

子どもの医療費助成 医療証交付申請書

受付年月日

武蔵野市長 殿

以下のとおり、医療証の交付を申請します。

なお、申請時及び毎年の更新時の審査を受けるために必要な申請者及び配偶者の所得状況その他の受給資格に関わる情報を市の保有する公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含む）により確認することに同意します。

受付担当者：

Application form containing sections for Applicant (申請者), Spouse (配偶者), and Children (養育する子ども), with various fields for personal information, residence, and insurance.

【市処理欄】 新規 額改定 受給者変更 (注) マイナンバーカードにおける利用申請が完了していない場合は 1 を選択できません。

Administrative section for processing, including fields for start date of payment, residence type, and confirmation checkboxes.