※健康保険の被保険者等が申立人以外の場合は別居の保護者を申請者とし、 「子ども医療費助成別居監護申立書」を申請書に添付してください。

## 記入例

## 生計維持に関する申立書

	令和 <b>5</b> 年 <b>1</b> 月 <b>11</b> 日
子どもの医療費助成制	制度の申請を行うにあたって、下記のとおり私が
何人からも監護されてお	おらず、生計を維持していることを申し立てます。
	記
父母と別居している理由	婚姻・就職・その他 (
11.31 5 616.14 14.14	
生計の維持方法	給与・貯金・その他(
勤務先/勤務先住所	●●社/●●区●●1丁目1番1号
高校生等が就職し	ている場合
にご記入ください	`
上記事項については、申し	し立てのとおりです。
	令和 <b>5</b> 年 <b>1</b> 月 <b>11</b> 日
杉並区長 宛	
	<sup>申立人 住所</sup> <b>杉显已阿佐谷南1-15-1</b>
	1) IL C   1   12   1   1   1   1
	<sup>氏名</sup> 杉並 太郎 
	高校生等の加入している健康保険が
備考	社会保険等の場合は添付不要です
添付 ま 海 年 健康保険証・給与明細・	・雇用証明・マッピン
- ADOTE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

- 太枠内の事項をご記入ください。 当該事実を証明する確認書類(給与明細・雇用証明等)を添付してください。