

各申請書の説明等

申請書名称	子育て支援医療費受給資格登録申請書兼台帳
内容	<p>出生や転入等で新規に子育て支援医療費受給資格の登録をする場合</p> <p>川島町の住所がある児童（通院は15歳になった年の年度末まで、入院は18歳になった年の年度末まで）が医療機関等に受診した場合、保険診療にかかった医療費等の一部負担金を支給します。保険診療の治療用装具または治療用眼鏡も対象になります。ただし、健康保険組合等から支給される付加給付金や高額療養費は除きます。</p>
提出先	子育て支援課（川島町役場1階）
注意事項	<p>受給資格登録申請書兼台帳には、下記の書類の添付が必要です。</p> <p>①健康保険被保険者証（児童の名前が記載されているもの） ②預金口座のわかるもの（受給資格登録をする保護者名義の預金通帳など）</p>
手数料	無料
その他	
問合せ	<p>子育て支援課 子育て支援グループ 電話：049-299-1765</p>