

子ども医療費の助成を受けたいので、受給券の交付について申請をします。

※上記承諾書に承諾されない場合は、市町村民税課税証明書（市町村民税額・所得金額・控除額・扶養親族の数の記載があるもの）等の提出が毎年必要になります。

南房総市使用欄		
【添付書類等確認欄】 ☐ 保護者の医療保険各法の規定による被保険者又は被扶養者であることを証する書類（子どもの書類後日提出予定） ※上記に承諾された方は不要。 ☐ 子どもの医療保険各法の規定による被保険者又は被扶養者であることを証する書類 ※上記に承諾された方は不要。 ☐ 市町村民税課税証明書等（市町村税額・所得金額・控除額・扶養親族の数の記載があるもの） ※申請年度の１月１日（４月分から７月分までの申請の場合は、前年度の１月１日）に南房総市に住所があった方及び上記に承諾された方は不要。	受給者番号	
	資格	年 月 日開始 (受給券交付日 月 日) 出生 県内転入 県外転入
	自己負担区分	A B C 対象 対象外