



熊谷市子ども医療費受給資格登録申請書

ホームページから出力

熊谷市長 宛 次のとおり申請します。

なお、熊谷市子ども医療費受給資格登録審査のため、受給資格者及び配偶者の税情報その他必要な情報を熊谷市が閲覧することに同意します。

※審査	認定・保留・停止	押印・配偶者・保険証・振込先・電話 公・児手/出生・転入・その他		年 月 日		
受給資格者	住所	熊谷市			配偶者の有無 有・無	
	フリガナ氏名		こどもの続柄			
	生年月日	年 月 日	電話番号			
配偶者	住所	<input type="checkbox"/> 受給資格者と同居(記入省略可)、 <input type="checkbox"/> 受給資格者と別居(記入必要)				
	フリガナ氏名		こどもの続柄			
	生年月日	年 月 日	電話番号			
加入医療保険	保険者番号		資格取得年月日	年 月 日		
	被保険者氏名 (国保は世帯主の氏名)					
	名称		健康保険組合・国民健康保険・共済組合 全国健康保険協会・国保組合			
	記号 (国保は不要)		番号			
子ども	フリガナ氏名	生年月日	未就学 小中高	(枝番)	※受給者番号	
高校生以下の子どもを年齢の高い順に記入		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
償還払戻口座	ゆうちょ銀行以外の金融機関			ゆうちょ銀行		
	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		※決められた桁数で記入していない場合、振り込みできないことがあります。		
	支店名	店番 (3桁で記入)		記号 (5桁で記入)	1	
	口座番号 (7桁で記入)			番号 (8桁で記入)		1
	口座名義 (カタカナ)	※受給資格者名義以外指定不可		口座名義 (カタカナ)	※受給資格者名義以外指定不可	

熊谷市子ども医療費受給資格登録申請書記入例(出生又は転入に伴う新規申請)

次のいずれかに該当する方は、1F総合窓口で手続きできません。出生届、転入届手続き後、4F子ども課までお越しください。●出生届、転入届をすでに提出している方

- ひとり親家庭の方 ●実子以外の子供を養育している方
- 子供と別居されている方 ●請求者又は子供が外国籍の方
- 誕生日の翌日から※15日以上経過している方
- 転入日の翌日から※15日以上経過している方

※15日目が土日祝日等の場合は、翌開庁日が15日目となります。

受給資格者	フリガナ氏名	クマガヤ ナオザネ 熊谷 直実	受給資格者欄は、児童の父又は母について記入します。医療費を立て替えた場合に、受給資格者名義の口座に償還払申請することができます。		
	生年月日	昭和〇年〇月			
配偶者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 受給資格者と同居			
	フリガナ氏名	くまがや 熊谷 まちこ	こどもの続柄	母	
	生年月日	昭和〇年〇月〇日	電話番号		
加入医療保険	保険者番号	110023		資格取得年月日	R3年 4月 1日
	被保険者氏名 (国保は世帯主の氏名)	熊谷 直実			
	名称	熊谷 <small>(健康保険組合) 国民健康保険・共済組合 全国健康保険協会・国保組合</small>			
	記号 (国保は不要)	9999	番号	830	

加入医療保険欄は、子供の保険証の情報を記入します。保険証がまだ出来ていない場合は、扶養に入る予定の方の保険証の情報で記入できますが、資格取得年月日は空欄としてください。

※資格証交付は、子供の保険証及び振込先口座の通帳等を確認してからとなります。

※郵送提出は、子ども課に到着した日が申請日となります。なお、郵送事故による遅延、不達等の責任を負うことはできませんので、郵送する場合は簡易書留や特定記録郵便等の記録に残る方法をおすすめします。

		年 月 日												
償還払振込口座	受給資格者名義の口座を記入します。配偶者や児童の口座は指定できません。	金融機関	ゆうちょ銀行											
		銀行・信用金庫 信用組合・農協	※決められた桁数で記入していない場合、振り込みできないことがあります。											
	支店名	熊谷支店	店番 (3桁で記入)	0	3	3								
	口座番号 (7桁で記入)	0	0	0	1	2	3	4	記号 (5桁で記入)	1				
	口座名義 (カタカナ)	クマガヤ ナオザネ <small>※受給資格者名義以外指定不可</small>				口座名義 (カタカナ)					<small>※受給資格者名義以外指定不可</small>			