第１号様式（第10条関係）

（表）

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　北谷医　第　　号

①保護者

フリガナ 氏名 （個人番号）	チャタン　ハナコ 北谷　花子 （123456789101）	男 女	生年月日	昭和５０年１月１日
住所	〒904-0192 北谷町字桑江２２６番地		電話	936-1234
職業	事務職		勤務先	北谷町役場
勤務先所在地	〒904-0192 北谷町字桑江２２６番地		電話	936-4336
生活保護受給状況	受給（平成29年1月1日から） 非受給		児童扶養手当受給状況	受給（　年　月　日） 非受給

② 母子・父子家庭となった事由：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（　　）

③ 婚姻を解消した児童の父又は母の氏名：北谷　一郎　　解消年月日：平成２９年９月１日

④家族の状況

フリガナ 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
チャタン　ハナコ 北谷　花子 （123456789101）	昭和50年1月1日	本人	男 女	同・別	年　月　日	対象・非
チャタン　ジロウ 北谷　二郎 （234567891011）	平成6年2月2日	長男	男 女	同・別	平成29年 9月1日	対象・非
ミナミヤマ　ハナミ 南山　花美 （345678910111）	昭和26年3月3日	母	男 女	同・別	年　月　日	対象・非
（　　）	年　月　日		男 女	同・別	年　月　日	対象・非
（　　）	年　月　日		男 女	同・別	年　月　日	対象・非
（　　）	年　月　日		男 女	同・別	年　月　日	対象・非

⑤障害の状況

氏名	障害名	手帳の番号	等級	有期認定状況
				有・無 次期　年　月

確認書類：ア 身障手帳　イ 療育手帳　ウ 児童扶養手当証書　エ その他（　）

⑥振込先金融機関

北谷　銀行　北谷　支店　　種類：ア 普通・イ 当座

口座番号：1234567　　名義人：チャタン　ハナコ

※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

⑦加入医療保険状況

保険の種類	1 国保　2 健保（政管・組合・日雇）　3 共済　4 船員
被保険者氏名	北谷　花子　　申請者との続柄：本人
記号番号	谷国　１２３４５６
保険者所在地	〒　　電話
附加給付の有無	

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。

平成２９　年９月１５日

北谷町長　　様

住所　北谷町字桑江２２６番地

保護者

氏名　北谷　花子　　印

⑧所得の状況

所得者氏名（個人番号）			（　　）	（　　）
年分所得額		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）
⑩12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
	その他控除			
	社会保険料等相当			
⑫ 控除後の所得				
⑬ 所得限度額				

審査状況：認定・却下・（　　）