様式第２号（第５条関係）

養育医療給付申請書

本人	ふりがな	つやま　さくら				
	氏名	津山　さくら	男・女	生年月日	令和５年　６月　１３日	
	住所	〒７０８－８５０１ 津山市山北５２０番地		個人番号	１２３４５６７８９１０１	
	所在地	現在過ごしているところ（原則、入院している指定養育医療機関の住所）				
扶養義務者	ふりがな	つやま　けんた	本人との続柄	父	職業	会社員
	氏名	津山　健太				
	住所	〒７０８－８５０１ 津山市山北５２０番地				
	電話番号	０００－００００－００００	個人番号	１０９８７６５４３２１０		
	勤務先名称	○○株式会社 (電話　0868-32-2065　)	勤務先所在地	津山市山北８００番地		
被保険者証等の記号及び番号		子どもの保険証の 記号・番号	保険者名	津山市　全国健康保険協会岡山支部 ○○健康保険組合　××共済組合など		
希望する指定養育医療機関の名称及び所在地		指定養育医療機関（養育医療意見書を出した病院）の名称と住所				
備考						

保護者のうち、所得の高い方
もしくは世帯主

公務員　自営業
無職　など

別添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　津山市山北５２０番地

扶養義務者の情報→

本人との続柄　父

申請者氏名　津山　健太

（生年月日　昭和６２年１０月３０日）

令和５年　７月　３日

津山市長　殿