

**【ひとり親家庭の医療福祉費（マル福）を申請するとき】**

※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"/>	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戸籍謄本，遺族年金証書のコピー
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
県内より転入の場合	
<input type="checkbox"/>	医療福祉費受給者証交付状況証明書（県内より転入の場合）
県外より転入の場合	
<input type="checkbox"/>	父または母および扶養義務者の同意書（転入者のみ）※1
<input type="checkbox"/>	父または母および扶養義務者の課税証明書※2 （同意書の提出により省略できます。）

**【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