

別記様式第1号（第3条、第7条関係）

養育医療給付申請書

受療者	ふりがな 氏名		男・女	生年 月日	年 月 日
	住 所 地 (住民票上の所在地)			個人番号	
	現 在 地 (住所地と異なる場合)				
申請者	ふりがな 氏名		受療者 との続柄		
	居 住 地				
	電 話 番 号		個人番号		
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					
備 考					
<p>上記のとおり養育医療の給付を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者住所</p> <p>申請者氏名（自署又は記名押印）</p> <p>受療者との続柄</p> <p style="text-align: right;">館林市長 様</p>					

市記載欄

決定日		決定内容	承認	・	不承認
受給者番号		所得階層区分	区分		徴収基準月額

1 記載上の注意

「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。

「現在地」の欄は、現在所在する場所を記入してください。

「居住地」の欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は、帰省先等を記入してください。

2 申請書に添付すべき書類

- (1) 世帯調書（別記様式第2号）
- (2) 養育医療意見書（別記様式第3号）
- (3) 委任状（別記様式第14号）
- (4) 被保険者証の写し（受療者又は扶養者のもの）
- (5) その他市長が必要と認める書類