

記入例

★ 出生届を終えた後に、養育医療給付申請になります。

別記第7号様式（第13条関係）

| 養育医療給付申請書                                      |                    |   |        |   |           |
|--|--------------------|---|--------|---|-----------|
| 生計中心者  | ふりがな氏名             | ふりがな<br>赤ちゃんの氏名   | 男・女    | 生年月日  | H30年1月22日 |
|  | 住所地                | 郵便番号 893-0007<br>鹿屋市北田町11番6号 (住民票をおく住所)   |        | 個人番号  |           |
| 扶養義務者  | 現在地<br>(住所地と異なる場合) | 郵便番号 890-8760<br>鹿児島市上荒田町37番1号 (入院している病院の住所)  |        |   |           |
|  | ふりがな氏名             | ふりがな<br>保護者の氏名  | 本人との続柄 | 父   |           |
|  | 居住地                | 郵便番号 893-0007<br>鹿屋市北田町11番6号  |        | 子の保険証がまだできていない場合は被保険者(父の扶養に入る場合は父)の保険証情報を記入 |           |
|  | 電話番号               | 090-1234-5678   | 個人番号   |   |           |
| 被保険者証等の記号及び番号                                  |                    | 記号 1234567 番号 890   |        |   |           |
| 保険者等の名称  |                    | 番号 01460013 名称 全国健康保険協会鹿児島支部  |        |   |           |
| 希望する指定養育医療機関の名称及び所在地<br>(所在地は、本人現在地と同じ場合は省略可能) |                    | 鹿児島市立病院 (入院している病院の住所)   |        |   |           |
| 備考   |                    | 上記以外の指定養育医療機関<br>鹿児島大学病院 890-8520 鹿児島市桜ヶ丘8丁目35番1号<br>今給黎総合病院 892-8502 鹿児島市下竜尾町4番16号<br>鹿屋医療センター 893-0013 鹿屋市札元1丁目8番8号 |        |   |           |
| 別紙関係書類を添えて上記のとおり養育医療の給付を申請します。                 |                    |   |        |   |           |
| 申請者住所 郵便番号                                     |                    | 893-0007<br>鹿屋市北田町11番6号   |        |   |           |
| 本人との続柄   |                    | 父   |        |   |           |
| 申請者氏名 (自署又は記名押印)                               |                    | 保護者の氏名  |        | 印   |           |
| 電話番号   |                    | 090-1234-5678   |        |   |           |
| 平成30年1月26日                                     |                    |   |        |   |           |
| 鹿屋市長   |                    |   |        | 様   |           |
| 申請受付年月日  | 年 月 日              | 決定年月日   | 年 月 日  |   |           |

注1 「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。

2 「現在地」の欄は、現在居住する場所を記入してください。病院等に入院しているときは、その所在地を記入してください。

3 世帯調書及び養育医療意見書を添付してください。