

野田市告示第256号

野田市母子保健法に基づく養育医療の給付等に関する規則（平成25年野田市規則第11号）の施行に関し必要な様式のひな型のうち、次の様式を別紙のとおり改め、令和5年9月29日から適用する。

1 野田市養育医療給付申請書

令和5年10月23日

野田市長 鈴木 有

令和 年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所
申請者 氏 名
個人番号
電話番号

野田市養育医療給付申請書

養育医療の給付を受けたいので、次のとおり関係書類を添付して申請します。

児 童	ふりがな 氏 名		男 女	生年 月日	令和 年 月 日
	住 所			個人 番号	
	現在地 <small>住所と異なる場合</small>				
扶 養 義務者	ふりがな 氏 名		児童と の続柄		職業
	住 所		個人 番号		
	電話番号				
被保険者証等の 記号及び番号					
保険者等の名称					
希望する指定養 育医療機関の名 称及び所在地					
備 考					