申請日	令和　　年　　月　　日	受給者との続柄
申請者氏名		本人 ・ その他 （　　）
電話番号		

受給者①														
児童②								児童④						
児童③								児童⑤						

母子・父子家庭医療費助成　資格登録申請書

仙台市 ＿＿＿＿＿＿ 区長　宛

母子・父子家庭医療費助成の申請にあたり、仙台市母子・父子家庭医療費の助成に関する規則及び事務処理要領の内容に同意し、資格登録の申請を必要書類を添えて行います。また、資格の登録、更新に際して、受給者及び配偶者、児童、扶養義務者の必要な公簿(住民基本台帳、課税台帳、個人番号による地方税関係情報・加入保険情報・戸籍関係情報等)の情報を仙台市の関係職員が閲覧すること、取得することに同意します。

※同意しない場合、前に掲げた文を二重線で消してください。その場合、別途税証明等の添付が必要となります。

	氏名	生年月日	住所
受給者（対象者）	①　フリガナ	昭和・平成　年　月　日	仙台市 （ 青葉 ・ 宮城野 ・ 若林 ・ 太白 ・泉 ） 区

配偶者の有無						事由発生日	年　月　日
	□無	□離婚	□死別	□未婚の母	□未婚の父		
	□有	□重度障害	□遺棄	□保護命令	□拘禁	□生死不明	

	氏名	生年月日	住所
配偶者 ※有の場合	フリガナ	昭和・平成　年　月　日	□受給者に同じ　□不明

対象となる児童	氏名	居住形態	生年月日	氏名	居住形態	生年月日
	②　フリガナ	□同居 □別居	平成・令和　年　月　日	④　フリガナ	□同居 □別居	平成・令和　年　月　日
	③　フリガナ	□同居 □別居	平成・令和　年　月　日	⑤　フリガナ	□同居 □別居	平成・令和　年　月　日
	児童の住所 ※別居の場合					

扶養義務者	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
	(A)　フリガナ		昭和・平成　年　月　日	(B)　フリガナ		昭和・平成　年　月　日

□ 添付書類のとおり（二重枠内の記入を省略する） ← 必ず「受給者の口座が確認できるもののコピー」を添付してください。

受給者の振込口座	金融機関名称	口座種別	口座番号	口座名義（カタカナ）
	銀行・金庫　本店 組合・農協　支店	□普通 □当座		

受給者の住所地	本年1月1日	□仙台市 □その他→	都・道 府・県	市・区 町・村	個人番号		
	前年1月1日	□仙台市 □その他→	都・道 府・県	市・区 町・村		左記の住所地が「その他」の場合のみ記入	
配偶者の住所地	本年1月1日	□仙台市 □その他→	都・道 府・県	市・区 町・村	個人番号		
	前年1月1日	□仙台市 □その他→	都・道 府・県	市・区 町・村		左記の住所地が「その他」の場合のみ記入	
扶養義務者(A)の住所地	本年1月1日	□仙台市 □その他→	都・道 府・県	市・区 町・村	個人番号		
	前年1月1日	□仙台市 □その他→	都・道 府・県	市・区 町・村		左記の住所地が「その他」の場合のみ記入	
扶養義務者(B)の住所地	本年1月1日	□仙台市 □その他→	都・道 府・県	市・区 町・村	個人番号		
	前年1月1日	□仙台市 □その他→	都・道 府・県	市・区 町・村		左記の住所地が「その他」の場合のみ記入	

[仙台市記入欄]　離婚日：　別居（死別）日：　転入日：

取得事由	
□ 離婚	□ 死別
□ 生保廃止	
□ 転入	
□ （　　）	
令和　年　月　日	

資格区分	
母・父・養	児童
□ 児扶認定	□ 児扶認定
□ 遺族年金等	□ 遺族年金等
□ その他	□ その他
	□ 父母なし

他制度
□ 児童手当
□ こども医療
□ 児扶
□ 特児
□ （　　）

健康保険加入日	
①	平・令　年　月　日
②	平・令　年　月　日
③	平・令　年　月　日
④	平・令　年　月　日
⑤	平・令　年　月　日

登録日		判定
①	令和　年　月　日	認定・停止
②	令和　年　月　日	認定・停止
③	令和　年　月　日	認定・停止
④	令和　年　月　日	認定・停止
⑤	令和　年　月　日	認定・停止

不備書類	
□ 保険情報（　　）	□ 番号確認（　　）
□ 口座	□ 本人確認（　　）
□ 戸籍・児扶証書・年金証書	□ その他（　　）

個人番号確認
□ 番号確認
□ 本人確認

受付印	受付	担当
	□ 郵送	
	□ 窓口	
本人確認		
免・マイナ・他（　）		

判定	交付
□ 認定	□ 郵送
□ 停止	□ 窓口
□ 却下	

特記事項	

・申請入力　/　・決定入力　/

通知日	令和　年　月　日

「市外在住かつ保険情報を情報照会する方」、「申請書の個人番号欄に記入がある方」は番号確認・本人確認が必要