

【 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。

「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。

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)