

記入例 母子家庭等医療に関する現況届

同居している家族について（住民票上別世帯であっても記入してください。）

氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
加東 花子	本人	昭和59年5月1日			年 月 日
加東 太郎	子	平成17年5月3日			年 月 日
加東 次郎	子	平成 20 年8月5日			年 月 日
加東 一郎	父	昭和 20 年9月5日			年 月 日
加東 月子	母	昭和 22 年1月 7 日			年 月 日

現在の状況・受給理由

- ※ 該当する番号を○で囲んでください。  
 （婚姻届の出ていない結婚も「婚姻」に該当します。）
- 配偶者と死別し、現在婚姻していない。
  - ② 配偶者と離婚し、現在婚姻していない。
  - 配偶者の生死不明。
  - 配偶者から遺棄されている。
  - 配偶者が心身障害により労働できない。（手帳 級）
  - 配偶者が長期拘禁されているため扶養が受けられない。
  - 未婚の母（父）
  - その他（ ）

お勤め先と現在のひと月の収入をご記入ください。

勤務先： ○○○○株式会社 収入月額 120,000 円

収入の状況

養育費（必ずご記入をお願いします。受けていない場合は、子の氏名を記入の上、養育費欄に「0」と記入してください。）

子の氏名	養育費	子
加東 太郎	年額 600,000円	
	年額 円	
	年額 円	

受取中の養育費の額を年額換算でご記入ください。  
 受けていない場合は、空欄とせず必ず「0」円とご記入ください。

- ※ 他制度（児童扶養手当）での申告額と相違しないよう、正確に記入をお願いします。  
 ※ 2人以上の子の養育費を1人の父又は母から受けている場合は、「子の氏名」欄には、1行に子の氏名を並べて記入をお願いします。

親族の援助

氏名：

続柄：

住所：

月額

0 円

親族の援助についてご記入ください。  
 援助を受けていない場合は「0」と記入してください。

その他 児童扶養手当、年金等

（ 児童手当

）月額

42,910 円

上記のとおりお届けします。

年 月 日

提出日をご記入ください。

加東市長様

お昼間に連絡がとれる電話番号をご記入ください。

住所 加東市社50番地

氏名 加東 花子

電話番号 ( 090 ) 1234 — 5678

担当者確認欄