

記載例

「①保護者」は、対象児童との同居・別居、市内在住であるかに関わらず、
児童の保護者（父母）のうち、児童の生計を維持している程度の高い方
（児童手当の受給者又は前年所得の高い方（手当受給の無い場合））となります。
※離婚前提等により、児童が父又は母の一方と別居（住民票別）していて、
かつ生計が別の場合には、「①保護者」は児童と同居している母又は父となり、
「②①の配偶者」は「無」に丸をしてください。

申請書の記入日

令和 6 年 12 月 3 日

系書類を添えて（申請・届出）いたします。

① （児童の 主たる生計 維持者）	フリガナ オビヒロ タロウ	② ①の配偶者 （有・無）	フリガナ オビヒロ ハナコ	
	氏名 帯広 太郎	氏名 帯広 花子		
	住所 札幌市中央区北1条西2丁目	住所 ☐ 保護者と同一 帯広市西五条南7丁目1番地		
	生年月日 昭和 61 年 6 月 1 日 平成	電話 090-1111-0000	生年月日 昭和 62 年 6 月 2 日 平成	電話 090-2222-0000
	個人番号	保護者JC ※	個人番号	配偶者JC ※

③ 対 象 児 童	フリガナ オビヒロ ハナエ	氏名 帯広 花恵	生年月日 平成 6 年 1 2 月 2 日 令和	住所 ☒ 【保護者・配偶者】と同一
	個人番号	受給者JC	受給者番号	
	フリガナ	氏名	生年月日 平成 年 月 日 令和	住所 ☐ 【保護者・配偶者】と同一
	個人番号	受給者JC	受給者番号	
	フリガナ	氏名	生年月日 平成 年 月 日 令和	住所 ☐ 【保護者・配偶者】と同一
	個人番号	受給者JC	受給者番号	
	フリガナ	氏名	生年月日 平成 年 月 日 令和	住所 ☐ 【保護者・配偶者】と同一
	個人番号	受給者JC	受給者番号	
	フリガナ	氏名	生年月日 平成 年 月 日 令和	住所 ☐ 【保護者・配偶者】と同一
	個人番号	受給者JC	受給者番号	

④ 医 療 保 険 の 加 入 状 況	被保険者 世帯主名	☒ 【保護者・配偶者】と同一
	記号・番号	☒ 別添参照
	保険団体名	☒ 別添参照

対象児童全員分の健康保険情報確認書類の写し
（被保険者・記号番号・保険団体名がわかる面）をあ
わせて提出ください。

届出事由

届出事由について、記入をしてください。

☒新規（事由発生日 令和 6 年 1 2 月 2 日）☒出生・転入・ひとり親喪失・その他（ ）☐変更（事由発生日 年 月 日）

市内転居・氏名・医療保険

保護者（離婚・婚姻・その他（ ））

その他（ ）

☐喪失（事由発生日 年 月 日）

市外転出・その他（ ）

☐再交付（事由発生日 年 月 日）

紛失・破損・その他（ ）