

〒031-8686

内丸一丁目1番1号  
内丸アパート101号室

八戸 花子 様 (〇〇〇〇〇〇〇)

### 八戸市ひとり親家庭等医療費受給資格 更新申請書(兼同意書)

ひとり親医療費：半角数字7桁  
児童扶養手当：半角数字5桁

**記入例**  
※消せるペンは使用しないでください。

**\* 令和6年6月27日時点の  
届出情報を印字しております。**

当該更新申請及び翌年度の資格更新に当たり、受給者及びその家族の住民基本台帳及び市県民税の課税内容等を調査することに同意し

フリガナ 氏名	生年月日	続柄	同居 別居	受給理由	加入保険			受給者番号	
					種別	記号番号	保険者名		
八戸 花子	昭和55年1月12日	本人	同居 別居	離婚	社保 国保	<del>3260216-12345</del> ハチ 111-1111	<del>全国健康保険協会 青森支部</del> 八戸市	<del>令和3年6月1日</del> R6.8.1	〇〇〇〇〇〇
八戸 一郎	平成24年6月11日	長男	同居 別居	離婚	社保 国保	<del>3260216-12345</del> ハチ 111-1111	<del>全国健康保険協会 青森支部</del> 八戸市	<del>令和3年6月1日</del> R6.8.1	〇〇〇〇〇〇
			同居 別居						
			同居 別居						
			同居 別居						
			同居 別居						
			同居 別居						

	受給者及び扶養義務者の氏名/生年月日	続柄
1	八戸 花子 (512345678) 昭和55年1月12日	本人
2	南郷 一男 (512345682) 昭和25年4月2日	父
3	南郷 和子 (512345683) 昭和30年6月6日	母 ※
4		
5		
6		
7		
8		

住民票上同一であっても、別の所に住んでいる実態があれば、別居に〇をしてください。

変更がある場合は、二重線で届出時の情報に訂正してください。

押印  
(扶養義務者のみ必要、  
スタンプ印不可)

備考欄の※印は、R6年度の所得の申告が確認できない方ですので、所得がない場合も含め申告していただくようお願いします。  
ただし、扶養義務者に※印がある場合で、どなたかの扶養として申告されている場合は不要です。

同居者や住所を同じところに置いている親族の方（18歳以上の扶養義務者）が増えた場合はその方のお名前を追加してください。※押印必要  
令和6年1月1日時点の住所地（住民登録）が当市以外の方は、ご本人様からの同意を得た（押印を確認した）うえで、マイナンバー制度の情報連携にて所得額を確認いたします。  
確認できない際は、別途、所得課税証明書の提出を求めますので、予めご了承ください。

令和5年1月～令和5年12月に受け取った養育費の総額(ない場合は0円)を記入してください。

支払金融機関 青森銀行 八戸市庁支店

前年(1月から12月までの1年間)に受け取った養育費の総額(ない場合は0円)を記入してください。(ない場合は0円と記入してください。)  
養育費等の年額 **360,000** 円 支払者の氏名 **八戸 太郎**

- 《更新手続の際には、この更新申請書のほか、次のものをお持ちください。》
- ①家庭状況等に関する調書 ②扶養義務者の印鑑(スタンプ印不可) ③保険証(親と子)
  - ④資格証(紫色) ⑤受給資格証明書(水色) ⑥その他(同封の通知参照)

提出日(令和6年8月1日以降の日付)を記入してください。

次のとおり相違ありませんので申請します。  
(あて先) 八戸市長  
令和 6 年 8 月 1 日  
氏名: **八戸 花子**  
電話番号: **010-1111-1111**

※押印漏れや書類不備がある場合は、更新申請書を受け付けることができません。同封のお知らせをよくお読みいただいた上での手続きをお願いします。  
※虚偽の申請をした場合、遡って受給資格を取り消し、支給した医療費を返還していただきますので、ご注意ください。