

様式第 1 号（第 3 条関係）

決 裁	課長	課長補佐	係長	係	受 付	年 月 日
					伺	年 月 日
					決 定	年 月 日
					発 行	年 月 日
受 給 資 格					加入保険	国 保・社 保・その他
有 ・ 無 （理由）					附加給付	有 ・ 無
ひとり親家庭医療費受給資格者証交付申請書 年 月 日 真岡市長 様 住所 真岡市 申請者 氏名 電話						
受給資格者氏名		※申請者と異なる場合のみ記入		住所	※申請者と異なる場合のみ記入	
助 成 対 象 者	氏 名・個人番号		性 別	生 年 月 日	続 柄	資 格 要 件
			男・女	年 月 日		イ 離 婚 ロ 死 亡 ハ 障 害 ニ 生死不明 ホ 遺 棄 ヘ 保護命令 ト 拘 禁 チ 未 婚 リ そ の 他
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		

児 童 扶 養 手 当 及 び 公 的 年 金 の 受 給 状 況		受けている、支給停止中、申請中 （ 名 称 ）		受けていない
--------------------------------------	--	----------------------------	--	--------

加 入 保 険	記 号 番 号	保 険 者	被 保 険 者 名
		共済組合 健康保険組合 国民健康保険・真岡市 全国健康保険協会（ ）支部	

(裏 面)

所 得 状 況							
年分所得		申 請 者 (受給資格者)		配 偶 者 扶 養 義 務 者		扶 養 義 務 者	
氏 名				()		()	
個 人 番 号							
控除対象配偶者及び扶養親族の合計数（うち老人扶養親族の数（申請者については、イ 老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数、ロ 特定扶養親族の数、ハ 16 歳以上 19 歳未満の控除対象扶養親族の数））		人 (イ 人) (ロ 人) (ハ 人)		人 (人)		人 (人)	
上記以外で前年の 12 月 31 日において申請者によって生計を維持していた児童		人					
	児童扶養手当法施行令第 4 条第 1 項による所得の額	円	円	円	円	円	円
	養育費の額の 8 割（1 円未満は四捨五入）相当額	円	円				
控 除	障 害 者 控 除	障 人・ 特障 人	円	障 人・ 特障 人	円	障 人・ 特障 人	円
	寡婦（請求者が母の場合は控除しない。）・ひとり親控除（請求者が母又は父の場合は控除しない。）、勤労学生控除	寡・ひ ・勤	円	寡・ひ ・勤	円	寡・ひ ・勤	円
	雑 損 控 除	円	円	円	円	円	円
	医 療 費 控 除	円	円	円	円	円	円
	小規模企業共済等掛金控除	円	円	円	円	円	
	配 偶 者 特 別 控 除	円	円	円	円	円	円
	地方税法附則第 6 条第 1 項による免除（肉用牛の売却による事業所得）	円	円	円	円	円	円
	社会保険料等相当額		80,000 円		80,000 円		80,000 円
控 除 後 の 所 得 額		円		円		円	
所 得 制 限 限 度 額		以上 円 未満		以上 円 未満		以上 円 未満	

(備考) 太線内は記入しないこと。