

送付書類チェックシート

マル福⑨

【妊娠がわかつて医療福祉費（マル福）を申請するとき】

<input type="checkbox"/>	医療福祉費受給資格等届	※医療福祉費受給者証の交付には、所
<input type="checkbox"/>	健康保険情報が分かるもののコピー	
<input type="checkbox"/>	母子健康手帳のコピー (表紙の交付日が確認できるもの)	
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、マイナンバーカード等の顔写真のある証明書 ⇒いずれか1点	
<input type="checkbox"/>	②資格確認書、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"/>	妊産婦本人と子の父親（婚姻していない場合も含む）および扶養義務者の同意書（転入者のみ）※1	
<input type="checkbox"/>	妊産婦本人と子の父親（婚姻していない場合も含む）および扶養義務者の課税証明書※2	

※1 マイナンバーの情報連携により他市町村へ所得照会を行い、所得の確認をするための同意書です。

※2 所得証明は、申請月により必要な年度が変わりますので、事前にお問い合わせください。

【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335, 336, 337