

ひとり親家庭等医療費受給者証交付申請書

受付印

次のとおり、広島市長宛申請します。また、申請受付後、認定及び更新に際して私及び私の同一世帯員（別世帯の世帯員についても別紙同意書のとおり別世帯の世帯主の同意を得ています。）の所得金額及び所得控除額を課税台帳及び課税資料により確認され、また、他の制度の受給状況を確認されることに同意します。なお、私及び私の同一世帯員のうち、公簿により課税状況が確認できない場合は、課税となるような所得を得ていないことを申告します。

令和 年 月 日

住 所 広島市 区

氏 名

(連絡先TEL - -)

フリガナ 世帯員氏名		性別	続柄	生年月日	同居別居	重度医療 有無	住宅控除 等有無※	対象者・扶養義務者 等の分類	みなし特扶 年少扶養控除 の有無
		男・女	(申請者) 本人	S H R ・ ・		☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 対象者 ☐ 扶養義務者 ☐ その他	☐ みなし特扶 ☐ 年少扶養控除
		男・女		S H R ・ ・	☐ 同 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 対象者 ☐ 扶養義務者 ☐ その他	☐ みなし特扶 ☐ 年少扶養控除
		男・女		S H R ・ ・	☐ 同 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 対象者 ☐ 扶養義務者 ☐ その他	☐ みなし特扶 ☐ 年少扶養控除
		男・女		S H R ・ ・	☐ 同 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 対象者 ☐ 扶養義務者 ☐ その他	☐ みなし特扶 ☐ 年少扶養控除
		男・女		S H R ・ ・	☐ 同 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 対象者 ☐ 扶養義務者 ☐ その他	☐ みなし特扶 ☐ 年少扶養控除
ひとり親家庭等 となった事由		☐ 離婚 ☐ 死別(父・母) ☐ 生死不明(父・母) ☐ 遺棄(父・母) ☐ 障害(父・母) ☐ その他()							
事由発生日		平成・令和 年 月 日							
令和 年1月1日の住所地		☐ 広島市 ☐ その他()						保険情報の写し	☐ 有 ☐ 無
加入健康保険等	保険種別	☐ 協会けんぽ ☐ 共済 ☐ 健保組合 ☐ 国保 ☐ 国保組合 ☐ 船員 ☐ 日雇 ☐ 後期高齢保険							
	被保険者氏名					あなたとの続柄			
	記号・番号	記号				番号			
	保険者	発行機関名				保険者番号			
	資格取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日							

※ 住宅控除等有無欄については、所得税の計算における、所得控除（寄附金控除）又は税額控除（住宅借入金等控除、配当控除、外国税額控除、政党等寄附金控除など）のうち、一つでも該当する控除があれば、「有」を選択してください。

- (注) 1 太線内の該当事項に記入してください。
2 住民票が別世帯になっている方については、その方の同意が必要です。同意書への記入をお願いします。

申請理由		☐ 新規 ☐ 市外転入() ☐ 生保廃止() ☐ その他() ☐ 更新									
受給状況	児童扶養手当			年金			備考				
	☐ 受給中 ☐ 同時申請・申請中 ☐ 申請しない()			☐ 遺族年金 ☐ 障害年金 ☐ その他(年金)							
確認事項	☐ 税確認		備考								
	☐ 住民票確認		☐ 水道減免		起案	令和 年 月 日	係	係長	課長		
	有効期間	令和 年 月 日 から		決裁	令和 年 月 日						
		令和 年 □7月31日・□3月31日 まで		施行	令和 年 月 日						