

# 小児

情報連携ネットワークシステムを使用して、申請者及び、その配偶者（事実婚等含む）の税情報等について確認することがあります。  
必ずご本人の同意を得てから、申請書は記入してください。

# 記入見本

大和市長 あて

次のとおり医療証の交付を申請します。  
父母のうち、恒常的に所得の高い方の氏名を記入してください。

★必ず記入見本をご確認の上、太枠内をご記入ください。

★申請者（保護者） ※所得の高い方	氏名	大和 健		印	ヤマト タケル	生年月日	平成 2 年 2 月 2 日												
	現住所	大和市鶴間1-31-7					個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	①今年1月1日の 住所地（課税地） ※大和市以外のみ記入	神奈川県	横浜市瀬谷	市区町村	②昨年1月1日の 住所地（課税地）	神奈川県	横須賀	市区町村											
③一昨年1月1日の 住所地（課税地） ※大和市以外のみ記入	山口県	岩国	市区町村																
配偶者	フリガナ	ヤマト ナデシコ																	
	氏名	大和 なでしこ																	
	現住所 ※別居のみ記入	同上					個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8
	①今年1月1日の 住所地（課税地） ※大和市以外のみ記入	長崎県	佐世保	市区町村	配偶者がいない場合は、必ずご記入ください。														
	③一昨年1月1日の 住所地（課税地） ※大和市以外のみ記入	山口県	岩国	市区町村	※配偶者がいない場合、以下に○をしてください。 1 離婚（離婚日 年 月 日） 2 死別 3 未婚 4 その他（ ）														
対象児	フリガナ	ヤマト ヤスシ				連絡先 ※昼間連絡がとれる 電話番号	080 ( ×××× ) 〇〇〇〇												
	氏名	大和 康				□父携帯 ■母携帯 □自宅 □その他（ ）													
	生年月日	平成30年	5月	5日	申請者との続柄	■子 □その他（ ）													
申請理由	■出生 □転入（ 年 月 日） □その他（ ）																		
児童手当 受給状況	□受給中 ■申請中 □職場受給 □受給していない																		

※ 申請者欄は記名捺印に代えて署名することができます。

※大和市で所得が確認できる場合は、以下の同意書は省略することができます。

## 同意書

大和市長 あて

年 月 日

添付書類を確認しながら、チェックをつけてください。書類が不足していると受付できません。

※審査結果によって、追加で書類を求める場合があります。

のために、私の地方税関係書類を提出し、給付を受けることに同意します。

それぞれ、必ずご本人が署名してください。

大和 健

※本人の自署に限ります。

大和 なでしこ

※本人の自署に限ります。

【添付書類】 裏面の詳細をご確認の上、裏面に貼付または、同封してください。

- 申請者の本人確認書類のコピー（顔写真付1点 または 顔写真なし2点）★注
- 子の健康保険証のコピー
- 申請者・配偶者のマイナンバーがわかるもののコピー（個人番号カード、通知カード等）※大和市に住民登録をされている方は省略できます。

★注 本人確認書類の例（顔写真付1点 または 顔写真なし2点）

顔写真付 1点	■ 運転免許証 □ 個人番号カード □ パスポート □ 在留カード □ 住民基本台帳カード □ その他（ ）	顔写真無 2点	□ 健康保険証 □ 年金手帳 □ 最新の年分の源泉徴収票 □ 住民票 □ その他（ ）
------------	---	------------	--

### 【市役所確認欄】

来庁者	申請者・配偶者・その他（ ）
来庁者の本人確認	□ 運転免許証 □ パスポート □ 健康保険証 □ その他（ ）
委任されていることの確認書類 ※来庁者≠申請者のみ必要	□ 運転免許証 □ 個人番号カード □ 健康保険証 □ その他（ ） ※申請者のものに限る
所得審査	□ オンライン □ 情報連携 □ 所得証明

受付	入力	確認