松本市福祉医療費給付金 受給者証交付申請書
 受給資格等変更届書
 受給者証再交付申請書

令和7年2月1日

(宛先)松本市長

申請者 〒 390-8620

(本人又は法定代理人)

住所 松本市丸の内3番7号

記入例

氏名 福祉太郎

電話 123 (4567) 8900

次のとおり松本市福祉医療費給付金に係る申請(届出)をします。

同意書

松本市福祉医療費給付金の受給資格審査等において、私の世帯状況及び私の世帯の市県民税・所得税課税状況、市税滞納状況、児童扶養手当・特別児童扶養手当・特別障害者手当等の支給状況等、加入医療保険の資格情報等を松本市が調査(マイナンバーを用いた情報連携による公簿等の閲覧等を含む。)すること及び医療費が高額になった場合、高額療養費の適否について、加入医療保険者へ松本市が照会することに同意します。

氏名 福祉太郎

受給資格者	ふりがな	ふくし はなこ	生年月日	続柄	☒ 乳幼児等	☒ 新規	☐ 再交付(住変、紛失、破損)
	氏名	福祉 花子	T・S・H・R 7・1・1	子	☐ 障害者	☐ 転入	☐ 更新(18歳)
	個人番号	123456789012	No.		☐ 母子等	☐ 住特	☐ 喪失
	ふりがな		生年月日	続柄	☐ 父子	☐ 変更(保険口座等級資格)	
氏名		T・S・H・R		☐ 乳幼児等	☐ 新規	☐ 再交付(住変、紛失、破損)	
個人番号		No.		☐ 障害者	☐ 転入	☐ 更新(18歳)	
ふりがな		生年月日	続柄	☐ 母子等	☐ 住特	☐ 喪失	
氏名		T・S・H・R		☐ 父子	☐ 変更(保険口座等級資格)		
個人番号		No.		☐ 乳幼児等	☐ 新規	☐ 再交付(住変、紛失、破損)	
ふりがな		生年月日	続柄	☐ 障害者	☐ 転入	☐ 更新(18歳)	
氏名		T・S・H・R		☐ 母子等	☐ 住特	☐ 喪失	
個人番号		No.		☐ 父子	☐ 変更(保険口座等級資格)		
ふりがな		生年月日	続柄	☐ 乳幼児等	☐ 新規	☐ 再交付(住変、紛失、破損)	
氏名		T・S・H・R		☐ 障害者	☐ 転入	☐ 更新(18歳)	
個人番号		No.		☐ 母子等	☐ 住特	☐ 喪失	
ふりがな		生年月日	続柄	☐ 父子	☐ 変更(保険口座等級資格)		
氏名		T・S・H・R		☐ 乳幼児等	☐ 新規	☐ 再交付(住変、紛失、破損)	
個人番号		No.		☐ 障害者	☐ 転入	☐ 更新(18歳)	
ふりがな		生年月日	続柄	☐ 母子等	☐ 住特	☐ 喪失	
氏名		T・S・H・R		☐ 父子	☐ 変更(保険口座等級資格)		
個人番号		No.		☐ 乳幼児等	☐ 新規	☐ 再交付(住変、紛失、破損)	
ふりがな		生年月日	続柄	☐ 障害者	☐ 転入	☐ 更新(18歳)	
氏名		T・S・H・R		☐ 母子等	☐ 住特	☐ 喪失	
個人番号		No.		☐ 父子	☐ 変更(保険口座等級資格)		

加入医療保険	記号	松国	番号	1234567 01	取得日(認定日)	令和7年 1 月 1 日
	被保険者住所	同上			被保険者氏名	福祉太郎
	被保険者番号	0020022	保険者名称	松本市	個人番号	987654321098
保険者番号	0020022	保険者名称	松本市		☒ 国保 ☐ 協会(社保) ☐ 健保 ☐ 共済 ☐ 広域連合	

口座振込依頼先	金融機関名称	松本	☒ 銀行 ☐ 金庫 ☐ 信組 ☐ 農協	市役所前	☒ 支店 ☐ 支所	金融機関番号	0012	店番号	345
	口座番号	0034203	☒ 普通	委任状(申請者と口座名義人が異なる場合) 福祉医療費給付金の受領を左記の口座名義人に委任します。 令和7年2月1日 氏名 福祉太郎					
	口座名義人(カタカナ)	フクシ ハナコ							

個人番号	☒ 個人番号カード ☐ 通知カード又は個人番号通知書 ☐ その他()							
確認方法	☐ 個人番号未記入のため申請者の承諾を得て担当者が記入							
母子・父子等	年 月 日 事実発生	事由	受付	入力	交付	確認	係長	課長
障害者手帳等	年 月 日 ☐ 交付 ☐ 変更	等級						
受給資格	年 月 日 ☐ 認定 ☐ 喪失()							
受給者証	年 月 日 ☐ 窓口 ☐ 郵送							
備考								

お問い合わせ先

〒390-8620 松本市丸の内3番7号 松本市役所

こども福祉課【乳幼児等、母子・父子家庭等、障害者(20歳未満)】電話:0263-33-9855 内線:2223・2224

障がい福祉課【障害者(20歳以上)】電話:0263-34-3036 内線:1552・2547