第６号様式（第５条関係）

<table>
<tr><td colspan="8">養育医療給付申請書</td></tr>
<tr><td rowspan="3">本人</td><td>フリガナ
氏名</td><td colspan="4"></td><td>男
・
女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="6">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">個人番号
| | | | | | | | | | | | |</td></tr>
<tr><td rowspan="4">扶養義務者</td><td rowspan="2">フリガナ
氏名</td><td colspan="3" rowspan="2"></td><td>本人との続柄</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>職業</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td><td>電話</td><td colspan="2">（　）</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">個人番号
| | | | | | | | | | | | |</td></tr>
<tr><td rowspan="2">被保険者証等の記号及び番号</td><td>記号</td><td>番号</td><td>保険者番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>保険者名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="8">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。
年　　月　　日

申請者氏名
住所

目黒区長　　宛て</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

（注）養育医療意見書、世帯調書及び所得税証明書等を添付すること。

（用紙規格　Ａ４）