

【ひとり親の医療福祉費（マル福）を申請するとき】

<input type="checkbox"/>	医療福祉費受給資格等届	
<input type="checkbox"/>	児童扶養手当受給者証または遺族年金証書のコピー	
<input type="checkbox"/>	戸籍謄本	※医療福祉費受給者証の交付には、所得の申告が必要となります。
<input type="checkbox"/>	所得証明書（転入者のみ）※	
受給者又は保護者の本人確認書類（①②のどちらかを選択）		
<input type="checkbox"/>	①運転免許証，パスポート，個人番号カード等の顔写真のある証明書	
	⇒いずれか1点	
<input type="checkbox"/>	②健康保険証，年金手帳，年金証書など顔写真のない証明書	
	⇒いずれか2点	

※所得証明は、申請月により必要な年度が変わりますので、事前にお問い合わせください。

【送付先】（切り取って宛先にお使いください。）

〒314-8655

茨城県鹿嶋市平井1187番地1

鹿嶋市 健康福祉部

国保年金課 宛

【問合せ先】

鹿嶋市 健康福祉部 国保年金課

電話0299-82-2911（代表）

内線334, 336, 337