		福岡市	声自	立支	援医	原費	(育成	以) 文	流流流	E申請書	(亲	折規	• 再認 _	定・変更	₹) ※1				
フ リガナ												生 年 月 日							
	受診者氏名		年							朎	歳			í	軍	月		В	
	フリガナ																		
	受診者住所											電記	番号						
	個人番号																		
	フリガナ					•			•			<b>四</b> 診	者との						
	保護者氏名												係						
	フリガナ	( <u></u>	<b>-=</b> r	<b>田たつ</b> 相	3000									(受診者の電	話番号と異な	ふる場合	合のみ言	3入)	
	保護者住所	(受診者の信	±P∏ ⊂	異なる場	一のみ記	<b>5人</b> )						電記	番号						//B @ Lado 7 5
	保護者個人番号																	昼間連	絡のとれる
負担	受診者の加入医療保険 の記号及び番号								保	食者等の名称	ī			社保	国保		生保		
額に関す	受診者と同一保険の加入者 ※2								•										
る事項	特定疾病受領証 の有無	有	•	無	Ж Га	与」の場	合は写	しを添	付してく	ださい。									
	障害年金等の有無	有	•	無		民税非課 有」の場				の分かる書類	頃を流	添付し	ノてくださ	<b>さい</b> 。					
Ę	身体障害者手帳番号									等級					1級・2約	汲			
支援	を希望する指定自立 医療機関(薬局・訪				医想	· 機	関 名	l							b・ 電 話 番 療機関のみ		)		
可看	護事業者を含む)													( <del>**</del> /**/\&	5分(1人)大J0J0J				
	護事業者を含む)  受給者番号 ※3													(無外の)区	<b>が、                                    </b>				
		殿、自立支持	援医	療費の	支給を	申請し	ます。	#	請者氏	氏名				(無外の)区	<b>が、一次一次一次</b>	年	E	月	E
	受給者番号 ※3 福 岡 市 長 私は、上記のとおり 型人記載欄(手続き	、自立支持									)欄	を記	載して				E		E
	受給者番号 ※3 福 岡 市 長 私は、上記のとおり	、自立支持											載して				<b>E</b>	月	E
	受給者番号 ※3 福 岡 市 長 私は、上記のとおり 型人記載欄(手続き フリガナ	、自立支持	れた	方が、	、申請	者と類						申請者			)	有	E	月	E
<u>代理</u> ****	受給者番号 ※3 福 岡 市 長 私は、上記のとおり 社のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のとおり では、上記のより では、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このようでは、このまでは、このようでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、このまでは、この	、自立支持 に来ら (受診者の信 (自己負担 一保険に加 方のみ記入 で申請日が	れた 主所と 取良 い。 ら ら る	異なる場 で	、申請 語のみ記 が指定医 が方全て ます。	活と見る (表表) 原機関の氏名を	型なる 変更認 記え。	場合は	ま以下の	つ代理人の	かに	申請者。電話	との関係 話番号 する。	ください。	) < 二異なる場合の <i>で</i>	有	E	月	E
代理 ***** *****	受給者番号 ※3 福 岡 市 長 私は、上記のとおり 型人記載欄(手続き) フリガナ 代理人氏名 フリガナ 代理人住所 新規を受力である。 再認定または変更ののの	、自立支持 に来ら (受診者の信 (自己負担 一保険に加 方のみ記入 で申請日が	れた 主所と 取良 い。 ら ら る	異なる場 で	、申請 語のみ記 が指定医 が方全て ます。	活と見る (表表) 原機関の氏名を	型なる 変更認 記え。	場合は	ま以下の	つ代理人の	かに	申請者。電話	との関係 話番号 する。	ください。	) < 二異なる場合の <i>で</i>	有	E	月 —	E
代理 123	受給者番号 ※3 福 岡 市 長 私は、上記のとおり (手続き) フリガナ 代理人 住所 新規を受けるできまたは原則として 東認の始期は原則として (大理の対理) (大理人) (	・自立支持 に来ら で受診者の信 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	れた 三郎 三郎 こい の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る 。 に る に る に る に る に る に る に る に る に 。 に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る に る 。 に る 。 に る 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 。 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に	まなる場 である場とないる とないる	、申請 合のみ記 が指定 ます。 低2	者と (素) (素) (素) (素) (表) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本	<b>星なる</b> 変更認 記記 ここ	場合に 認定の申 こから下 中間2	ま以下の 請の場合 ・ 一覧	D代理人の な) のいずれ は記入しない E以上	かに	申請者。 電記 こ○をで (ださい) 重度か	との関係 話番号 する。 い。 ・・・	ください。	) 実なる場合のを	4記入)	非該当	á	E
代理 123	受給者番号 ※3 福 岡 市 長 私は、上記のとおり (手続き) では、上記のとおり (手続き) では、上記のより (手続き) では、上記のより (手続き) できまたは、原則として、 一、 で、	・自立支持 に来ら で受診者の信 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	れた 所 限入。ら 低 面 、 面 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。	た方が、 異なる場のである。 まなのでは、のでは、 1 回外は、 1 回りは、 1 回りは 1 回り	<ul><li>申請</li><li>高のみ記</li><li>だ方す。</li><li>低番証</li><li>経番証</li></ul>	者と野のの 療氏 中間 任	<b>異なる</b> 変表 で記入。 1 基カー	場合に 定の 中間2 ド(写真	ま以下の 請の場合 ・ 一覧 付) 口運	D代理人の ないずれ は記入しない を以上 転免許証、運	かに でく 転転絡	申請者。電話のでは、できるでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、この	との関係 話番号 する。 い。 ***	ください。	) 三異なる場合のが 該当、 療育手帳、	\$記入) 精神(	非該当		E
代理 123 治	受給者番号 ※3 福 間 市 長 和は、上記のとおり (手続き) (手続き) (手続き) (サイフリガ 氏 サイ 大理 人 カナ 大理 人 再設けたは原則として (本記入欄 下得区分割 (を記入欄 でいました) (本記入欄 アイス (本記入人 (本)) (本記入人 (本)) (本記入人 (本)) (本) (本) (本)) (本) (本) (本) (本) (本)) (本) (本	() () () () () () () () () () () () () (	れ 所 限入。ら ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	た方が、 異なる場のである。 まなのでは、のでは、 1 回外は、 1 回りは、 1 回りは 1 回り	ままり ままり はい では かいま は できま は まま は まま は まま は まま は まま は まま は	者と野のの 療氏 中間 任	<b>異なる</b> 変記 こ 1 基	場合に 定の 中間2 ド(写真	ま以下の 請の場合 ・ 「類 で付) □ 運 医療保険	D代理人の さ)のいずれ は記入しない を以上 転免許証、選 ・被保険者証	かに でく 転転絡	申請者。電話のでは、できるでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、この	との関係 話番号 する。 い。 ***	ください。 受診者の住所と	) 三異なる場合のが 該当、 療育手帳、	\$記入) 精神(	非該当		