



浦添市未熟児養育医療事務取扱規程の一部を改正する訓令を次のように定める。

令和 8 年 4 月 24 日

浦添市長 松 本 哲 治



浦添市訓令甲第 16 号

浦添市未熟児養育医療事務取扱規程の一部を改正する訓令

浦添市未熟児養育医療事務取扱規程（平成25年訓令甲第13号）の一部を次のように改正する。

様式を次のように改める。

養 育 医 療 給 付 申 請 書					
本 人	氏 <small>ふ</small> <small>り</small> <small>が</small> <small>な</small> 名		男・女	生年 月日	年 月 日
	住 所 地 (住民票所在地)	郵便番号		個人 番号	
	現 在 地 (住所地と異なる場合)	郵便番号			
扶 養 義 務 者	氏 <small>ふ</small> <small>り</small> <small>が</small> <small>な</small> 名		本人との 続柄		
	居 住 地	郵便番号			
	電 話 番 号		個人番号		
医療保険各法の 記号及び番号					
被保険者等の名称					
希望する指定養育医療 機関の名称及び所在地 <small>(所在地は本人現在地と同じ場合は省略可能)</small>					
備 考					
<p>別紙関係書類を添えて上記のとおり養育医療の給付を申請します。</p> <p style="margin-left: 40px;">申 請 者 住 所 郵便番号</p> <p style="margin-left: 40px;">本 人 と の 続 柄</p> <p style="margin-left: 40px;">申 請 者 氏 名</p> <p style="margin-left: 40px;">電 話 番 号</p> <p style="margin-left: 80px;">年 月 日</p> <p style="margin-left: 120px;">浦添市長 殿</p>					
申 請 受 付 年 月 日			決 定 年 月 日		

記載上の注意

「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
 「現在地」の欄は、現在所在する場所を記入してください。病院等に入院しているときは、その住所を記入してください。
 「居住地」欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は帰省先等を記入してください。

附 則

この訓令は、令和8年4月24日から施行し、この訓令による改正後の浦添市未熟児
養育医療事務取扱規程の規定は、令和8年3月24日から適用する。