

養育（未熟児）医療給付申請書

年 月 日

安芸高田市長 様

申請者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
本人との続柄

次のとおり養育（未熟児）医療の給付を受けたいので、安芸高田市未熟児療育医療実施要綱第 5 条の規定により申請します。また、負担金の決定のため市が必要と認めるときは、世帯の市町村民税の額の状況等について、市が保有する個人情報により調査し、又は確認することに同意し、養育（未熟児）医療の給付が決定になった場合に、医療券を指定養育機関に送付することに同意します。

本人	氏名	男・女	生年月日	年	月	日
	住所地	個人番号				
	現在地	市	区	病 院		診 療 所
扶養義務者	氏名	本人との続柄	電話番号			
			個人番号			
	居住地 (※申請者と異なる場合のみ)					
被保険者証等の記号及び番号			保険者等の名称			
希望する指定養育医療機関の名称及び所在地 (※現在地と異なる場合のみ)		名称		病院・診療所		
		所在地		市	区	
				郡	町	
備考						

世帯調書			※ 認 定 (記入しないこと)		階層区分	
					徴収月額 円	
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	職業(勤務先)	個人番号	市町村民税所得割
扶養義務者 世帯外の	郵便番号					
	住 所					

注1 階層区分欄には、世帯の構成員及び世帯外扶養義務者を次の各号に掲げる階層に区分し、当該各号に定める記号によって記入すること。

(1) 生活保護法（昭和25年法律第144号）による保護を受けている者 ①

(2) (1)に当たる者を除いて、当該年度の市町村民税（当該年度における課税の有無が明らかではないときは、前年度の市町村民税。以下同じ。）が課せられていない者 ②

(3) (1)又は(2)に当たる者を除いて、前年分の市町村民税均等割の額のみ課せられている者 ③

(4) (1)又は(2)に当たる者を除いて、前年分の市町村民税所得割の額が課せられている者 ④

2 市町村税所得割額欄には、前年分市町村税所得割額を記載すること。

3 世帯内に本人以外に療育の給付、養育医療の給付を受け、又は受けることが決定している児童があるときは、その旨を備考欄に記入すること。

4 世帯外扶養義務者の欄には、世帯構成員以外で現に未熟児等に対し扶養義務を履行している者がある場合に記入すること。

5 添付書類

ア 生活保護法による被保護者の場合

被保護者であることを証明する居住地の福祉事務所長、市町村長又は児童委員の証明書

イ 市町村民税を課せられていない場合

市町村民税の非課税又は免除を証明する市町村長又は市町村民税の特別徴収義務者の証明書

ウ 市町村民税が均等割のみ又は均等割及び所得割によって課せられている場合、所得税が非課税であることの市町村長等の証明書及び市町村民税が均等割のみか所得割も課せられているかどうかを明らかにした市町村長の証明書