学生等医療費助成制度　申請に関する申立書
【申請書などと一緒にご提出ください】

申請内容	提出書類	必要書類
登録申請	学生等医療費助成受給資格登録申請書	・保護者及び子のマイナンバーの分かるもの ・子の保険証の写し ※国保の場合は下記も記入してください。
償還払い	学生等医療費助成制度申請書	・医療機関から発行された領収書（原本） ※医療費の明細が分かるもの ※領収書が添付できない場合は「学生等医療費計算書」
		・申請者（保護者）の振込口座が確認できる書類の写し（通帳、キャッシュカードなど）

※国民健康保険の場合の方のみ記載してください。

学生	□正社員	□パート・アルバイト	□その他（　　）

⇒収入がある場合は、登録申請時点または診療した月の月収を記載

診療した月の月収

							円

年間収入見込額　↓　×12（年間収入見込額）

							円

年間収入見込額 130 万未満の場合　⇒　医療助成対象です。
年間収入見込額 130 万を超える場合 ⇒　扶養範囲を超えてしまうので、医療助成対象外です。

上記の内容に相違ありません。異なる事実が判明した場合は、助成金の全部又は一部を返還することに同意いたします

受診者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日

申請者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