

第 5 号様式（第 11 条関係）

子ども医療費助成金交付申請書

年 月 日

(宛先)流山市長

申請者 住所  
氏名  
(子どもとの続柄 )  
電話

受給者番号		フリガナ		生年月日	年 月 日	
		子ども氏名				
加入健康保険	名称				資格取得 年月日	年 月 日
	記号		番号			
振込口座	金融機関名	銀行：金庫 組合：農協		銀行コード		
	支店名	本店・支店		支店コード		
	預金種類	普通・当座・貯蓄	口座番号			
		フリガナ				
		口座名義人	(申請者と同じ氏名)			

21,000 円以上（保険診療分）の申請をする ※該当の場合、チェック  
同月・同医療機関（院外処方含む）で 21,000 円以上を支払った場合、高額療養費等支給証明書等の添付が必要です。（添付が無い場合、受付できません。ご確認ください。）

同意書

(宛先)流山市長

子ども医療費助成金交付申請に当たり、私及び私の家族の医療費( 年 月診療分)に係る  
高額療養費等の支給状況について、流山市が保険者に照会することに同意します。

年 月 日

住所

氏名

(本人が手書きしない場合は押印)

## 記入例

第5号様式（第11条関係）

## 子ども医療費助成金交付申請書

令和6年4月30日

(宛先)流山市長

申請者 住所 流山市平和台1-1-1  
氏名 流山 太郎  
(子どもとの続柄 父 )  
電話 090-1234-xxxxxx

受給者番号	1234567	フリガナ	ナガレヤマ イチロウ		生年月日	令和2年 10月1日
		子ども氏名	流山 一郎			
加入健康保険	名称	〇〇〇〇健康保険組合			資格取得年月日	令和2年 10月1日
	記号	1234	番号	5678		
振込口座	金融機関名	流山	銀行組合	金庫協 農協	銀行コード	9999
	支店名	平和台	本店	支店	支店コード	111
	預金種類	普通・当座・貯蓄	口座番号	1234567		
	フリガナ	ナガレヤマ タロウ				
	口座名義人	流山 太郎 (申請者と同じ氏名)				

21,000円以上（保険診療分）の申請をする ※該当の場合、チェック  
同月・同医療機関（院外処方含む）で21,000円以上を支払った場合、高額療養費等支給証明  
書等の添付が必要です。（添付が無い場合、受付できません。ご確認ください。）

## 同意書

(宛先)流山市長

子ども医療費助成金交付申請に当たり、私及び私の家族の医療費（令和6年3月診療分）に係る  
高額療養費等の支給状況について、流山市が保険者に照会することに同意します。

令和6年 4月 30日

住所 流山市平和台1-1-1

氏名 流山 太郎 印

(本人が手書きしない場合は押印)