別記様式第1号(第5条関係)

こども医療証交付申請書

記入例

文京区国保

No.
受付印

文　京　区　長　殿

以下のとおりこども医療証の交付を申請します。
また、医療証の有効期間中、公簿等により、健康保険等加入状況について確認を行うことに同意します。

申請日　**2024** 年 **12**月 **2**日　※太枠の中のみご記入ください※

申請者	フリガナ	ブンキョウ　タロウ	生年月日	配偶者の有無	受給世帯番号
	氏名	**文京　太郎**	**S50** 年 **3** 月 **3** 日	☑有　□無	
	住所	**文京区春日1－16－21** 自宅電話番号 **03 － 5803 － 1288**　携帯電話 －　－			住民年月日・住基個人番号 年　月　日 ．　．

18歳の年度末前のこども(年長順)	フリガナ / 氏名 / 個人番号(マイナンバー)	生年月日	続柄	居住関係	健康保険等加入状況	資格開始日 / 受給個人番号
1	ブンキョウ　ハナコ **文京　花子** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	**2013** 年 **6** 月 **4** 日	**子**	☑同居 □別居	□文京区国民健康保険 ☑共済組合・健保組合等 □生活保護受給・未加入	．　．
2	ブンキョウ　イチロウ **文京　一郎** 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	**2019** 年 **12** 月 **1** 日	**子**	☑同居 □別居	□文京区国民健康保険 ☑共済組合・健保組合等 □生活保護受給・未加入	．　．
3	ブンキョウ　ミドリ **文京　みどり** 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	**2021** 年 **10** 月 **9** 日	**子**	☑同居 □別居	□文京区国民健康保険 ☑共済組合・健保組合等 □生活保護受給・未加入	．　．
4		年　月　日		□同居 □別居	□文京区国民健康保険 □共済組合・健保組合等 □生活保護受給・未加入	．　．
5		年　月　日		□同居 □別居	□文京区国民健康保険 □共済組合・健保組合等 □生活保護受給・未加入	．　．
6		年　月　日		□同居 □別居	□文京区国民健康保険 □共済組合・健保組合等 □生活保護受給・未加入	．　．

別居の場合のこどもの住所

文京区

連絡先　－　－

【「文京区国民健康保険」以外にチェックされた方】
こどもの健康保険情報がわかるものの写しを下部「子どもの健康保険情報がわかるものの貼り付け欄 」に貼り付けてください。
※健康保険証（表面）、資格確認書、資格情報のお知らせ、マイナポータルからダウンロードした資格情報画面のいずれか

【こどもと別居している場合】
こどもの住所を記入してください。

児童手当の認定請求書の提出状況について、あてはまるものにチェックを

以下は、児童手当の認定請求書の提出状況に関してチェックをつけてください。

- □　「こども医療証交付申請書」と同時に認定請求
- □　すでに児童手当の認定請求書提出済み
- □　後日児童手当の認定請求書を提出予定
- □　申請しない（　公務員　／　保護者が区外　）

＜処理欄＞

児童手当	【窓口受付】 □　新規申請(する・しない) □　額改定申請(する・しない) 児手認定番号（400　　） □　公務員 □　保護者区外在住 □　提出済み
発送	

こどもの健康保険情報がわかるものの貼り付け欄