第1号様式(第4条・第10条関係)

HP

（乳）（子）子ども医療証交付申請書

※記入例をよく読んでから、太枠の中を記入してください。

住所	練馬区	申請日	令和　年　月　日
		電話	ー　ー
保護者氏名	フリガナ	子どもとの続柄	父・母・（　）
子ども氏名	フリガナ	性別	男 女
			平成 令和　年　月　日生

子どもが加入している健康保険	種別	1 練馬区国民健康保険	2 社会保険（健康保険組合 共済組合 全国健康保険協会）	3 東京都内国民健康保険組合	4 他道府県国民健康保険組合	
	記号		番号		被保険者（保護者等）氏名	
	健康保険名	国民健康保険（組合） 健康保険組合・共済組合 支部（全国健康保険協会）		保険者番号		
	所在地	都道府県		電話	ー　ー	

保護者の加入年金	1 国民年金	2 厚生年金	3 未加入

次に該当している方は○をつけてください。

1 生活保護を受けている

2 ひとり親医療証（（親）医療証）を持っている

3 子どもが心身障害者医療証（（障）医療証）を持っている

4 子どもが児童福祉施設（母子生活支援施設・通所施設を除く）に入所している

受給期間中、練馬区長が資格の審査のため練馬区国民健康保険情報を確認することに同意し、医療証の交付を申請します。

練馬区長　殿

保護者氏名

区処理欄	①	
	②	

第1号様式(第4条・第10条関係)

記入例

HP

(乳) (子) 子ども医療証交付申請書

※記入例をよく読んでから、太枠の中を記入してください。

住所	練馬区 豊玉北6－12－1　ねりま子育てマンション1001号	申請日		令和 2 年 4月 1 日
		電話		０３－３９９３－１１１１
保護者氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ ネリマ　イチロウ 練馬　一郎	子どもとの続柄		[✓ 父]・母・（　　　）
子ども氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ ネリマ　ハナコ 練馬　花子	性別	男 女	[✓ 平成] 令和　２０年１１月４日生

子どもが加入している健康保険

種別	1 練馬区国民健康保険	[✓ 2] 社会保険（健康保険組合・共済組合・全国健康保険協会）	3 東京都内国民健康保険組合	4 他道府県国民健康保険組合	
記号	５９８	番号	４５８２４	被保険者(保護者等)氏名	練馬　一郎
健康保険名	練馬商事グループ	国民健康保険（組合） [✓ 健康保険組]合・共済組合 支部（全国健康保険協会）	保険者番号	06131234	
所在地	東京 [✓ 都]道府県	千代田区丸の内１－１－１ 電話　０３－３９９５－１１１１			

保護者の加入年金	1 国民年金	[✓ 2] 厚生年金	3 未加入

次に該当している方は○をつけてください。

1　生活保護を受けている
2　ひとり親医療証（(親) 医療証）を持っている
3　子どもが心身障害者医療証（(障) 医療証）を持っている
4　子どもが児童福祉施設（母子生活支援施設・通所施設を除く）に入所している

受給期間中、練馬区長が資格の審査のため練馬区国民健康保険情報を確認することに同意し、医療証の交付を申請します。

練馬区長　殿

保護者氏名　**練馬　一郎**

区処理欄	①	
	②	