

掛川市告示第40号

掛川市子ども医療費助成要綱（平成17年掛川市告示第22号）の一部を次のように改正する。

令和6年3月29日

掛川市長 久保田 崇

様式第3号を次のように改める。

様式第3号（第8条関係）

子ども医療費助成申請書（令和 年 月診療分） 令和 年 月 日 （あて先）掛川市長 申請者 住所 氏名 電話				
子 ど も	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名		性別	男・女
	住所	掛川市		
振 込 先	金融機関名		口座番号	口座名義人（保護者）
	銀行 信用金庫 農協	支店	普 No. 当	（申請者と同じ）

（注）太線内のみ記入してください。

この医療費は、学校等でのケガで医療機関等に受診したものではありません。

（日本スポーツ振興センターからの給付は受けていません。）

加 入 保 険	保険者の名称		養育、育成等の公費負担制度を受けた場合は、その制度名 未熟児養育医療 育成医療 療育医療				
	保険証記号番号						
	附加給付		無・有 付加給付額 円 (円未満切捨て)				
種別	期間	保険診療 自己負担額 A	食事療養費 標準負担額 B	高額療養費 C	付加給付 D	自己負担金 E	助成額 A+B-(C+D+E)
入院	日	円	円	円	円	円	① 円
通院	回	円		円	円	円	② 円

制 度	種 別	期 間	算 定 方 法	助 成 額
養 育 療 育	入院	日		③
	通院	回		円

合計助成額①+②+③	円
------------	---

様式第4号中

「

変更事項		変更年月日	変更前	変更後
子ども	住所 (アパート名)	R . . .	掛川市	掛川市
	氏名	R . . .		
受給者	住所 (アパート名)	R . . .	掛川市	掛川市
	氏名	R . . .		

」を

「

変更事項		変更年月日	変更前	変更後
子ども	住所 (アパート名)	R . . .	掛川市	掛川市
	氏名	R . . .		
保護者	住所 (アパート名)	R . . .	掛川市	掛川市
	氏名	R . . .		

」に

改める。

附 則

- 1 この告示は、令和6年4月1日から施行する。
- 2 この告示の施行の際現に改正前の掛川市子ども医療費助成要綱の様式により作成されている用紙は、当分の間、調整して使用することができる。