

記入例

申 出 書

(あて先) 松山市長

下記の未熟児養育医療給付に係る扶養義務者負担金について、子ども医療費助成事業により充当するよう申し出をします。

記

子 ども 氏 名	松山 一郎 (男) ・ 女 (生年月日 ○○年△△月□□日)
未 熟 児 養 育 医 療 給 付 申 請 期 間	■■年■■月■■日 ~ □□年□□月□□日
子ども医療費受給資格証 記号番号	○○○○○○○○

□□年 □□月 □□日

氏名の訂正はできませんので、新しい様式で記入し直してください

申請者 (扶養義務者)

住 所 松山市○○町1丁目2番地3

氏 名 松山 太郎

(子どもとの続柄 父)

未熟児養育医療の申請者と子ども医療費受給資格者が異なる場合のみ記入してください。氏名の訂正はできませんので、新しい様式で記入し直してください

申請者 (子ども医療費受給資格者)

住 所

氏 名

(子どもとの続柄)