

マル福必要書類 チェック表	小児		妊産婦		ひとり親家庭		重度心身障害者等	
健康保険証のコピー※1 (保険証の交付が遅れる場合は健康保険組合発行の資格証明書でも可)	<input type="checkbox"/>	お子様	<input type="checkbox"/>	妊産婦本人	<input type="checkbox"/>	お子様	<input type="checkbox"/>	障害者本人
					<input type="checkbox"/>	父または母 (または扶養義務者)		
個人番号がわかるもののコピー※2	<input type="checkbox"/>	お子様	<input type="checkbox"/>	妊産婦本人	<input type="checkbox"/>	お子様	<input type="checkbox"/>	障害者本人
	<input type="checkbox"/>	両親 (または扶養義務者)	<input type="checkbox"/>	配偶者	<input type="checkbox"/>	父または母 (または扶養義務者)	<input type="checkbox"/>	配偶者 (いない場合は不要)
							<input type="checkbox"/>	扶養義務者 (本人と配偶者のみで生計を立てている場合は不要)
本人確認ができるもの(顔写真付きのもの)のコピー ※3	<input type="checkbox"/>	申請者 (申請書を記入する方)	<input type="checkbox"/>	申請者 (申請書を記入する方)	<input type="checkbox"/>	申請者 (申請書を記入する方)	<input type="checkbox"/>	申請者 (申請書を記入する方)
母子健康手帳の表紙のコピー (交付日の記載がある箇所)	/		<input type="checkbox"/>	妊産婦本人	/		/	
ひとり親であることを証明する書類のコピー ※4	/		/		<input type="checkbox"/>	父または母 (または扶養義務者)	/	
障害の程度がわかるもののコピー ※5	/		/		/		<input type="checkbox"/>	障害者本人
同意書 ※6	<input type="checkbox"/>	お子様1人につき1枚 (父、母、子、扶養義務者の署名が必要)	<input type="checkbox"/>	受給者1人につき1枚 (本人、夫、扶養義務者の署名が必要)	<input type="checkbox"/>	受給者1人につき1枚 (父または母、子、扶養義務者の署名が必要)	<input type="checkbox"/>	受給者1人につき1枚 (本人、配偶者、扶養義務者の署名が必要)
口座番号がわかるもののコピー※7	<input type="checkbox"/>	父または母 (または扶養義務者)	<input type="checkbox"/>	妊産婦本人	<input type="checkbox"/>	父または母 (または扶養義務者)	<input type="checkbox"/>	障害者本人

※1…マイナンバーカードによる保険証情報の確認は行っていません。マイナンバーカードの保険証利用登録がお済みの場合も、従来の保険証が必要になります。

※2…個人番号カード(顔写真付きのもの)、個人番号が記載された住民票の写し等

※3…個人番号カード(顔写真付きのもの)、運転免許証、パスポート等

※4…児童扶養手当証書、児童福祉金認定通知書、戸籍謄本(配偶者が死亡の場合のみ)

※5…身体障害者手帳、療育手帳、障害年金の証書、特別児童扶養手当証書、精神障害者保健福祉手帳

※6…医療年金課または各窓口センターの窓口、またはつくば市ホームページ上に書式を用意しておりますので、必要事項を記入の上ご提出ください。

※7…預金通帳等(銀行名・支店名・口座番号・口座名義人の記載があるもの)

**《問合せ・送付先》 つくば市医療年金課医療福祉係 〒305-8555 つくば市研究学園一丁目1番地1
電話：029-883-1111 (内線1440~1442)**