

年 月 日

(記入例)

養育医療給付申請書

提出する日を記入する。

三田市長 あて

・個人番号を記入される場合は、「番号確認」できる個人番号カード、個人番号付住民票、通知カードをご持参ください。

・また、申請者の本人確認が必要となります。個人番号カード、運転免許証等の写真付証明書または被保険者証、年金手帳等写真なしの証明書の場合は2つ以上をご持参ください。

申請者 住所 〒669-1111  
三田市〇〇町△丁目□-△  
氏名 三田 太郎  
電話番号 079-□□□-□□□□

お子さまの性別、生年月日をご記入ください。

本人	氏名	○お子様のお名前をご記入ください。		性別	○男・女
	住所	○保護者様のご住所をご記入ください。		生年月日	○年 月 日生
	現在地	○入院中の病院の住所を記入してください。(住所と異なる場合のみ記入)			
扶養義務者	氏名	○三田 太郎		本人との続柄	○父
	住所	○三田市〇〇町△丁目□-△		個人番号	○〇〇〇〇-△△△△-□□□□
被保険者証等の例、記号及び番号		○記号 1111 番号1111 など		保険者等の名称	○例、三田市など
希望する指定養育医療機関		○例、兵庫県立こども病院			
名称		○〒654-0081 神戸市須磨区高倉台1-1-1			
所在地		○078-732-6961			
電話番号		○			
備考					
同意書欄					
<p>国・県の養育医療給付事業とあわせての実施となるため、受療者の扶養義務者の課税及び世帯状況に関する調査に同意いたします。</p> <p>また、提出した養育医療意見書等に不備があった場合に、三田市こども家庭支援センターより医療機関に確認することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">扶養義務者氏名 ○三田 太郎</p>					

注 申請書には、次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 養育医療意見書
- (2) 世帯調書

確認欄	番号確認	通知カード	番号カード
	本人(身元)確認	運転免許証・写真付社員証・被保険者証・診察券 銀行等のキャッシュカード・クレジットカード・その他( )	

(病院が記入します)

養 育 医 療 意 見 書

ふりがな	
氏 名	年 月 日生 男・女
在胎週数	(単胎/双胎 ( 胎)) 出生時の体重 グラム
症 状 の 概 要	1 一 般 状 態 (1) 運動不安・けいれん (2) 運動が異常に少ない
	2 体 温 (1) 摂氏34度以下
	3 呼 吸 器 器 循 環 (1) 強度のチアノーゼ持続 (2) チアノーゼ発作を繰り返す (3) 呼吸数が毎分50以上で増加傾向 (4) 呼吸数が毎分30以下 (5) 出血傾向が強い
	4 消 化 器 (1) 生後24時間以上排便がない (2) 生後48時間以上嘔吐が持続している (3) 血性吐物・血性便がある
	5 黄 疸 <sup>だん</sup> (1) 生後数時間以内に発生 (2) 異常に強い
	そ の 他 の 所 見 (合併症の有無等)
診療予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
現在受けている医療	保育器の使用 人工換気療法 酸素吸入 経管栄養 持続静脈内注射 その他の医療 ( )
症状の経過	

上記のとおり診断する。

年 月 日

医療機関の名称

所在地 〒

電話番号

医 師 氏 名

(記入例)

世 帯 調 書

申請者の氏名				受診者氏名				
三田 太郎				お子様のお名前をご記入ください。				
未 熟 児 の 属 す る 世 帯 構 成	氏 名	未 熟 児 との続柄	性別	生年月日	個 人 番 号	職業 (職種等)	年間所 得税額	備 考
	三田 太郎	父	男	S・56/5/6	〇〇〇〇-△△△△-□□□□	会 社 員		分 か ら な け れ ば 空 欄 で も 構 い ま せ ん。
	三田 花子	母	女	S・62/4/9	〇〇〇〇-△△△△-□□□□	主 婦		
					- -			
					- -			
					- -			
					- -			
					- -			
世 帯 外 扶 養 義 務 者	世帯外扶養義務者欄に個人番号を記入される場合は、世帯外扶養義務者の「委任状」が必要です。							
					- -			
					- -			

- 注 1 世帯構成欄には、本人と生計を同じくしている人を全員記入してください。
- 2 本人以外の児童が養育医療の給付中または、申請中のときは備考欄に記入してください。
- 3 世帯外扶養義務者欄は世帯構成員以外で、現に本人を扶養している人がいる場合にのみ記入し、備考欄に住所を記入してください。
- 4 扶養義務者とは、父、母、祖父母、養父母、兄弟姉妹のほか、家庭裁判所で扶養義務を負われたおじ、おば等です。
- 5 申請後に住所の変更、扶養義務者の変動がありましたら三田市こども家庭支援センターに届出してください。
- 6 この調書には、生活保護法による保護を受けている場合にはその証明書、その他の場合には所得税及び市町村民税の課税状況の証明書を添付してください。

確 認 欄	代理権確認	委 任 状		番 号 カ ー ド
	番 号 確 認	通 知 カ ー ド		
	本 人 (身元) 確 認	運転免許証 ・ 写真付社員証 ・ 被保険者証 ・ 診察券 銀行等のキャッシュカード ・ クレジットカード ・ その他( )		