である場合で、請求者がその子と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
  - 「維持」は、子どもが請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持しているときに○で囲んでください。