

四日市市母子保健法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成27年12月3日

四日市市長 田 中 俊 行

四日市市規則第54号

四日市市母子保健法施行細則の一部を改正する規則

四日市市母子保健法施行細則（平成20年四日市市規則第50号）の一部を次のように改正する。

第1号様式を次のように改める。

養育医療給付申請書 (新規・継続)

本 人	ふりがな 氏名		男・女	生年月日	年 月 日									
	居住地													
扶 養 者	退院後の 連絡先	※上記と同じ場合は記入不要	個人番号											
	氏名		本人との続柄											
	居住地	※本人と同じ場合は記入不要	個人番号											
被 保 険 者 証 の 記 号 及 び 番 号			保 険 者 の 名 称											
			保 険 者 の 番 号		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>									
希望する指定 養育医療機関の 名称及び所在地														
摘 要														

下記の項目について同意し、養育医療意見書及び関係書類を添えて上記のとおり養育医療の給付を申請します。

申請者住所 (郵便番号)

ふりがな
申請者氏名 印

申請者生年月日 年 月 日
(本人との続柄)
(電話番号)

年 月 日

四日市市長

第3号様式を次のように改める。

第3号様式 (第2条関係)

世 帯 調 書

申請者氏名					受給者氏名			
児童の属する世帯構成	世帯構成員名	続柄	性別	生年月日	個人番号	職業 (勤務先 電話番号)	確定申告 の有無	所得税額
	(申請者)							
	(受給者)	本人						
世帯外扶養義務者	<住所>							
	<住所>							
		<備考欄>						

附 則

この規則は、平成28年1月1日から施行する。

(こども未来部こども保健福祉課)