

子ども医療費受給者証交付申請の入力手順

①必要事項を入力

申請する子どもの人数を選択し、必要事項を入力してください。

申請する子どもの人数
 1人 2人 3人 4人

子どもの氏名-1
 子どもの氏名(1人目)
 子どもの氏名を記入してください。氏と名の間はスペースを入れてください。
 氏名

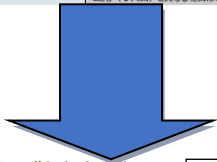
子どもの氏名-2
 子どもの氏名を記入してください。氏と名の間はスペースを入れてください。
 (例) 明石 花子
 氏名

子どもの生年月日-2
 子どもの生年月日(例) 2019年1月1日
 生年月日

子どもの住所(2人目)
 子ども(1人目)と異なる場合はその他に入力してください。

児童の氏名を入力してください。「崎」「高」などの機種依存文字は入力できませんが、受給者証には住民票通りの漢字が表記されます。

選択によって、入力が不要になる部分が黒塗りされます。



申請する子どもの保護者の人数を選択し、必要事項を入力してください。

保護者の人数
 1人 2人(父母が離婚の場合はこちら)

保護者の氏名-1
 保護者の氏名を記入してください。氏と名の間にスペースを入れてください。
 (例) 明石 太郎
 ※中学卒業後が除籍された保護者の氏名
 保護者氏名

保護者の生年月日-1
 保護者の生年月日(例) 1990年1月1日
 生年月日

保護者の住所-1
 子ども(1人目)と異なる場合はその他に入力してください。
 ここの(1人目)と同じ
 その他
 「その他」を選択した場合に入力してください。
 「その他」を選択していない場合は、入力内容は転写されます。

申請する子どもの保護者の人数を選択し、必要事項を入力してください。

選択によって、入力が不要になる部分が黒塗りされます。

課税情報の確認について、保護者の同意をお願いします。

同意は必ずご本人で行ってください。
 同意します

課税住所-1
 明石市内
 その他
 「その他」を選択した場合に入力してください。
 「その他」を選択していない場合は、入力内容は転写されます。

2022年1月1日時点の保護者の住民登録地について記入してください。

保護者の氏名-2
 氏と名の間にスペースを入れてください。
 (例) 明石 花子
 氏名

保護者の氏名-2
 保護者の氏名(2人目)を入力してください。氏と名の間にスペースを入れてください。
 (例) 明石 花子
 保護者氏名

保護者の生年月日(2人目)
 生年月日

子どもの健康保険証
 申請する子ども全員の健康保険証の画像を添付してください。申請する子どもが複数の場合は、すべて撮影し、ひとつの画像として添付してください。健康保険資格証明書では申請できません。保険証の原本が発行されてからお手続きください。
 登録できるファイルのサイズは、10(MB)までです。登録できるファイルの種類は、画像ファイル(jpg, jpeg, gif, png)です。
 参照...

子どもの健康保険証の画像を添付してください

○健康保険証の画像について

- 健康保険証の全体が画面に収まるよう撮影してください。
- 記号、番号、氏名等の情報ははっきりと判別できるような画像を添付してください。
- 子どもが複数の場合は右のように撮影して下さい。(子どもが3人の場合)

写真撮影例



申請には保護者の身分証明書が必要です。添付する保護者の身分証明書を選択してください。保護者が2人の場合は、どちらか一方のみで結構です。
 ●1点必要<顔写真付きの身分証明書>
 (1) マイナンバーカード
 (2) 運転免許証
 (3) 在留カード・特別永住者証
 (4) パスポート
 ●2点必要<顔写真のない身分証明書>
 (1) 健康保険証(保護者のもの)
 (2) 年金手帳
 (3) 児童扶養手当証書・特別児童手当て証書
 (4) 年金通帳
 ※上記に記載のない身分証明書で発行を希望する場合は、ご申請時にご連絡ください。

保護者の身分証明書の選択
 マイナンバーカード
 運転免許証(表面と裏面の添付が必要です)
 在留カード・特別永住者証(表面と裏面の添付が必要です)
 パスポート
 顔写真のない身分証明書(2点の添付が必要です)

申請者(1名分)の身分証明書の種類を選択してください。

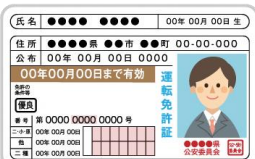
保護者の身分証明書を添付してください。
 ●マイナンバーカード・運転免許証・在留カード・特別永住者証を選択した方は顔写真のページを添付してください。
 ●顔写真のない身分証明書を選択した方は1点目を添付してください。
 登録できるファイルのサイズは、10(MB)までです。登録できるファイルの種類は、画像ファイル(jpg, jpeg, gif, png)です。
 参照...

選んだ項目に従って、必要な画像データを添付してください。

選択によって、入力が不要になる部分が黒塗りされます

身分証明書の添付について

○運転免許証、在留カード・特別永住者証



運転免許証等の場合、裏面に現住所が記載されていることがあるため、表裏の添付が必要です。記載がなくても裏面は必要です。

○マイナンバーカード、パスポート



マイナンバーカード等の場合、表面(写真付き面)のみの添付で構いません。

※顔写真のついていない証明書の場合は、証明書を2種類、いずれも氏名等が確認できる面を添付してください。

①必要事項を入力（続き）

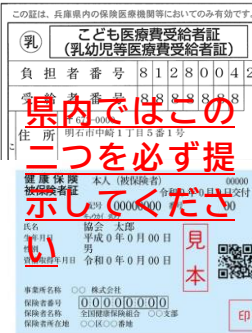
④申し込み内容の確認方法（申請時にメールアドレスを設定した方のみ）

②入力内容を確認し、「申請する」をクリック

③申し込み完了です

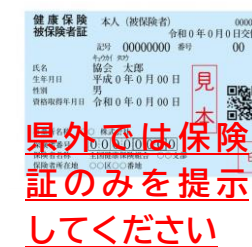
⑤受給者証の使い方について

以下のような受給者証が届きますので、念のため、こどもの氏名・生年月日・住所に誤りがないか確認してください。



県内の医療機関の場合

受給者証とこどもの保険証を窓口に掲示してください。保険適用分の医療費が無料となります。



県外の医療機関の場合

こどもの保険証のみを窓口に掲示してください。窓口で支払い後、児童福祉課に領収書等を提出し、還付請求をしてください。詳細はホームページを確認してください

受付後、1週間以内に子ども医療費受給者証を児童の住所に郵送いたします。万が一届かない場合は、お手数ですが、児童福祉課までご連絡いただきますようお願いいたします。