医療福祉費受給者証（交付・更新）申請書（台帳兼用）

市町村名：つくば市　　年度　　作成日

異区	
	1．削除
	2．新規
	3．修正

81．乳児　82．幼児（3歳未満）
89．幼児（3歳以上）　80．児童（7歳以上）
83．重度心身障害者　90．幼児特別（単独）
85．高齢重度心障者　92．小児特別（単独）
87．父子家庭　88．母子家庭　84．小児　86．妊産婦

区分	公費負担者番号/受給者番号

記録		個人番号＊申請者記載欄	氏名（宛名番号）	生年月日	続柄	住所コード	番地	様方	世帯コード
1	受給者								
2	配偶者 父・母								
3	扶養 義務者								
4	被保険者								

障害認定	交付・認定年月日	交付番号	種別	県補助	1．該当 2．非該当 3．無申告
	等級	障害名	年金証書等記号番号	支給開始年月日	母子 父子 区分 1．母・父 2．子供 3．子供のみ

所得控除		前年の所得（控除前） 前年の所得（控除後）	雑損	医療費	社保・定額控除	小規模共済	配偶者特別控除	本人障特	扶障特	老	寡	学	扶数	老扶	特定	免除額・災害医療費	控除後の判定所得	非	徴	諫	判定	判定額
1	受給者																					
2	配偶者（父・母）																					
3	扶養義務者																					

加入医療保険	保険者コード	種別	退職区分	保険区分	取得年月日	喪失年月日	被保険者等記号・番号
1							
2							
3							
4							

保険種別の内容	退職区分の内容	保険区分の内容
1．協会　4．船員　7．国組 2．組合　5．共済　8．後期 3．日雇　6．国保	1．本人 2．被扶養者	1．本人 2．家族

有効期間		開始	終了	非課税 年度
	最新	～		
	前回	～		

保険者名称・所在地	

口座項目	銀行コード	支店コード	科目	口座番号	口座名義人（カナ）

妊産婦	出産予定日	妊娠届出日

資格 取得	事由	取得年月日	喪失	事由	喪失年月日

事由の内容：1．新規　2．転入　3．生保非該当　4．離婚　5．障害等　6．死別　7．高校等在学　8．その他　9．小学校就学　A．小児制度改正

事由の内容：1．死亡　2．転出　3．生保該当　4．婚姻

その他の宛名メモ	
電話番号	
メモ欄1	
メモ欄2	

番証：1．課税台帳　2．戸籍簿　3．住民票　4．国保台帳・資格確認書等　5．国民年金等台帳

附加給付の状況	現物	有・無（代理有・無）	有・無（代理有・無）	償還	有・無	有・無

上記のとおり医療福祉費受給者証の交付（更新）を申請します。

令和　　年　　月　　日

申請者 住所

氏名

つくば市長宛て

備考	

番号法に基づく本人確認欄

番号確認	身元確認	代理権の確認	代理人の身元確認
□番号カード	□番号カード	□戸籍謄本	□番号カード
□通知カード	□運転免許証	□委任状	□運転免許証
□（　　）	□旅券　□手帳	□本人の保険証	□旅券　□手帳
	□（　　）	□（　　）	□（　　）

上記のとおり医療福祉費受給者証を交付してよろしいか伺います。

令和　　年　　月　　日

決裁者	起案者	受付者