第９号様式（第11条関係）

記入例

養育医療給付申請書

本人	ふりがな 氏名	板橋（いたばし） 次郎（じろう）	男・女	生年月日	令和〇 年 〇月 〇日
	住所地 （住民票所在地）	郵便番号〇〇〇－〇〇〇〇 板橋区〇-〇-〇 〇〇マンション〇号室		個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	現在地 （住所地と異なる場合）	郵便番号〇〇〇－〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇-〇-〇 〇〇病院			
扶養義務者	ふりがな 氏名	板橋（いたばし） 太郎（たろう）		本人との続柄	父
	居住地	郵便番号 〇〇〇－〇〇〇〇 板橋区〇-〇-〇 〇〇マンション〇号室			
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
健康保険等の記号および番号		〇〇〇-〇〇〇〇〇〇			
保険者等の名称		〇〇健康保険組合			
希望する指定養育医療機関の名称および所在地 （所在地は本人現在地と同じ場合は省略可能）		〇〇県〇〇市〇-〇-〇 〇〇病院			
備考					

個人番号が記入できない場合でも、空欄のままで申請ができます。その際は、記入できない旨を職員へ申し出てください。

「扶養義務者」の欄には健康保険の扶養主を記入してください。

対象のお子様の加入される健康保険を記入してください。

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 〇〇〇－〇〇〇〇
板橋区〇-〇-〇 〇〇マンション〇号室

本人との続柄　父

申請者氏名　板橋（いたばし） 太郎（たろう）

電話番号　〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

窓口に申請される方は、お父様でもお母様でも、どちらでも結構です。

令和〇年　〇月　〇日

（あて先）　東京都板橋区長

こちらの欄には何も記入しないでください。

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。病院等に入院しているときは、その住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。