

世帯員の医療保険の資格情報が確認できる書類及び世帯の課税状況等確認書類（補足）

加入保険	A 国民健康保険	B 国民健康保険組合	C 被用者保険 (社会保険)	D 生活保護
<b>世帯員の医療保険の資格情報が確認できる書類</b>	住民票上の同一世帯で、同じ医療保険の加入者全員分  ※保護者が後期高齢者医療保険加入者の場合保護者分も必要	同居・別居を問わず、同じ医療保険加入者全員分	児童及び被保険者分  ※児童の被保険者証に被保険者氏名が記載されている場合、被保険者分は省略可	生活保護受給証明書
	<p style="text-align: center;"><b>必要となる世帯員の分について、①～④のいずれかを提出してください</b></p> <p>① 交付済みの健康保険証の写し（有効なものに限る）</p> <p>② 保険者から交付された「資格情報のお知らせ」の写し（A 4版全体） （携帯用（カードサイズ）は不可）</p> <p>③ 保険者から交付された「資格確認書」の写し</p> <p>④ マイナポータルの健康保険証-資格情報画面のスクリーンショットを印刷したもの 必須項目：資格情報の「区分」から「保険者名」まで</p>			
<b>世帯の課税状況等確認書類</b>	当該年度の所得課税証明書 （申請日が4月から6月の場合は前年度の所得課税証明書）			生活保護受給証明書
	健康保険証（被保険者証）提出者全員分  ※国民健康保険に加入している中学生以下の方については、所得課税証明書は不要	被保険者分  ※被保険者が児童で非課税の場合、現に児童を監護する保護者分も必要		
<b>（市町村民税非課税世帯の収入確認書類）</b>	上記の証明書が市町村民税非課税（世帯）で、保護者（＝医療費支給認定保護者＝申請者）が障害年金等を受給している場合は、 <b>保護者の前年分（1月～12月）の受給額が分かる書類</b> を提出してください。 （申請日が4月から6月の場合は、 <u>前々年分</u> の受給額が分かる書類）  例）年金振込通知書の写し又は証書 （通知書等で確認できない場合は、振込先口座の通帳の写し等）  ○対象となる障害年金等 ・障害年金（基礎年金、厚生年金、共済年金等） ・特別障害給付金 ・特別障害者手当 ・（経過的）福祉手当 ・特別児童扶養手当 ・障害児福祉手当 ・遺族年金（基礎年金、厚生年金、共済年金等） ・障害手当（一時金） など			

A 国民健康保険………例) ○○市（町村）国民健康保険

B 国民健康保険組合………例) 全国○○業国民健康保険組合

C 被用者保険(社会保険)…例) 全国健康保険協会○○支部、○○健康保険組合、○○共済組合