第9号様式(第19条関係) ひとり親家庭等医療費助成制度 第5号様式(第8条関係) 子どもの医療費助成制度

備

考

	<u> </u>	ひとり				₹ Ž	支給申請書					
	乳(分面	十	ともの)医	潦實.	助成制度					
負担者番号							フリガナ					
巫纵 土平口							氏 名					
受給者番号							生年月日		年		月	日
負担者番号							フリガナ					
受給者番号							氏 名					
							生年月日 フリガナ		年		月	日
負担者番号							氏 名					
受給者番号							生年月日		年	<u> </u>	 月	日
	<u> </u>		İ	<u> </u>	j	/	土十万口			•	月	Ц
申請の理	!由			属く前の語 の購入	診療	2 医 5 そ	療証を持参しな の他(かった	3 都多	外の病	院の診療	奈)
診療を受けた	た期間		年	月	F	日から	年	月	日ま	で (領	似書	枚)
振込先口座を記	記入して	ください。)									
口座名義(カ	タカナ)											
							す。公金受取口座 ルてください。)	<u></u> を登録し	ていない場	合は選	択できま	せん。)
□ 振込先	に口座を 打							を登録し 	っていない場	合は選	択できま	せん。)
	に口座を 打	指定する。 	。(金融				かたください。) 銀行・信金	を登録し 	っていない場 支店コー		・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	
□ 振込先	に口座を打 数 関	旨定する。 	。(金融	機関・口			かたください。) 銀行・信金	を登録し -			択できま	
金融格	E口座を打 装 関 : 号	旨定する。 	。(金融融機関	機関・口			かたください。) 銀行・信金	を登録し -			択できま	
金融機	に口座を打 と 関 : 号 宛	当定する。 	。(金融 融機関 通 ·	コード 当座	座番号	を記入し	かたください。) 銀行・信金	-	支店コー		択できま	
金融格	に口座を打 と 関 : 号 宛	当定する。 金属 音 己のとお	。(金融 融機関 通・ り, 医郷	対している。	座番号	を記入し	でください。) 銀行・信金 信組・農協	-	支店コー		択できま	
金融格	に口座を打 数 関 : 号 宛 上	指定する。 金融 音のとおり	。(金融 融機関 ・ り,医郷	機関・口 コード 当座 療費助成 月日	座番号	を記入し	でください。) 銀行・信金 信組・農協	-	支店コー		択できま	
金融格	に口座を打 関 : 号	当定する。 金編 音 己のとおり 年 所	。(金融 融機 関・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	機関・口 コード 当座	座番号 	を記入し	でください。) 銀行・信金 信組・農協	-	支店コー		択できま	
金融格	に口座を打 関 : 号	金融 このとおり 年 所 話番号	。(金融 融機 関 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	機関・口 コード 当座	座番号 	を記入し	でください。) 銀行・信金 信組・農協 が関係	-	支店コー		択できま	
金融格	E	金融さのとおまる番番番目おりますおりますまるおりますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりまますおりままます	。 (金融 関 関 (重) (重) (重) (重) (重) (重) (重) (重) (重) (重)	機関・口 当座 寮費助成 日 市 ・ 父	を番号 常制度の	を記入し	でください。) 銀行・信金 信組・農協 が関係	ま請しま	支店コー ¹ す。	7,	択できま	
□ 振込先 金 融 榜 □ 座 番 調布市長 (注意) 1 領収 2 振込	に口座を打	金融さのとおり番番を義人は、	。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	機関・ロード 当座 専費助成 目 1 1 1 2 でください	座番号 お制度の い。なお,	を記入し	のでください。) 銀行・信金 信組・農協 「はった。」 成費の支給を申	言請しま	支店コー	۲. ۲. ۲. ۲. ۲. ۲. ۲. ۲. ۲. ۲. ۲. ۲. ۲. ۲		支店
□ 振込先 金 融 榜 □ 座 番 調布市長 (注意) 1 領収 2 振込	上 上 上 上 (原本)	金融さのとおり番番を義人は、	。	機関・ロード 当本 ままま ままま ままま ままま まままま まままま まままままままままま	座番号 計度の 公・安 素費 野	を記入し	成費の支給を申り付加給付のある場の場合は受給者,		支店コー す。) し出てくださ の医療費助	i い。	 の場合は	支店 対象者又は
□ 振込先 金 融 榜 □ 座 番 調布市長 (注意) 1 領収 2 振込	に 空	ままで金融さい金融さい番目おい本流また表別またよいないよいな	。(金融) 通り, 一調(申ひ) 一請り	機関・ロード 当事動 日 でください 現家庭等	座番号	を記入し () () () () () () () () () () () () ()	でください。) 銀行・信金 信組・農協 が動の支給を目 は動物である場		支店コー す。) し出てくださ の医療費助	が、	の場合は	支店 対象者又は
□ 振込先 金 融 榜 □ 座 番 調布市長 (注意) 1 領収 2 振込	三口 要 三口 要 一住 電 三口 の 本 の 本 の 本 の 本 の 本 の 本 の 本 の 本 の 本 の 本 の 本 の 本 の さ の <t< td=""><td>金融さのとおり番番を義人は、</td><td>。 触通 り 申ひ。 書 融 関</td><td>機関・ロード 当事動 日 でください 現家庭等</td><td>座番号 計度の 公・安 素費 野</td><td>を記入し () () () () () () () () () () () () ()</td><td>成費の支給を申り付加給付のある場の場合は受給者,</td><td></td><td>支店コー す。) し出てくださ の医療費助</td><td>i い。</td><td> の場合は</td><td> 支店 対象者又は</td></t<>	金融さのとおり番番を義人は、	。 触通 り 申ひ。 書 融 関	機関・ロード 当事動 日 でください 現家庭等	座番号 計度の 公・安 素費 野	を記入し () () () () () () () () () () () () ()	成費の支給を申り付加給付のある場の場合は受給者,		支店コー す。) し出てくださ の医療費助	i い。	 の場合は	支店 対象者又は

