

恵庭市子ども医療費助成に関する条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和8年3月10日

恵庭市長 原 田



恵庭市規則第3号

恵庭市子ども医療費助成に関する条例施行規則の一部を改正する規則

恵庭市子ども医療費助成に関する条例施行規則（昭和48年規則第17号）の一部を  
次のように改正する。

様式第1号を次のように改める。

## 子ども医療費受給者証交付申請書

受給者の認定及び受給者証の交付を申請します。  
 なお、資格要件の確認及び助成額の決定に関し必要がある場合には、対象者、世帯の生計を主として維持する者（生計維持者）及び世帯員の所得、課税状況、住民登録情報、医療保険の資格情報、給付内容等について恵庭市が調査することに同意します。

<受給対象者> (お子さん)

<small>フリガナ</small>	生年月日	年 月 日
氏名	個人番号	- この手続きでは個人番号の記入は不要です -
		市役所 市民課 (受付)
住所 (建物名等)		
<small>フリガナ</small>	生年月日	年 月 日
氏名	個人番号	- この手続きでは個人番号の記入は不要です -
		市役所 市民課 (受付)
住所 (建物名等)		
<small>フリガナ</small>	生年月日	年 月 日
氏名	個人番号	- この手続きでは個人番号の記入は不要です -
		市役所 市民課 (受付)
住所 (建物名等)		

<申請者> (保護者等)

恵庭市長 様	(申請日)	年 月 日
<small>フリガナ</small>	生年月日	年 月 日
氏名	個人番号	- この手続きでは個人番号の記入は不要です -
		電話番号
住所 (建物名等)	続柄	受給者証が必要方から見 父・母・祖父母・ その他( )
保護者 (生計維持者)		
氏名	住所	続柄 ( )

恵庭市使用欄

① 各・免・バ・手帳 他 ( ) ② 契・年金・賞金・介・ 社員・学生 他 ( ) ③ ヒア	<input type="checkbox"/> 受給者証 <input type="checkbox"/> 健康保険情報 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 他 ( )	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> ひとり親喪失 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 認定年月日 年 月 日
窓口交付 ( / ) 郵送 ( / ) <input type="checkbox"/> 住外登録 <input type="checkbox"/> 住所管理登録		
1 適当と認められたので受給者証を交付する。 2 次の理由により受給者証は交付しない。 <input type="checkbox"/> 所得制限該当のため <input type="checkbox"/> その他 ( ) 決定年月日 年 月 日		
課長	主査	担当

様式第5号を次のように改める。

様式第5号（第4表改訂）

### 子ども医療費受給者証再交付申請書

<受給者証を再交付する方>

	氏名	生年月日	個人番号
1	フリガナ	年 月 日	この手続で個人番号の記入は不要です フリガナ 個人番号
2	フリガナ	年 月 日	この手続で個人番号の記入は不要です フリガナ 個人番号
3	フリガナ	年 月 日	この手続で個人番号の記入は不要です フリガナ 個人番号
4	フリガナ	年 月 日	この手続で個人番号の記入は不要です フリガナ 個人番号

住所 (建物名等)

<再交付を申請する理由>

いずれかに○ 1. 破損 2. 汚損 3. 紛失 4. その他 ( )

<申請者> (保護者等)

志庭市長 様 (申請日) 年 月 日

上記の理由により、子ども医療費受給者証の再交付を申請します。

フリガナ	生年月日	年 月 日
氏名	個人番号	この手続で個人番号の記入は不要です
住所 (建物名等)	電話番号	交付を再交付する方からして 続柄 父・母・祖父母・その他( )

志庭市使用欄

①番・免・バ・手帳 他 ( )		□窓口交付 ( / ) □郵送 ( / )
②証・年金・資産・ 介・社員・学生 他 ( )		
③ピア		
代理申請記録 健康保険情報 障害者手帳・委任状 他 ( )		市長 主任 担当



様式第8号を次のように改める。

様式第8号(第8条関係)

### 子ども医療費受給資格喪失届

<受給資格が喪失となる方> (お子さん)

