（㊙・㊑・㊒ 医療費助成）

第1号様式（第8条関係）

義務教育就学児 … 制度・
成制度　医療…

下 … 医療費助成制度を申請…
本 … に登録することに同意します…

市役所受付印	インターネット

申請日	年　月　日

公簿等（マイナンバー制度による情報連携含む）により住民基本台帳関係情報、地方税関係情報等を取得することにご同意いただける場合は必ずチェックをお願いします。
ご同意いただけない場合は所得証明書の提出が必要となります。

提出する日をご記入ください。

請求者（保護者）	氏名		個人番号	生年月日	年　月　日
	□ 公簿等（マイナンバー制度による情報連携含む）により住民基本台帳関係情報、地方税関係情報等を取得することに同意します。				
	住所			（　　）	
	昨年1月1日の住所	町田市・町田市外（　都道府県　　（　都道府県　市区町村）			
	配偶者の有無	有・無	加入年金	1. 厚… …さい。	2.国民年金　3. 未加入
配偶者	フリガナ 氏名			日	年　月　日
	□ 公簿等（マイナンバー制度による情報連携含む）により… …を取得することに同意します。				
	昨年1月1日の住所	町田市・町田市外（　都道府県　市区町村）	今年1月1日の住所	町田市・町田市外（　都道府県　市区町村）	
	請求者と　同居・別居	（別居の場合の住所）			

申請者（保護者）とは、児童を養育し主として生計を維持している人です。
児童と別居している場合は、保護者の住所を記載してください。

18歳までの児童 養育している	保険証 ※コピーを添付してください	1. 健康保険組合　2. 全国健康保険協会　3. 共済（組合・事業団）　4. 町田市国民健康保険　5. 国民健康保険組合　6. 生活保護					
	氏名	生年月日	続柄	同居・別居の別	監護（養育）の有無（注1）	生計関係（注2）	申請対象児童に○
				同居・別居	有・無	同一・維持	
				同居・別居	有・無	同一・維持	
				同居・別居	有・無		
				同居・別居	有・無		

対象児童の加入の保険種別に○をしてください。
必ず保険証のコピーを添付してください。

高校生までの児童を記入してください。監護の有無は申請者が養育していれば有、生計関係は同一であれば同一に○をしてください。

児童と別居の時	児童住所	町田市		
	別居を始めた年月	年　月から	別居理由	1 単身赴任　2 子の通学　3 その他（

児童と別居の場合は、児童の住所を記載してください。

…出の場合、申請書が市役所に到着した日が受付日になります
…取得日が変わることがありますのでご注意ください
児童手当を申請される場合は、これとは別に申請が必要です

◎必要書類について
対象児童の加入する健康保険証（加入予定の保険証でも可）のコピーを必ず添付してください
詳しくはお問い合わせください