

記入例

那覇市重度心身障がい者医療費等助成受給者証交付申請書

受付		入力	
----	--	----	--

那覇市長 殿

令和 年 月 日

下記のとおり、必要書類を添えて、重度心身障がい者医療費等助成受給者証の交付を申請します。
なお、この申請にあたり、那覇市の担当職員が、受給資格の確認に必要な事項について、那覇市の関係各課又は沖縄県後期高齢者広域連合に調査、照会又は閲覧することを承諾します。
また、重度心身障がい者医療費等助成の新規申請及び資格更新のため、対象者の世帯所得課税状況につき、那覇市長が地方税関係情報等を取得することに同意します。

申請者(本人又は監護者)

氏名

那覇 太郎

本人との関係

連絡先

080-1234-5678

住所

那覇市泉崎1-1-1 ○ アパート501号室

対象者	フリガナ	ナハ タロウ	資格取得日(年 月 日)	
	氏名	那覇 太郎	送付先	住所
	生年月日	昭和10年1月1日		宛名
	住所	那覇市泉崎1-1-1 ○ アパート501号室	点字印刷	必要 不要
個人番号				

身障手帳	等級		交付日	
	手帳番号		再交付日	

療育手帳	障害の程度(総合判定)	申請書の記入方法	
	判定日	日付は申請書の記入日を書いてください。 受給者本人の氏名・連絡のとれる電話番号・住所を記入してください。	
	交付日	* 受給者本人が未成年等で申請できない場合は、保護者・監護者等の氏名にかえて記入してください。	

特別児童扶養手当		受給者の氏名等を記入してください。 個人番号の記入は不要です。	
----------	--	------------------------------------	--

健康保険	記号・番号	* その他の欄は空欄で構いません	対象者との関係
	保険者番号		

振込口座	金融機関名	支店名	
	口座番号	普通預金 その他()	名義人氏名 (カナ)

配偶者	氏名	扶養義務者	氏名
	個人番号		個人番号

* ゆうちょ銀行以外も登録可能です *

参照



通帳の表と見開き面の写しを添付（銀行名・支店名・口座番号・振込名義人が確認できるページ）

記号	番号
11960	1234561

お名前
ユウセイ タロウ 様

おとこ (会社用) 100-0798
東京都千代田区霞が関一丁目
3番2号

株式会社ゆうちょ銀行

お振込先	お振込先
お振込先	お振込先

全銀システムによる振込サービス開始後、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際は、次の内容をご指定ください
【店名】一九八（読み イチキユウハチ）
【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑
(注)
ゆうちょ銀行を希望される場合は
開いた1ページ目の下部に
振込用口座も記載されているかご確認ください。