記入例

親 ひとり親家庭等医療費助成制度

書請申



医療証の負担者番号・受給者番号を記入する。

負担者番号	8	1	1	3	6	3	1	9	フリガナ	チョウフ ハナコ					
	4	_	_		4				氏 名	調布 花子					
受給者番号		7	ı	0		2 3			生年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日					
負担者番号	8	8	1	3	8	8 3	1	8	フリガナ	チョウフ タロウ					
)/12 L H 3			•				•		氏 名	調布 太郎					
受給者番号	3	0	1	2	5	1	7		7						
文和石田方	7	U	•	_	5	4	′		生年月日	令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日					
負担者番号									フリガナ						
英担有雷力															
受給者番号															
文和有留写						\	可能。								

(2)医療証を持参しな 1 医療証が届く前の診療 添付する領収書の枚数を記入する。 申請の理由 4 補装具等の購入 5 その他(診療を受けた期間 令和 ○ 年 〇月 ○ 日から **令和** ○ 年 〇 月 ○ 日まで (領収書 3 枚)

振込先口座を記入してください。

口座名義(カタカナ)

チョウフ ハナコ

□ 公金受取口座を利用する。(口座情報の記入は不要です。公金受取口座を登録していない場合は選択できません。)

▼ 振込先口座を指定する。(金融機関・口座番号 を記入してください。)

金融機関	0000	•	退行 言組・農											
				金融機関コード	0	0	0	0	支	店コー	ド	1	2	3
П	座	番	号	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7			

調布市量

申請日を記入する。

・・・を療費助成制度の医療助成費の支給を申請し

子どもの保護者(受給者)の 住所・電話番号・氏名を記入する。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

所 調布市 小島町2-35-1 ○○マンション 住

電 話 番 号 (自宅・父・(母)) 090 (1234) 5678

名 調布 花子 氏

(注意)

領

支

備

口座名義について

- マル乳・マル子・マル青医療証をお持ちの方の場合
 - →**医療証に印字されている保護者** または **その配偶者名義** の口座を指定してください。
- ▼ル親医療証をお持ちの方の場合 → 受給者名義の口座を指定してください。

振込先口座について

いずれか1つを選択し、チェックをつけてください。

公金受取口座を利用する場合は、マイナポータルにて公金受取口座の事前登録が必要となります。 事前登録していない方は、選択できません。

食者又は

付