氏名	生年月日	個人番号
フリガナ 1	年 月 日	この手紙では個人番号の記入は不要です [フリガナ] [生年月日]
フリガナ 2	年 月 日	この手紙では個人番号の記入は不要です [フリガナ] [生年月日]
フリガナ 3	年 月 日	この手紙では個人番号の記入は不要です [フリガナ] [生年月日]
フリガナ 4	年 月 日	この手紙では個人番号の記入は不要です [フリガナ] [生年月日]

住所 (建物名等)	
--------------	--

<受給資格が喪失となる理由>

いずれかに○	1. 死亡 2. 転出 3. 生活保護の受給開始 4. 重複受給開始 5. ひとり親受給開始 その他 ( )	6. その他
--------	---	--------

<届出者> (保護者等)

取庭市長 様		(届出日)	年 月 日
上記の理由により、子ども医療費受給資格を喪失しましたので届出します。			
フリガナ	生年月日	年 月 日	
氏名	個人番号	この手紙では個人番号の記入は不要です	
	電話番号	-	
住所 (建物名等)		続柄	受給者から見て 父・母・祖父母・ その他 ( )

取庭市使用欄

① 母・父・バ・子曜 他 ( )		課長	主任	担当
② 証・年金・児童・ 介・社員・学生 他 ( )				
③ ヒア				
代理捺印の印 受給者証・健康保険情報 紙若し手帳・委任状 他 ( )		出生年月日 ( . . )		
		受給者証 (回収・訂正・集・封筒)		

様式第9号を次のように改める。

様式第9号（第3条関係）

### 子ども医療費受給者住所等変更届

＜受給者＞（変更対象となるお子さん）

氏名	生年月日	個人番号
フリガナ 1	年 月 日	この手続では個人番号の記入は不要です [フリガナ] [個人番号]
フリガナ 2	年 月 日	この手続では個人番号の記入は不要です [フリガナ] [個人番号]
フリガナ 3	年 月 日	この手続では個人番号の記入は不要です [フリガナ] [個人番号]
フリガナ 4	年 月 日	この手続では個人番号の記入は不要です [フリガナ] [個人番号]

住所  
(建物名等)

＜変更する事項＞（変更があった項目の□にチェックをつけ、変更内容を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 住所	(変更前) (変更後)	申 出 期 間 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日
<input type="checkbox"/> 氏名	(変更前) (変更後)	
<input type="checkbox"/> 医療保険		
<input type="checkbox"/> 扶養義務者	(変更前) ( 年 月 日生) (変更後) ( 年 月 日生)	
<input type="checkbox"/> その他		
		□ 保護者のみ

＜届出者＞（保護者等）

広島市長 様 (届出日) 年 月 日  
上記のとおり、申請内容に変更がありましたので届出します。

フリガナ	生年月日	年 月 日
氏名	個人番号	この手続では個人番号の記入は不要です
住所	電話番号	
□ 受給者と同じ (記入不要)		届出者から見て 父・母・祖父母・その他 ( )
住所 (建物名等)		縦柄

広島市使用欄

不交還品	届出	備考
<input type="checkbox"/> 番・券・バ・手帳 他 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 証・年金・資格 介・社員・学生 他 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> ヒア 代理権確認手段 受給者証・健康保険情報 障害者手帳・委任状 他 ( )	<input type="checkbox"/> 受給者の健康保険情報の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )	<住居外> 登録・削除 <住所管理> 登録・削除 <交付先> <input type="checkbox"/> 新住所 <input type="checkbox"/> E住所 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 発行 L1H2 L1H3 J1E L1H4 届出受付 ( / ) 郵送 ( / )	課長 1: 査 担当

## 附 則

### (施行期日等)

- 1 この規則は、公布の日から施行し、この規則による改正後の恵庭市子ども医療費助成に関する条例施行規則（以下「改正後の規則」という。）の規定は、令和8年2月18日から適用する。
- 2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前の恵庭市子ども医療費助成に関する条例施行規則の規定により行った申請及び届出は、改正後の規則の規定により行った申請及び届出とみなす。

