

「受給券の交付申請(子ども医療費助成申請書)について



申請に必要なもの (次の書類等をご用意ください)

- ① 印鑑 (シャチハタ、スタンプ印は不可です)
- ② お子さまの健康保険証のコピー
(出生等発行に時間がかかる場合は、父母等扶養にとる方の保険証コピー)

◆ 1月1日現在父母等が流山市外に住民登録していた場合は③又は④をご用意ください

※1/1～7/1申請は前年の1月1日現在

※兄弟姉妹が現年度の受給券をお持ちの場合は、原則不要です。その旨を申請書に記入してください。

- ③ 保護者、配偶者の個人番号(マイナンバー)(郵送の場合は通知カード等のコピー同封)
 保護者の本人確認書類(運転免許証・パスポート等、郵送提出の場合はコピー同封)
- ④ 生計主の現年度住民税証明書類で下記いずれか1つ(4/1～7/1の申請は前年度のもの)
ア 住民税納税通知のコピー
イ 住民税特別徴収税額決定通知のコピー
ウ 住民税課税(非課税)証明書
(_____年1月1日現在住民登録していた市区町村 _____ で交付)

●必要なもの③④について(所得・住民税審査)●

- ・原則個人番号により所得・住民税情報を照会します。
※申請書に個人番号使用等の同意欄があります。父母等それぞれの署名をお願いします。
※本人確認・署名をいただけない場合は照会できませんので④を提出してください。
- ・④を提出する場合、住民税非課税で配偶者控除のない方は、配偶者分の書類も提出してください。

その他のQ & A

市内在住で 住民税未申告の方	市役所市民税課にて申告してください。住民税が <u>非課税</u> で <u>配偶者を扶養にとらない</u> 場合は、配偶者の方も申告をしてください。
1月1日現在、海外に 住民登録をしていた方	海外居住の旨を申請書に記入してください。 ※ <u>保護者の一方が国内にいた</u> 場合は、③又は④を提出してください。
③④のいずれも 用意出来ない方	申請書裏面の「住民税に関する申立書」により差し当たって申請を受付できません。後日③又は④を提出してください。 ※住民税所得割額課税世帯と同額の受給券交付となります。

受給券有効期間の開始日

申請日の翌月1日から有効期間を開始します。出生の場合は、出生日から有効期間を開始します。

※7月申請分・7月出生児分は、年度更新作業に伴い希望者以外全て8月1日から有効期間を開始します。

受給券の交付に要する日数

受給券は、申請月の下旬に発送します。また、月末の申請分は翌月の5日頃発送します。

入院医療費の精算等で受給券がすぐに必要な方は、申請書にその旨を記載してください。優先して受給券を交付します。また、子ども家庭課の窓口では受給券を即日手渡しできる場合がありますので、子ども家庭課へお問い合わせください。

受給券の更新

受給券は、毎年8月1日に更新します。新たな受給券は、7月末日までに送付します。

〒270-0192 流山市平和台 1丁目1番地の1 流山市役所 子ども家庭課 給付係
☎ 04-7150-6082 (直通)

申請書(受給券) **表面** の記入例

平成〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 (保護者)	住所	流山市 平和台〇-〇-〇		電話番号 090-1234-5678	
	フリガナ	ナガレヤマ タロウ		フリガナ	ナガレヤマ ファミ
	氏名	流山 太郎		配偶者名 氏名	流山 文恵 別居の場合の居住市区町村()
	生年月日	昭和60年 6月 10日		生年月日	昭和60年 12月 25日
1月1日現在の住所 ※1/1~7/1申請は前年1月1日		<input type="checkbox"/> 同上 柏市〇-x-x		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
子ども	フリガナ	ナガレヤマ ツキ			
	氏名	流山 樹			
	生年月日	平成 29年 11月 1日		年 月 日	年 月 日
	個人番号				
世帯構成 ※上記以外の世帯員がいる場合に記入	続柄	氏名		続柄	氏名
	姉	流山 紀子		姉	流山 洋子
	祖父	" 三郎			
同意書					
私は、申請時及び 子ども医療費助成期間中は、下記の事項に同意します。					
住所 (<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ)			住所 (<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ)		
(父等)氏名 流山 太郎 流山 ^印			(母等)氏名 流山 文恵 流山 ^印		
個人番号 (1 1 1 1 2 2 2 2 x x x x)			個人番号 (1 1 1 1 9 9 9 9 x x x x)		

個人番号による照会を行う場合、必ず本人が署名してください。

申請書(受給券) **裏面** の記入例 (※該当者のみ)

- 国保加入者で、申請者と世帯主が異なる場合に記入してください。

高額療養費の請求等に関する委任状

私は、子ども医療費の助成に当たり高額療養費が生じた場合には、高額療養費の請求及び受領について申請者に委任します。

(宛先)流山市長 平成〇〇年〇〇月〇〇日

(世帯主) 氏名 流山 三郎 流山^印

- 個人番号・住民税証明書類を提出できないときで、早急に受給券が必要な場合に記入してください。

住民税に関する申立書

私は、子ども医療費の助成申請にあたり、平成〇〇年度の住民税所得割額が課税の世帯であることを申し立て、差し当たっての課税証明書等の提出に替えます。

(宛先)流山市長 平成〇〇年〇〇月〇〇日

住所 流山市平和台〇-〇-〇

申請者(保護者) 氏名 流山 太郎