

【記入例】

様式第1号

養育医療給付申請書				
本人	ふりがな	しものせき はなこ	男	
	氏名	下関 花子	生年月日 令和 ○年 ○月 ○日	
	居住地	〒750-0000 下関市○○町○丁目○番○号		
扶養義務者	ふりがな	しものせき たろう	本人との続柄	
	氏名	下関 太郎		父・母・その他()
	居住地	〒750-0000 下関市○○町○丁目○番○号		
	連絡先	(083) - (123) - (1234)		
個人番号	123456789012			
被保険者証等の記号及び番号	記号	1234567	番号	123
保険者等の名称	○○○○健康保険組合			
希望する指定養育医療機関の名称及び所在地	△▽▽病院 ○○市○○町○丁目○番○号			
備考				
別紙関係書類を添えて、上記のとおり、養育医療の給付を申請します。				
申請者住所	〒750-0000 下関市○○町○丁目○番○号			
本人との続柄	父			
申請者氏名	下関 太郎			
	令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日			
	(あて先) 下関市長			
申請受付年月日		決定年月日		