

ひとり親家庭医療費受給資格登録（登録更新）申請書

令和 年 月 日

双葉町長様

申請者住所
(現在の居所
氏名)
印

電話番号

次のとおり、ひとり親家庭医療費受給資格の登録（登録更新）を申請します。

区 分	氏 名	続 柄	生年月日	同居・別居 の 別	職業又は学校名
申 請 者			・ ・		
児 童			・ ・	同 居 別 居	
			・ ・	同 居 別 居	
			・ ・	同 居 別 居	
			・ ・	同 居 別 居	
			・ ・	同 居 別 居	
父母のない 児 童			・ ・	同 居 別 居	
ひとり親家 庭等となっ た事由	離婚 ・ 死亡 ・ 障害 ・ 生死不明 ・ 遺棄 ・ 拘禁 ・ 未婚の親 ・ その他				
児童扶養手当 の受給の有無	有 ・ 無		証書番号	島児扶 第	号
加 入 保 険	被保険者氏名				
	加入保険の種別		国保 ・ 協会けんぽ ・ 組合 ・ 船員 ・ 共済		
	保 険 者	名 称			
		所在地			
	資格取得年月日		年 月 日	附加給付の有無	有 ・ 無
支払希望金融機関名			口座番号		

附加給付に関する証明

当事業所における前記対象者に対する附加給付は、次のとおりです。

給付規定内容	
--------	--

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

事業所名

印

備考 この申請書に添えなければならない書類は次のとおりです。

1 ひとり親家庭に該当する場合

- (1) 親と児童の戸籍謄本
- (2) 親の配偶者が障害者の場合は、診断書（身体障害者手帳又は療育手帳により障害程度 の確認が可能な場合は、当該手帳の写し）。
- (3) 次の場合は、その事実を明らかにすることができる左に掲げる書類
 - ① 配偶者の生死が不明な場合 民生委員の証明
 - ② 配偶者から遺棄されている場合 民生委員の証明
 - ③ 配偶者が拘禁されている場合 拘禁証明書
- (4) ひとり親家庭の親の前年（1月から7月1日までの間に受給資格の登録がなされる場 合にあっては前々年）の所得が確認できる書類（所得証明書）
- (5) 加入保険に係る被保険者証の写し
- (6) (3), (4)に掲げる書類については、市町村長が他の方法で確認することができる場合は 添付を省略することができ、あなたが児童扶養手当受給者である場合は、(1)から(4) までの書類の添付を省略することができる。

2 父母のいない児童の場合

- (1) 父母のいない児童の属する世帯全員の住民票
- (2) 当該児童の父及び母の戸籍謄本
- (3) 加入保険に係る被保険者証の写し

注)

- (1) ひとり親家庭又は父母のいない児童に該当しなくなった場合は、速やかに受給資格者証を返還してください。
- (2) また、ひとり親家庭の児童の中に受給資格を喪失した者がある場合には、別途受給者 資格変更届に受給資格者証を添付して速やかに届け出てください。
- (3) 受給資格の登録更新申請の場合は、1－(3)、2－(1)に掲げる書類の添付は不要です。