

新規申請記載例

健康保険証交付申請書（兼同意書）小児医療対象者異動等届出書

令和5年 8月 1日

横浜市

【保護者（所得が高い方）】欄

お子様を監護し、その生計を同じくしている方です。
※ご両親ともに所得がある場合は、所得が高い方を申請者としてください。横浜市に住民登録がない方でも所得の高い方が申請者となります。
氏名をご記入ください。

【配偶者】欄

配偶者の方がいらっしゃる場合、配偶者の方の所得金額の調査も必要となります。配偶者の方の氏名をご記入ください。

配偶者の所得状況
同意します。

| | | |
|--------------|---|---|
| 氏名 | 保護者（所得が高い方） ヨコハマ タロウ 横浜 太郎 | 配偶者 ヨコハマ ハナコ 横浜 花子 |
| 生年月日 | 平成2年 7月 24日 | 平成4年 5月 17日 |
| 現住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 対象小児と同住所 <input type="checkbox"/> 他住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 他住所 |
| 電話番号 | 日中の連絡先 080-0000-△△△△ | 日中の連絡先 080-0000-△△△△ |
| 1月1日の 住所地 | 本年 <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 海外【国名】 <input type="checkbox"/> 横浜市以外【 県 市】 | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 海外【国名】 <input type="checkbox"/> 横浜市以外【 県 市】 |
| | 前年 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 海外【国名】 <input checked="" type="checkbox"/> 横浜市以外【神奈川県川崎市】 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 海外【国名】 <input checked="" type="checkbox"/> 横浜市以外【神奈川県川崎市】 |
| 個人番号 | | |

お子さまの氏名等
をご記入ください。

対象小児（今回申請する小児のみ）

| | | | |
|-----|--------------------|---------|---|
| 受給 | | 資格取得日 | 年 月 日 |
| 氏名 | ヨコハマ ミナト 横浜 みなと | 性別 | 男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/> |
| 現住所 | 横浜市中区本町6-50-10 | 生年月日 | 令和2年 4月 1日 |
| | | 保護者との続柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

対象小児の加入保険情報

| | | | |
|--|-----------------|-------|------------|
| 保険者番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 | 保険加入日 | 令和2年 4月 1日 |
| <input type="checkbox"/> 保険証の写しのとおり | 被保険者氏名 | 横浜 太郎 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 記入のとおり | | | |

資格取得101

理由：市外転入01 出生・制度該当03 生保廃止05 他制度該当06
その他08（ ） 区間転入（ ）

区内転居401

今までの住所 横浜市 区

氏名変更401

今までの氏名

保護者変更402

変更日： 年 月 日
理由 離婚 死別 その他（ ）

加入保険変更402

保険証の写しのとおり 記入のとおり
保険者番号 被保険者氏名

【被保険者本人】欄について

お子さまの健康保険証で下記に該当する方をご記入ください。
●社会保険に加入…被保険者本人の氏名
●横浜市国民健康保険に加入…世帯主の氏名
●共済組合、国民健康保険組合に加入…組合員本人の氏名
(お子さまの氏名ではありませんので、ご注意ください。)

資格喪失102

変更日： 年 月 日
理由：11市外転出 13死亡 15生活保護開始 16他制度該当（ ） 18その他（ ）
転出先の住所

再交付501

紛失 汚損・破損 未着 その他（ ）

【備考欄】

| | | | | | | | |
|-----|--------|-------|--------|-------|-------|------|-----|
| 処理欄 | 証交付年月日 | 年 月 日 | 証回収年月日 | 年 月 日 | 2.未回収 | 3.紛失 | 区受付 |
| | 課長 | 係長 | 係員 | 起案 | 年 月 日 | 4.破損 | |
| | | | | 不交付 | 住記 | 保険 | 確認 |
| | 入力 | 年 月 日 | 確認 | 年 月 日 | | | |