|  |
| --- |
| 　　　　　 |
| 様式第１号（第９条関係）母子及び父子家庭等医療費受給者証交付申請書（現況届）兼受給者台帳 | 受給者証記号番号 | 母・父・養 |
| ① | ふりがな氏名個人番号 |  |  | 生年月日 |  | ⑦ | 保険の種類 |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 住所 |  | 保 険 状 況加 入 医 療 | 被保険者証記号番号 |  | 申請者との続柄 |  |
| 職　　　　　　　業 |  | 勤務先 |  | 保険者所在地 | 　　　　　　　　電話 |
| 勤務先住所 |  | 付加給付の有無 | 　　　　　　　　（自己負担額　　　　　円） |
| 生活保護受給状況 | 受給（ 　年　 月　 日から）非受給 | 児童扶養手当受給状況 | 受給（　　年　　月から）非受給 | 上記のとおり、母子及び父子家庭等医療費　　受給者証の交付を申請します　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 助成事業の現況を届出します |
| ② | 母子・父子家庭等となった事由 | ア．離婚　イ．（父・母）死亡　ウ．（父・母）障害　エ．（父・母）生死不明オ．（父・母）遺棄　カ．（父・母）拘禁　キ．未婚の女子で父がいないク．（キ）かどうか不明　ケ．父母死亡　コ．その他（　　　　　　　　　　） | 国頭村長 | 　年　　月　　日住　 所 |
| ③ | 離婚を解消した児童の父又は母の氏名 |  | 解消年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 受 給 者　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ④ 家 族 の 状 況 | ふりがな氏名個人番号 | 生年月日 | 続柄 | 性別 | 同居・別居の別 | 監護・養育開始年月日 | 対象・非対象の別 | 備考 | ⑧　所　得　の　状　況 | 所得者氏名 | 受　給　者 | 配　偶　者 | 扶養義務者 |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 　年度所得額 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ⑨ | 配偶者及び扶養親族数（老人扶養親族） | 人（　　　人） | 人（　　　人） | 人（　　　人） |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ⑩ | 12月31日現在で生計を維持している児童数 | 人 | 人 | 人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ⑪　控　除　額 | 障害者控除（障・特障） | 人円 | 人円 | 人円 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 障害者・特別障害老年・寡婦・勤労 | 障・特障・老・寡・勤　　　　　円 | 障・特障・老・寡・勤　　　　　円 | 障・特障・老・寡・勤　　　　　円 |
| ⑤障害の状況の状 | 氏　　　　　　名 | 障　害　名 | 手 帳 等 の 番 号 | 等　級 | 有期認定状況 | その他の控除 |  |  |  |
|  |  |  |  | 有・無次期　　　年　　　日 | 社会保険料相当 |  |  |  |
| 確　認　事　項 | ア　身障手帳　イ　療育手帳　ウ　児童扶養手当証書　エ　その他（　　　　） | 控除額合計 |  |  |  |
| ⑥振込先金融機関 |  |  | 種類 |  | ⑫控除後の所得 |  |  |  |
| 口座番号 | 名義人 |  | ⑬　所　得　限　度　額 |  |  |  |
| ※　提　出　書　類　　確　認　方　法 | ア　戸籍謄本（抄本）　イ　住民票謄本（抄本）ウ　所得証明書　　　　エ　健康保険証※　児童扶養手当証書提示（ア～ウ省略） | ※　⑭届出の状況 | ※　証書交付日 | ※　備考 |