

記入例

被保険者が乳幼児と住所が異なる場合は、記載方法や必要書類が一部異なります。
児童家庭課までご確認ください。

乳幼児医療費受給資格登録申請書

平成18年 8月 1日

会津若松市長 (あて)

住所 会津若松市 東栄町3番46号
申請者 氏名 若松 一郎 印

健康保険の被保険者名を記入してください。
押印を忘れずに。

受給者番号

乳幼児	(フリガナ) ワカマツ タロウ 氏名 若松 太郎	生年月日 平成18年 6月 6日生
	(フリガナ) ワカマツ イチロウ 氏名 若松 一郎	電話番号 (39) 1111
保護者	住所 会津若松市 東栄町3番46号	

保護者は、申請者と同じになります。

振込先 金融機関	金融機関名 会津銀行	支店名等 栄町支店
	名義人 若松 一郎	口座の種類 普通・当座
	口座番号 78901	

保護者(被保険者)名義の預金口座を記入してください。(郵便局以外)

加入	(フリガナ) ワカマツ イチロウ 被保険者氏名 若松 一郎	記号 番号 若あい 3456
	保険者名 会津若松社会保険事務所	保険者番号 0705
健康保険	勤務先 株式会社 市役所商店	乳幼児の認定年月日 平成18年 6月 6日
	附加給付 あり・なし	

健康保険証の内容を記入してください。

家族療養附加給付の有無を記入してください。
社会保険事務所が保険者の場合は、なしとなります。

ここから下は、記入しないでください。

決定区分	資格あり	資格なし	処理	平成	年	月	日
	課税	非課税	助成開始	平成	年	月	日
	市単	県補助					

登録が必要な場合

- 1 お子さんが産まれた場合
 - 2 小学校就学前のお子さんが会津若松市へ転入した場合
 - 3 小学校就学前のお子さんが国保から社保に変わった時
 - 4 保険加入していなかった小学校就学前のお子さんが社保に加入した時
- いずれの場合も、国保加入者の方は登録の必要はありません。

登録に必要な書類等 (この申請書以外)

- 1 お子さんの氏名が入っている健康保険証
- 2 保護者(被保険者)名義の預金通帳(郵便局以外)
- 3 印鑑(シャチハタ以外のもの)
- 4 被保険者の所得金額と課税状況が分かる書類
[本年(又は昨年)の1月1日に会津若松市に住民登録がなかった方のみ]

登録の際は、「登録に必要な書類等」を御持参の上、会津若松市役所児童家庭課・北会津支所住民福祉課・河東支所住民福祉課のいずれかの窓口までお越しください。