

福祉医療費受給者証 { 1 乳幼児及び小中高生等 4 ひとり親家庭の児童生徒等 } 交付（更新）申請書
 { 2 重度心身障害（児）者 }
 { 3 高齢身体障害者 }

区分	受給者証番号	受給者証氏名	続柄	生年月日	性別	住所	受理年月日
		ふりがな			男・女		
	申請者				男・女		
	配偶者				男・女		
	扶養義務者				男・女		

加入医療保険	被保険者名	続柄	保険種別	記号	番号	保険者名	資格取得(認定)年月日
			協・組・船・共 国組・国保 後期高齢			(名称) (所在地)	被保険者 受給者
受給者証交付申請事由	1 高齢身障者（4～6級） 2 重度心身障者（1～3級） 3 療育手帳（A）所有者 4 精神障害1級及び自立支援医療（精神通院）	1. 身障手帳 2. 療育手帳 3. 精神手帳		交付 号 再交付		次回判定(A)	
	5 ひとり親家庭の児童生徒等	公的年金等の受給状況	児扶手当・特児手当・母子年金 遺族年金・その他（ ）	記号 番号	(受給者番号)	(支給開始年月日)	
	6 乳幼児及び小中高生等	ひとり親家庭となった事由	死亡 離婚 () ()	生死不明・遺棄・海外・重度の障害・拘禁・未婚の母・他（ ）			
	7 72→77・73→78に移行	父母の障害状況	父	母	後期高齢者医療被保険者番号	健康手帳交付年月日	

所得状況等 調査対象年度	年度	所得状況	受給者	申請者又は父	配偶者又は母	扶養義務者	
	年度	扶養親族等	扶養親族等の数	扶養 人 老扶 (人)	扶養 人 老扶 (人)	扶養 人 老扶 (人)	扶養 人 老扶 (人)
		前(々)年の所得額	円	円	円	円	
		控除額	雑損・医療費	雑医 円	雑医 円	雑医 円	雑医 円
			小規模共済掛金・配偶者特別	小配 円	小配 円	小配 円	小配 円
			社会保険料	円	円	円	円
		調査対象年度	扶養親族数等	障 人 特障 人 特扶 人	障 人 特障 人 特扶 人	障 人 特障 人 特扶 人	障 人 特障 人 特扶 人
			本人	障・特障・勤 ひ・寡・寡特	障・特障 勤・ひ・寡 寡特	障・特障 勤・ひ・寡 寡特	障・特障 勤・ひ・寡 寡特
		免除農業所得額	円	円	円	円	
		控除後の所得額	円	円	円	円	
	所得制限基準額	円	円	円	円		

上記のとおり福祉医療費受給者証の交付（更新）を申請します 年 月 日 男鹿市長 殿 申請者 住 所 氏 名 電話番号 受給者との続柄 ※福祉医療に係る事務に必要なときは市税に関する調査に同意すると共に、以後の自動更新を依頼します。また、福祉医療費受給期間内に係る高額療養費等の代理請求・受領について男鹿市長に委任するので、受領した高額療養費等については男鹿市が支払う福祉医療費に充当してください。	受給資格の判定	該当 ・ 非該当
	交付事由発生年月日 (有効期間の始期)	
	有効期間	
	・非該当の事由 () ・却下通知書の交付等 (年 月 日申請者に対し却下通知書を 交付 送付)	