

## 医療福祉費支給制度（マル福）の申請必要書類について

※下記書類を持参のうえ、受給権が発生した翌月末( 月 日)までに申請をしてください。  
申請が遅れた場合は、申請月の初日からの受給となりますので、ご注意ください。

### 【必要書類】

#### ①全員

- 対象者の健康保険資格が確認できるもの（資格確認書・資格情報のお知らせなど）
- 申請者の本人確認書類（運転免許証など）

#### ②対象者別

妊産婦	<input type="checkbox"/> 対象者の口座情報のわかるもの（通帳・キャッシュカードなど） <input type="checkbox"/> 母子手帳
小児	<input type="checkbox"/> 養育者の口座情報の分かるもの（通帳・キャッシュカードなど）
ひとり親	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書など（離婚・未婚などの場合） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本（死別の場合） <input type="checkbox"/> 配偶者の医療福祉費受給者証（配偶者が重度心身障害者マル福を受給している場合）
重度心身障害者	<input type="checkbox"/> 障害の程度を証明する書類（障害者手帳・療育手帳など） <input type="checkbox"/> はんこ

#### ③その他

代理人申請の場合	<input type="checkbox"/> 委任状（任意様式可）
転入等により所得が 分からない場合	<input type="checkbox"/> 所得判定者の所得が確認できる書類（①・②・③のいずれか） <u>①所得控除額のわかる証明書を取得する場合</u> <input type="checkbox"/> 令和 年度（令和 年中分）所得証明書 <span style="margin-left: 150px;">課税（非課税）証明書 のいずれか</span> ※令和 年 1月 1日に住民登録をしていた市町村で発行されます。 ※総所得、扶養人数、所得控除が記載されているもの（源泉徴収票は不可）  <u>②マイナンバー（個人番号）制度を利用した所得情報の照会する場合</u> <input type="checkbox"/> マイナンバーのわかるもの（通知カード又はマイナンバーカード等） <input type="checkbox"/> 同意書（※本人自署したもの）  <u>③前市町村でマル福を受給していた場合</u> <input type="checkbox"/> 医療福祉費受給者証交付状況証明書
その他	<input type="checkbox"/>

#### 【お問い合わせ先】

かすみがうら市 国保年金課 医療年金担当  
 〒315-8514 茨城県下稲吉 2633 番地 19  
 TEL：0299-59-2111 / 029-897-1111