

子ども医療費助成別居監護申立書

1 申立人(子どもの父母等、子と別住所の保護者)

住所 _____
(建物名称) _____
氏名 _____
連絡先 _____

私は、別居している以下の子どもを監護していることを申し立てます。

今後の医療証及び書類等の送付先について、杉並区の住所へ送付することを同意します。
また、医療費の還付請求の際は申立人の金融機関口座を指定します。

2 対象の子ども

住所 (建物名称)	東京都杉並区
申立人と子どもの関係	父・母・その他 ()
別居の理由	① 児童の進学・通学のため ② 仕事の都合上単身赴任をしているため ③ その他 ()
子どもの氏名	_____ _____

これより下の二重線枠内は、現在子どもを監督している方(子どもと同居している兄や姉、祖父母等の家族、子どもの学校の寮長・学校長等)が直筆でご記入ください。

学校の寮などに在籍中の場合、在学証明の添付で同意者欄の記入を省略することができます。

3 同意者(現在子どもを監督している方)

上記事項については、申し立てのとおりです。	
令和 年 月 日	
杉並区長 宛	
同意者	住所 _____ (建物名称) _____ 氏名 _____