

(申請先) 茨木市教育委員会

しゅうがくえんじょじどう せいと いりょうけんこうふしんせいしよ  
就学援助児童・生徒の医療券交付申請書

けんこうしんだん けっか がっこうほけんほう もと しつべい ほっけん か き とお いりょうけん ほっこう しんせい  
健康診断の結果、学校保健法に基づく疾病が発見されましたので、下記の通り医療券の発行を申請します。

※ ふとわく ほごしや かた きにゆう  
太枠は、保護者の方がご記入ください。

がくねん くみ 学年・組	しめい 氏名	せいべつ 性別	せいねんがっぴ 生年月日
ねん くみ 年 組		おとこ おんな 男・女	ねん がつ にち 年 月 日
ほごしやしめい 保護者氏名		げんじゆうしよ 現住所	
		いばらきし 茨木市	
しゃかいほけん うむ 社会保険の有無		めいしやう 名称	
あり なし 有 ・ 無		けんぽ こくほ にっけん きやうさい その他 健保 ・ 国保 ・ 日建 ・ 共済 ・ その他	
びやうめい びやうめい 病名 (病名に○をする)			
1. トラコーマ及び結膜炎 2. 白癬、疥癬及び膿痂疹 3. 中耳炎 4. 慢性副鼻腔炎及びアデノイド 5. う歯 6. 寄生虫 (虫卵保有を含む)			
* ちりやうかいしづき 治療開始月		ちやうさい やつきよくくすり 調剤 (薬局で薬をもらう) の有無	
ねん がつ 年 月		あり なし 有 ・ 無	
いりやうきかんめい 医療機関名			

\* 但し、有効期限は発行してから3ヶ月です。それ以降治療が継続する場合は、再度申請が必要です。  
継続の場合の治療開始月は、前に発行した医療券の有効期限がきた翌月を記入してください。  
また、医療券がお手元に届くまでには、申請後1週間ほどかかります。なお、長期休業中は、  
もっと時間のかかることがあります。

(学校記入)

上記の(児童・生徒)は(要保護・就学援助)でありますので、医療券の交付をよろしく  
お願いします。

年 月 日

学校所在地

学校名

校長名

印

(教育委員会記入)

(交付番号 第

号)