

阿賀野市子ども医療費助成に関する条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和7年10月20日

阿賀野市長 加藤 博幸

阿賀野市規則第41号

阿賀野市子ども医療費助成に関する条例施行規則の一部を改正する規則
阿賀野市子ども医療費助成に関する条例施行規則（平成16年阿賀野市規則第77号）の一部を次のように改正する。
第2条第3項中「次の各号のいずれかに該当する」を「公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含む。以下同じ。）により確認できる」に改め、同項各号を削る。
第7条第1項中「現有」を削る。

第1号様式中

「

受給申請者	ふりがな		性別	男・女
	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	TEL		子どもとの続柄
	職業	勤務先	TEL	
子ども	ふりがな		性別	男・女
	氏名		生年月日	年 月 日
	住所		出生順位	第 子

」

を

「

受給申請者	ふりがな		性別	男・女
	氏名		生年月日	年 月 日
	個人番号			
	住所	TEL		子どもとの続柄
	職業	勤務先	TEL	
子ども	ふりがな		性別	男・女
	氏名		生年月日	年 月 日
	個人番号			
	住所		出生順位	第 子

」

に改める。

第9号様式を次のように改める。

第9号様式(第7条関係)

決裁					担当者	受 付	年	月	日
						伺	年	月	日
						決 裁	年	月	日

子ども医療費受給資格内容等変更届					
受給者	氏 名		生年月日		年 月 日
	住 所				
子ども	受給者番号		氏名	生年月日	個人番号
変更事由					
変更事項	住所				
	変更受給者	ふりがな	性別	男 ・ 女	
		氏名	生年月日	年 月 日	
		住所	子どもとの続柄		
	加入保険	被保険者(世帯主)氏名			
		記号・番号			
		保険者			
	その他				
上記のとおり変更が生じたので受給者証を添えてお届けします。					
年 月 日					
阿賀野市長			申請者 住 所		
様			氏 名		

(注) 申請者は太枠欄を記入しないこと。

附 則

(施行期日)

1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

2 この規則の施行の際、現にある改正前の様式については、当分の間これを使用することができるものとする。