

記入例

いずれかに○

養育医療給付申請書（初回・継続・転院）				
本人	ふりがな 氏名	やまがた ほなこ 山形 花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生 年 月 日 ○年 ○月 ○日
	居住地	○○○-○○○○ 山形市○町○番地	個人番号	○○○……○
	現在地	(住所地と異なる場合記入)		
申請者	氏名	山形 太郎	本人との続柄	父
	生年月日	○年 ○月 ○日	電話番号	○○○-○○○○
	住所	郵便番号○○○-○○○○ 山形市○町○番地	個人番号	○○○……○
医療保険各法の種別 (該当するものを○で囲むこと。)	<u>全国健康保険協会管掌健康保険</u> ・ 健康保険組合 ・ 船員保険 共済組合 ・ 国民健康保険 ・ 生活保護 ・ その他 ()			
医療保険各法の記号及び番号	記号○○○○ 番号○○○	保険者等の名称	全国健康保険協会 ○○支部 など	
希望する指定養育医療機関の名称及び所在地	○○○○病院 山形市○町○番地			
備考				
別紙関係書類を添えて上記のとおり養育医療の給付を申請します。 ○年 ○月 ○日 <div style="text-align: right;"> 申請者 氏名 山形 太郎 </div> (宛先) 山形市長				
受付年月日	年 月 日	決定年月日	年 月 日	

- 添付書類 1 担当医師の養育医療意見書（別記様式第2号）
 2 世帯調書（別記様式第3号）