

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	各年の1月1日にお住まいだった住所地を記入してください。基本的には、住民登録地となります。 自衛隊の方で、1月1日現在硫黄島派遣の場合、小笠原村と記入してください。 海外在住の場合は、最終住民登録地の記載のある戸籍の附票を添付してください。															
配偶者	フリガナ	ヤマト ナデシコ					個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8
	氏名	大和 なでしこ					配偶者がいない場合は、必ずご記入ください。												
	現住所 ※別居のみ記入	同上					※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（ ）												
	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	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											
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 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input checked="" type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()														
	氏名	大和 康		申請者との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()														
	生年月日	平成30年	5月	5日	申請理由 <input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入 (年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()														
児童手当 受給状況	<input type="checkbox"/> 受給中 <input checked="" type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 職場受給 <input type="checkbox"/> 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、税金滞りなく納付することを同意します。

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	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード	顔写真無 2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 最新の年分の源泉徴収票
	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () ※申請者のものに限る
所得審査	<input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 情報連携 <input type="checkbox"/> 所得証明

受付	入力	確認