

子育て支援医療費受給者証交付申請書

児童	ふりがな	なんたん さくら		
	氏名	南丹 さくら	生年月日	平成23年4月2日
	住所	京都府南丹市園部町小桜町47		
保護者	ふりがな	なんたん たろう		
	氏名	南丹 太郎	生年月日	昭和60年1月1日
	住所	京都府南丹市園部町小桜町47	乳幼児及び児童との続柄	父
加入保険	被保険者氏名	南丹 太郎	被保険者証の記号番号	12345678 12
	保険種別	国保・国組・国退・けんぽ、69条の7・健保組合・船員・共済		
	保険者名	全国健康保険協会 京都支部	付加給付の有無	有 無
受給者証交付申請事項	令和6年4月1日	③ その他(中学生年齢到達)		
	1 出生	4 破損		
	2 転入	5 亡失		

上記のとおり、子育て支援医療費受給者証の交付を申請します。

令和6年4月10日

住所 南丹市園部町小桜町47番地

申請者
(保護者) 氏名 南丹 太郎

(電話番号) 0771-68-0017

南丹市長 様

【保険種別】

- ・国保 … 国民健康保険
- ・国組 … 国民健康保険組合
- ・国退 … 国民健康保険退職被保険者
- ・けんぽ … 全国健康保険協会(協会けんぽ)
- ・69条の7… 日雇健康保険
- ・健保組合… 健康保険組合
- ・船員 … 船員保険
- ・共済 … 共済組合

【付加給付の有無】

付加給付制度とは、被保険者が1カ月に支払った医療費があらかじめ設定されている限度額を超えた場合、超過分が払い戻される制度のことです。

国民健康保険や全国健康保険協会ではこのような制度がないため、付加給付は「無」です。

整理番号	6-1	担当	子育て
------	-----	----	-----

受領書(市単独制度分)

「南丹市子育て支援医療費受給者証」を確かに受領しました。

市町村番号 4 5 2 6 1 1 4 6

受給者番号 0 1 2 3 4 5 6

児童名 南丹 さくら

受領日	令和6年 4月 10日
住所	南丹市 園部 町 小桜町 47 番地
保護者氏名	南丹 太郎 印 本人自署の場合、印鑑は不要です。

太枠内を記入して下さい。

整理番号	6-1	担当	子育て支援課 児童育成係	Tel.0771 (68) 0017
------	-----	----	-----------------	--------------------

健康保険 本人 (被保険者)
被保険者証 令和 2年 4月10日交付
記号 21700023 番号 1 (枝番) 00

氏名 協会 太郎
生年月日 平成 元年 5月 10日
性別 男
資格取得年月日 令和 2年 4月

事業所名称 株式会社○○○○○○○○○
保険者番号 9 9 9 9 | 9 9 9 9 | 9 9
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者所在地 ○○市○○町 9 - 9 9 - 9 9

被保険者証の記号番号

被保険者氏名

保険者名

