様式第１号（第２条関係）

≪記入例≫

こども医療費受給者証交付申請書

令和　　年　　月　　日

美里町長　上田　泰弘　様

申請者　住　所　**美里町佐俣○△×番地**

氏　名　**美　里　　太　郎**

|  |  |
| --- | --- |
| 受給者証番号 | **※記入しない** |
| こども | ふりがな | **みさと　さぶろう** | 個人番号 |  |
| 氏名 | **美　里　三　郎** | 第　　**１**　　子 |
| 生年月日 | **令和○○**年**○○**月**○○**日生 | 性別 | 男　・　女 |
| 保護者 | ふりがな | **みさと　たろう** | 続柄 | **父** |
| 氏名 | **美　里　太　郎** | 生年月日 | **昭和〇○**年**○○**月**○○**日 |
| 電話番号 | **○○○○―××―△△△△** | 個人番号 |  |
| 加入保険 | 保険者名称 | **※** | 保険者番号 | **××××××××** |
| 被保険者 | ふりがな | **みさと　たろう** | 被保険者証記号・番号 | 記号 | **◎◎◎◎** |
| 氏　　名 | **美　里　太　郎** | 番号 | **□■□■** |
| 振込口座 | 口座名義人 | フリガナ | **みさと　たろう****※保険証下部記載の発行元を記入。****例）国保なら「美里町」****社保なら「○○健康保険組合」****「全国健康保険協会○○支部」等** |
| 漢字 | **美　里　太　郎** |
| 銀行・農協等 | 金融機関名称 | **○△銀行** |
| 支店・支所名称 | **××支店** |
| 預金種別 | １．普通　　２．当座　　３．その他（貯蓄・別段） |
| 口座番号 | **○** | **×** | **△** | **□** | **●** | **▲** | **◆** |  |
| ゆうちょ銀行 | 記　　号 |  |  |  |  |  |  |
| 番　　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 郵便局名 |  |

※医療保険の加入関係の確認方法については、こどもが加入する医療保険の保険者から交付された「資格情報のお知らせ」若しくは「資格確認書」又はマイナポータルからダウンロードした「資格情報画面」等により確認を行いますので、窓口にてご提示ください。