

【別紙6-1】添付書類等確認事項及び処理方法（郵送申請）

	状況	確認結果	処理方法
健康保険証の写し 対象児童の	対象児童の健康保険証の写しが添付されている。	不備なし	不備のない健康保険証の写しとして処理する。
	対象児童の健康保険証の写しが添付されていない。	健康保険証の写し不備	対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	健康保険証の写しを読み取れないほど汚損・破損している。	健康保険証の写し不備	対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	対象児童以外の者の健康保険証の写しが添付されている。	不備なし	※対象児童の健康保険証の写しが添付されていない場合は、不備として扱う。
	健康保険証の原本が添付されている。	受付センターで対応不可	札幌市役所医療助成係へ受付書類を引き渡す。
	令和6年3月31日までに有効期限が切れる健康保険証の写しが添付されている。	不備なし	不備のない健康保険証の写しとして処理する。
	健康保険証の写しのかわりに、健康保険の加入証明書が添付されている。	不備なし	不備のない健康保険証の写しとして処理する。
所得・課税証明書	令和5年度の所得課税証明書の添付がある。	所得課税証明書添付あり	札幌市役所医療助成係へ受付書類を引き渡す。
	令和5年度以外の所得課税証明書の添付がある。	所得課税証明書不備	札幌市役所医療助成係へ受付書類を引き渡す。
	所得課税証明書の写しが添付されている	所得課税証明書不備	札幌市役所医療助成係へ受付書類を引き渡す。
	源泉徴収票や納税通知書等が添付されている。	受付センターで対応不可	札幌市役所医療助成係へ申請書等を引き渡す。
	対象児童の親族以外の所得課税証明書が添付されている。	受付センターで対応不可	札幌市役所医療助成係へ申請書等を引き渡す。
	札幌市が発行した所得課税証明書が添付されている。	不備なし	申請書裏面に所得課税証明書をホチキスで結束する。
その他	申請書に汚損・破損があり、読み取ることができない。	申請書記入内容不備	対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	対象児童の健康保険証の写しのみが添付されている。	受付センターで対応不可	札幌市役所医療助成係へ受付書類を引き渡す。
	本委託業務に関係のない書類が同封されている。	受付センターで対応不可	札幌市役所医療助成係へ受付書類を引き渡す。
	申請者が記入したメモ等が同封されている。	受付センターで対応不可	市への質問・要望などが書かれたメモの場合は、札幌市役所医療助成係へ受付書類を引き渡す。 ※「よろしく願います。」「提出が遅れました。」等の場合は破棄すること。

