

世 帯 調 書

養育医療給付 申請者氏名					乳児氏名				
乳児の属する世帯構成	氏 名	乳児との続柄	性別	生年月日	職 業	年間所得税額	備 考		
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
世帯外扶養義務者	氏名				. .				
	住所								
	氏名				. .				
	住所								

注: 1 「世帯外扶養義務者」の欄には、世帯構成員以外で現に乳児に対して扶養を実施している扶養義務者がいる場合のみ記入してください。
 2 この調書には、生活保護法による保護及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付を受けている場合にはその証明書、その他の場合には所得税及び市町村民税の課税状況の証明書を添付してください。

看護(移送)費用受給承認申請書

年 月 日

王 寺 町 長 殿

申請者 居住地

氏 名 ⑩

受療者との続柄 ()

養育医療を受ける 乳 児 の 氏 名			養育医療券の 受給者番号		
担 当 医 師 の 見 意	移 送	看護を必要とする期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)		
		移 送 区 間	から まで		
		移送方法及び 利用交通機関			
		移 送 年 月 日	年 月 日		
	看護又は移送を必要と認める理由				
	費 用 額		看 護 料	円	
			移 送 費	円	
年 月 日					

注 次の書類を添付してください。

- 1 保険者が発行した看護又は移送に必要とした費用についての療養費支給決定証明書又は療養費支給決定通知書の写し
- 2 看護又は移送に必要とした費用についての領収書の写し
- 3 その他町長が必要と認める書類