

養育医療給付申請書						
本人	氏名	とくしま はなこ 徳島 花子	男・女	生年月日	平成	25年 4月 / 日
	住所 (住民票所在地)	郵便番号 771-0207 板野郡北島町新薬米字南占田88-1		個人番号	〇〇 …… 〇〇	
	現在地 (住所地と異なる場合)	郵便番号				
扶養義務者	氏名	とくしま 太郎 徳島 太郎	本人との続柄	父		
	居住地	郵便番号 771-0207 板野郡北島町新薬米字南占田88-1				
	電話番号	088-698-8909	個人番号	〇〇 …… 〇〇		
被保険者証等の記号及び番号						
被保険者等の名称						
希望する指定養育医療機関の名称及び所在地 <small>(所在地は本人現在地と同じ場合は省略可能)</small>		徳島大学病院 徳島市茂本町2丁目50-1				
備考						
<p>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。</p> <p>申請者住所 郵便番号 771-0207</p> <p>本人との続柄 父</p> <p>申請者氏名 (自署もしくは記名押印) 徳島太郎</p> <p>電話番号 088-698-8909</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">北島町長 殿</p>						
申請受付年月日				決定年月日		

記載上の注意

- 「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
- 「現在地」の欄は、現在所在する場所を記入してください。病院等に入院しているときは、その住所を記入してください。
- 「居住地」欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は帰省先等を記入してください。