

子ども医療費別居監護申立書

年 月 日

高島市長

申立人（子どもの保護者）

住所 高島市

氏名

私は、子ども医療費助成条例施行規則第13条の規定により、次のとおり別居している子どもを監護し、生計を同じくしていることを申し立てます。

なお、申立にあたり次の事項について誓約します。

- (1) 高島市以外の市区町村における地方単独医療費助成の対象ではありません。
- (2) (1)に違反する場合および偽りその他不正の手段により子ども医療費の助成を受けたときは、高島市子ども医療費助成条例第11条の規定に基づき、助成を受けた額に相当する金額を高島市が指定する方法により返還します。

フリガナ	生年月日	続柄	住所
子どもの氏名			学校等名
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
別居の理由 (いずれかに○印を付けてください。)	1	子どもが学校等へ就学するため (別居日: 年 月 日から)	
	2	その他(理由・状況を具体的に記入してください。) (別居日: 年 月 日から)	

添付書類

- ・ 子どもの世帯全員の住民票
- ・ 在学証明書(子どもが学校等に就学する場合)