

第1号様式（第15条関係）
ひとり親家庭等医療費助成制度医療証交付申請書（兼現況届）

☐新規
☐転入

受付

年 月 日 多 摩 市 長 殿										番 号		コ ー ド		住 民 日		年 月 日		
フリガナ氏名										個人番号		生年月日						
申請者ご本人について	住 所		多摩市										自宅電話番号 ()		携帯電話番号 ()			
	振 込 先		銀行・農協 信金・信組		支店 出張所		普通		口座番号		口座名義 (カタカナ)							
	配偶者の有無 いない いる		障がい有無 本人 ない・ある⇒ 手帳 級 (度) 配偶者 ない・ある⇒ 手帳 級 (度)		公的年金・遺族補償の支給状況 受けていない 受けている支給停止申請中 ⇒ 種類 記号番号													
	氏 名 個人番号・(生年月日)		続 柄 同居・別居		障がい有無		受給事由		公的年金・遺族補償の支給状況		父母について (氏名) (生年月日)		公費医療					
お子さんのことについて	(フリガナ)		同居 別居		有 ・ 無 身障手帳 級 愛の手帳 度		離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 拘禁 未婚 その他		受けていない 受けている 支給停止 申請中		(父) 年 月 日		乳 ・ 障					
	(フリガナ)		同居 別居		有 ・ 無 身障手帳 級 愛の手帳 度		離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 拘禁 未婚 その他		受けていない 受けている 支給停止 申請中		(父) 年 月 日		乳 ・ 障					
	(フリガナ)		同居 別居		有 ・ 無 身障手帳 級 愛の手帳 度		離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 拘禁 未婚 その他		受けていない 受けている 支給停止 申請中		(父) 年 月 日		乳 ・ 障					
	(フリガナ)		同居 別居		有 ・ 無 身障手帳 級 愛の手帳 度		離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 拘禁 未婚 その他		受けていない 受けている 支給停止 申請中		(父) 年 月 日		乳 ・ 障					
	(フリガナ)		同居 別居		有 ・ 無 身障手帳 級 愛の手帳 度		離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 拘禁 未婚 その他		受けていない 受けている 支給停止 申請中		(父) 年 月 日		乳 ・ 障					
	(フリガナ)		同居 別居		有 ・ 無 身障手帳 級 愛の手帳 度		離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 拘禁 未婚 その他		受けていない 受けている 支給停止 申請中		(父) 年 月 日		乳 ・ 障					
	(フリガナ)		同居 別居		有 ・ 無 身障手帳 級 愛の手帳 度		離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 拘禁 未婚 その他		受けていない 受けている 支給停止 申請中		(父) 年 月 日		乳 ・ 障					
	(フリガナ)		同居 別居		有 ・ 無 身障手帳 級 愛の手帳 度		離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 拘禁 未婚 その他		受けていない 受けている 支給停止 申請中		(父) 年 月 日		乳 ・ 障					
同居の親族	氏名・個人番号				続柄		氏名・個人番号				続柄		氏名・個人番号				続柄	
	※				※		※				※		※				※	
＜所得状況等確認同意書＞ 当該年度の審査を受けるため、多摩市長が所得状況等を公簿等により確認することに同意します。 注：所得状況等の確認を同意しない方は当該部分を削除してください。																		

加入健康保険 ☐多摩国保 ☐多摩国保加入予定 ☐全国健保・健保（コピー添付）

※市記入欄				本 人		扶養義務者		扶養義務者				
所得 審査	所 得 の 合 計 額			円		円		円		均等割額（合計）		
	養 育 費 （ 8 割 ）			円								
	控 除	雑 損 ・ 医 療 ・ 小 規 模			円		円		円		所得割額（合計）	
		扶 障 人 ・ 特 障 人			円		円		円			
		障 ・ 特 ・ 寡 ・ 勤			円		円		円		支給開始年月日	
		長 期 譲 渡 ・ 短 期 譲 渡			円		円		円		年 月 日	
	定 額			80,000 円		80,000 円		80,000 円				
	扶 養 控 除 人 員			人		人		人				
控 除 後 の 所 得 額			円		円		円		非 ・ 課 ・ 市			
所 得 制 限				円		円		円				