



ひとり親家庭等医療費助成事業 医療証交付申請書(現況届)

兼受給者台帳

① 申請者	(ふりがな) 氏名	()	男・女	生年月日	年 月 日生		
	個人番号						
	住所	〒 250- 箱根町 電話 ()					
	職業		勤務先				
	勤務先住所	〒 電話 ()					
生活保護受給状況	受給(年 月 日から)・非受給		児童扶養手当の受給状況	受給(年 月 日から)・非受給			
②ひとり親家庭等 となった理由	ア(父、母)死亡 イ離婚 ウ(父、母)障害 エ(父、母)生死不明 オ(父、母)遺棄 カ(父、母)拘禁 キ 未婚の母で父がいない ク キかどうか不明 ケ 父母死亡 コ その他()						
③ 家族の 状況	氏名 (生年月日)	個人番号	続柄	男女 同居 別居の別	監護又は養育を 始めた年月日	障害者医療の 助成の有無	*対象(受給者番号) 非対象の別
	()		申請者 本人	男女		有 無	(非対象)
	()			男女 同居 別居		有 無	(非対象)
	()			男女 同居 別居		有 無	(非対象)
	()			男女 同居 別居		有 無	(非対象)
	()			男女 同居 別居		有 無	(非対象)
④ が ある とき 児童に 障害	氏名	障害名	*障害確認の内容				
			確認書類	手帳等の番号	等級	発行者	
[注]確認書類は次の書類番号を記入すること [1.身障手帳 2.療育手帳 3.診断書 4.特別児童扶養手当 5.その他()]							
⑤ 歳 以後 在学 児童が 18	氏名	学校名	学校種別	課程	学年	*在学証明	

⑥ 加入 の 医療 状況	保 険 の 種 類	1. 国保 2. 組合 3. 協会けんぽ 4. 日雇 5. 船員 6. 共済					
	被保険者(世帯主・組合員)氏名		申請者との続柄				
	被保険者記号番号		保険者名	符号	名称		
	保 険 者 所 在 地	〒 電話 ()					
	附 加 給 付 の 有 無						
所得 の 状 況	年分所得	⑦申請者	⑧配偶者	⑨扶養義務者			
	氏 名						
	個 人 番 号						
	⑩控除対象配偶者及び扶養親族の 合計数(うち老人扶養親族の数)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	
	⑪上記以外で前々年の12月31日において 申請者によって生計を維持している児童	人	人	人	人	人	
	*⑫所 得 額	円	円	円	円	円	
	控 除 額	⑬障害者である 控除対象配 偶者及び扶養 親族の数	障 (人)	円 (人)	円 (人)	円 (人)	円 (人)
		⑭障害者・特別障害者・ 寡婦(寡夫)・勤労学生 の別	(障 特障 寡 勤)				
		⑮控除 の 額					
	⑯社会保険料等相当額	80,000円	80,000円	80,000円	80,000円	80,000円	
⑰控除額計	円	円	円	円	円		
*⑱控除後の所得額	円	円	円	円	円		
*⑲所得限度額	円	円	円	円	円		
* 提出 書類	世帯の状況を証する書類	[添付	児童扶養手当証書	公簿確認]			
	住民票記載事項証明書	[添付	児童扶養手当証書	公簿確認]			
	所得証明書	[添付	児童扶養手当証書	公簿確認]			
	健康保険証	[添付	児童扶養手当証書	公簿確認]			
上記のとおり、ひとり親家庭等医療費助成事業の医療証の交付を申請します。 現況を届出します。							
平成 年 月 日 箱根町長様 住所 箱根町 氏名							

(注意) 1.*の欄は記入しないでください。 2.裏面の注意をよく読んでから記入してください。

(裏)

[記入上の注意]

1 ①の欄

- (1) 「氏名・生年月日・住所」欄は、戸籍又は住民票に記載されているとおりに記入してください。
現住所と住民登録地が違ふときは、現住所を()書きで記入してください。
- (2) 「生活保護・児童扶養手当」受給状況欄は該当するものを○で囲み、受給している場合には、受給開始年月日を記入してください。

2 ②の欄

ひとり親家庭等となった事由について、該当する記号を○で囲んでください。

3 ③の欄

申請者及び児童について記入してください。

4 ④の欄

児童に障害があるときは、氏名と障害名を記入してください。

5 ⑤の欄

児童が18歳に達した年の年度末以後も高等学校等に在学する場合、氏名と学校の内容を記入してください。

6 ⑥の欄

「保険の種類」欄は、該当する番号を○で囲んでください。
「国保」は国民健康保険、組合は組合管掌健康保険、「協会けんぽ」は全国健康保険協会管掌健康保険、「日雇」は日雇特例被保険者、「船員」は船員保険、「共済」は国家公務員共済組合、公共企業体職員等共済組合、地方公務員等共済組合、私立学校教職員共済組合の略です。

7 ⑧の欄

事実上婚姻関係にある配偶者を含みます。

8 ⑨の欄

あなたと生計を同じくしている(あなたが養育者であるときは、あなたの生計を維持している)あなたの父母、祖父母、子、孫等の直系血族と兄弟姉妹があるときに記入してください。

9 ⑩の欄

地方税法に定める控除対象配偶者、扶養親族の合計数を記入してください。なお、地方税法に定める老人扶養親族があるときには、その人の数を()内に再掲してください。

10 ⑪の欄

当該児童がいる場合は、児童名、児童の生年月日、続柄、住所及び同居、別居の別を提出してください。児童とは、地方税法に定める扶養親族以外の18歳未満の児童(障害者又は高等学校等に在学する場合は20歳未満の者)をいいます。

11 ⑫の欄

新規申請の場合は前々年、現況届の場合は前年の都道府県民税の総所得金額、退職所得金額、山林所得金額及び長期・短期譲渡所得金額の合計額ですが、額の記入は必要ありません。

12 ⑬の欄

⑩の欄の控除対象配偶者、扶養親族のうち、地方税法に定める障害者及び特別障害者である人の数を記入してください。

13 ⑭の欄

該当者が地方税法に定める障害者、特別障害者、寡婦(申請者が母である場合を除く。)若しくは寡夫(申請者が父である場合を除く。)又は勤労学生であるときに、該当するものを○で囲んでください。

14 ⑮の欄

地方税法に定める雑損控除、医療費控除、小規模企業共済等掛金控除又は配偶者特別控除を受けているときの控除額等を記入する欄です。

15 この申請書(現況届)に添えていただく書類は次のとおりです。

- (1) あなたと児童の健康保険証
- (2) 世帯の状況を証する書類
- (3) 世帯全員の住民票記載事項に関する証明書(続柄表示のあるもの)
- (4) 本年1月2日以後現住所に転入された方は、前の住所地の市区町村長の所得証明書
- (5) 認定調書
- (6) ④記入の場合確認書類、⑤記入の場合在学証明書
- (7) 児童扶養手当を受けている方は、児童扶養手当証書(児童扶養手当証書を提示できる方は、上記(2)～(6)の書類は必要ありません。)

16 この申請書(現況届)についてわからないことがありましたら、担当の職員におたずねください。