

富津市子ども医療費助成受給券再交付申請書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

富津市長 様

|              |    |                               |
|--------------|----|-------------------------------|
| 申請者<br>(保護者) | 住所 | 〒 ××× - ××××<br>富津市 〇〇〇 ×××番地 |
|              | 電話 | ×××× - ×× - ××××              |
|              | 氏名 | 富津 一郎<br>(子どもとの続柄 父 )         |

窓口に来た日

下記の子どものに係る子ども医療費助成受給券の再交付を申請します。

記

|         |  |                             |     |         |         |         |
|---------|--|-----------------------------|-----|---------|---------|---------|
| 住所      | 〒 -<br>同 上                                       |                             |     |         |         |         |
| 子ども     | 受給者番号  |                             |     |         |         |         |
|         | フリガナ   | フツ ジロウ                      |     |         | 生 年 月 日 | H〇年〇月〇日 |
|         | 氏名   | 富津 二郎                       |     |         |         |         |
|         | 受給者番号  |                             |     |         |         |         |
|         | フリガナ   |                             |     |         | 生 年 月 日 | 年 月 日   |
|         | 氏名   |                             |     |         |         |         |
| 受給者番号   |  |                             |     |         |         |         |
| フリガナ    |  |                             |     | 生 年 月 日 | 年 月 日   |         |
| 氏名      |  |                             |     |         |         |         |
| 加入医療保険  | 保険者名   | 〇〇健康保険組合                    |     |         |         |         |
|         | 保険者番号  | ××××××                      |     |         |         |         |
|         | 保険種別   | 1 社保 2 共済 3 国保 4 国保組合 5 その他 |     |         |         |         |
|         | 被保険者名  | 富津 一郎                       |     |         |         |         |
|         | 記号番号   | 記号                          | ××× | 番号      | ×××     |         |
| 資格取得年月日 | いずれかに〇   |                             |     |         |         |         |
| 再交付の理由  | 該当する項目に〇をしてください。<br>1 紛失<br>2 汚損・破損<br>3 その他 ( ) |                             |     |         |         |         |
| 備考      |  |                             |     |         |         |         |

注 受給券の汚損又は破損の場合は、その受給券を必ず添付してください。