

(高齢)重度障害者医療費受給者証交付申請書

□ 82・58 (身障1.2級 療育A) □ 83・59 (身障3級 合算超過)
□ 43・44・68・69 (精神1級)

※太枠内をご記入ください。

申請日 令和 年 月 日

Table with columns for Recipient (本人), Spouse (配偶者), Caregivers (扶養義務者), and Health Insurance (健康保険情報). Includes fields for name, date of birth, residence, and insurance details.

三田市長あて

福祉医療費の助成事務に関して、住民基本台帳・市税等に関する課税資料、その他の賦課徴収資料の調査を承諾します。なお、他の同一世帯員や別世帯の扶養義務者等の調査についても同意を得ております。当事業により既に公費負担した額のうち、世帯主等が給付を受けるべき保険給付(高額療養費等)が発生した場合は、その受領を公費負担者である当市に委任し、世帯内での紛争が生じた場合は私の責任において解決します。以上のことに対応するため、加入保険から被保険者情報及び給付情報等の提供を得ること、また申請内容について加入保険に提供することに同意します。また、世帯構成に変更があったときや、受給者証記載内容の変更があったとき、加入保険等の変更があったときは届け出ます。

申請者 (本人)

※手書きしない場合は記名押印してください。

連絡先 ()

(市処理欄)

Table with columns for Handwritten Information (手帳情報), Type (種別), Disability/Rehabilitation/Mental (身障・療育・精神), Grade (等級), Judgment (級(判定)), Handwritten Number (手帳番号), and Address (別紙のとおり).

Table for Application Reasons (申請事由) and Review (審査). Includes categories like Disability Recognition (障害認定), Transfer (転入), and Review Status (認定/却下).

Table for Qualification Dates (資格取得年月日) and Validity Periods (証有効期間). Includes fields for date and reference to separate sheets (別紙のとおり).

特記事項 課税対象収入がない場合の生活状況 【 非課税年金等()・預貯金等・その他() 】

Table for Case Information (案内). Includes fields for Post-transfer (後期移行案内), System (制度案内), and Pre-delivery (証交付前受診).

Table for Additional Information (添付). Includes checkboxes for Insurance Information (保険情報のわかるもの), Income Certificate (所得証明書), Disability Certificate (障害者手帳), and High Disability Seat (高障口座).

Table for Receipt (受付). Includes fields for Input (入力) and Confirmation (確認).