

様式第1号（第3条関係）

養育医療給付申請書

牛久市長 殿

別紙関係書類を添えて下記のとおり養育医療の給付を申請します。

申 請 日 年 月 日

申請者住所

申請者氏名

本人との続柄

連絡先電話番号

本人	ふ り が な																				
	氏 名																				
	生 年 月 日	年 月 日																			
	性 別	男 ・ 女																			
	住 所 地 (住民票所在地)																				
	現 在 地 (住所地と異なる場合)																				
	個 人 番 号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
扶養義務者	ふ り が な																				
	氏 名																				
	生 年 月 日																				
	本人との続柄																				
	居 住 地																				
	個 人 番 号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
被 保 険 者 証 の 記 号 及 び 番 号																					
保 険 者 の 名 称																					
希望する指定養育 医 療 機 関 の 名 称 及 び 所 在 地		医療機関名 所在地																			

記載上の注意

- ・「住所地」欄は、住民票上の住所を記入してください。
- ・「現在地」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」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。