



【 郵 送 申 請 の 場 合 】

「健康保険情報の分かるもの」貼付欄

資格確認書等（保険情報がわかるもの）の写しを貼付してください。

お子さんの健康保険情報がわかるもの  
の写しを貼付してください。

出生の場合はお子さんが加入予定の保護者の健康保険  
情報で代用可能です

【例】

- ・資格確認書
- ・マイナポータルの健康保険情報が確認できる画面

「個人番号確認書類（保護者・配偶者・子）」 「本人確認書類」貼付欄

「個人番号（マイナンバー）確認書類」と「本人確認書類（免許証等）」の写し  
を貼付してください。  
住民票等、貼付欄に収まりきらない場合は貼り付けせずに同封してください。

個人番号（マイナンバー）を確認できる  
書類の写しを貼付してください。

保護者・配偶者・お子さんの写しが必要です

【例】

- ・マイナンバーカード
- ・マイナンバー入りの「住民票」または「住民票記載事項証明書」
- ・記載事項（氏名・住所等）が住民票と一致している通知カード

保護者の本人確認書類（免許証等）  
の写しを貼付してください。

で保護者のマイナンバーカードを  
添付する場合は不要です。

問  
合  
せ

〒132-8501

江戸川区中央1-4-1

江戸川区 児童家庭課医療費助成係

03(5662)8578(直通)