【別紙6-2】申請書確認項目及び処理方法（郵送申請）

記入欄		確認事項	記載欄の確認事項	処理方法
（保 護 者 申 請 書）	申請者氏名		氏名が記入されていることを確認する	対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	申請者住所		住所が記入されていることを確認する	空欄のままとする。
	電話番号		電話番号が記入されていることを確認する	空欄のままとする。
	児童との関係		父・母・その他に○の記入があることを確認する。	児童との関係が未記入又は「児童の親族以外」である場合は、札幌市役所医療助成係に申請書等を引き渡す。
子ども	住民登録と異なる居住先がある場合の記入欄		記入の有無を確認する	未記入の場合は、空欄のままとする。 記入がある場合は、記入欄の枠を蛍光マーカーで塗り、札幌市役所医療助成係に申請書等を引き渡す。 ※ただし、「別紙1 申請書様式（エ）」に記載のある対象児童の住所と同じ住所が記入されている場合は、赤ボールペンで削除し、未記入として処理を行う。
生 計 維 持 者	氏名（フリガナ）		カナ氏名が記入されていることを確認する （漢字氏名と相違ないかを併せて確認する。）	記入のある部分や世帯員情報リスト等から対象者を特定できる場合は氏名（カナ）を追記する。 特定不可であれば、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	氏名（漢字）		漢字氏名が記入されていることを確認する （フリガナ氏名と相違ないかを併せて確認する。）	記入のある部分や世帯員情報リスト等から対象者を特定できる場合は氏名（漢字）を追記する。 特定不可であれば、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	生年月日		生年月日が記入されていることを確認する。	記入のある部分や世帯員情報リスト等から対象者を特定できる場合は生年月日を追記する。 特定不可であれば、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	児童との関係		父・母・その他に○の記入があることを確認する。	未記入であれば、対象者へ不備の補正依頼を行う。 「その他」に記入がある場合は、札幌市役所医療助成係に申請書等を引き渡す。
	住所		住所が記入されていることを確認する	未記入の場合は、空欄のままとする。 別居に○かつ住所未記入の場合は、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	R5. 1. 1の住民登録地		確認不要	未記入の場合は、空欄のままとする。
公 的 医 療 保 険 の 加 入	被保険者氏名（フリガナ）		カナ氏名が記入されていることを確認する。 （添付の健康保険証写しと相違ないかを必ず確認すること。）	記入のある部分及び世帯員情報リストもしくは添付されている健康保険証の写しなどから対象者を特定できる場合は氏名（カナ）を追記する。 特定不可であれば、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	被保険者氏名（漢字）		漢字氏名が記入されていることを確認する。 （添付の健康保険証写しと相違ないかを必ず確認すること。）	記入のある部分及び世帯員情報リストもしくは添付されている健康保険証の写しなどから対象者を特定できる場合は氏名（漢字）を追記する。 特定不可であれば、空欄のままとする。
	被保険者生年月日		生年月日が記入されていることを確認する。	記入のある部分及び世帯員情報リストもしくは添付されている健康保険証の写しなどから対象者を特定できる場合は生年月日を追記する。 特定不可であれば、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	児童との関係		父・母・その他に○の記入があることを確認する。	未記入であれば、対象者へ不備の補正依頼を行う。 「その他」に記入がある場合は、札幌市役所医療助成係に申請書等を引き渡す。
	被保険者住所		住所が記入されていることを確認する	未記入の場合は、空欄のままとする。 別居に○かつ住所未記入の場合は、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	被保険者証記号・番号		被保険者記号・番号が記入されていることを確認する。 （添付の健康保険証写しと相違ないかを必ず確認すること）	添付の健康保険証を参照し、記載の記号・番号を追記する。 ※健康保険証の写しの添付がない場合は、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	保険者番号		保険者番号が記入されていることを確認する （添付の健康保険証写しと相違ないかを必ず確認すること）	添付の健康保険証を参照し、記載の保険者番号を追記する。 ※健康保険証の写しの添付がない場合は、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
番号1・番号2・番号3			番号1・番号2・番号3に印字があることを確認する。	番号1・番号2・番号3に印字がない者については、札幌市役所医療助成係へ申請書一式を引き渡す。

【別紙6-3】添付書類等確認事項及び処理方法（電子申請）

	状況	確認結果	処理方法
健康保険証の写し 対象児童の	対象児童の健康保険証の写しが添付されている。	不備なし	不備のない健康保険証の写しとして処理する。
	対象児童の健康保険証の写しが添付されていない。		（電子申請の入力フォームにおいて、添付必須としている）
	健康保険証の写しを読み取れない。	健康保険証の写し不備	氏名と記号・番号が全く読み取れない場合は、再提出を依頼する。
	対象児童以外の者の健康保険証の写しが添付されている。	健康保険証の写し不備	対象児童の健康保険証の写しが添付されていない場合は、理由を明記のうえ、対象者へ補正依頼を行う。
	健康保険証の原本が添付されている。		
	令和6年3月31日までに有効期限が切れる健康保険証の写しが添付されている。	不備なし	不備のない健康保険証の写しとして処理する。
	健康保険証の写しのかわりに、健康保険の加入証明書の写しが添付されている。	不備なし	不備のない健康保険証の写しとして処理する。
所得・課税証明書	令和5年度の所得課税証明書の添付がある。		（所得課税証明の添付を要する場合は、電子申請できない） ※所得課税証明書の原本添付を要するため
	令和5年度以外の所得課税証明書の添付がある。		
	所得課税証明書の写しが添付されている		
	源泉徴収票や納税通知書等が添付されている。		
	対象児童の親族以外の所得課税証明書が添付されている。		
	札幌市が発行した所得課税証明書が添付されている。		
その他	申請書に汚損・破損があり、読み取ることができない。		（電子申請の仕様上、想定されない）
	対象児童の健康保険証の写しのみが添付されている。		（電子申請の入力フォーム上、入力必須項目を設けており、このような申請はできない）
	本委託業務に関係のない書類が添付されている。	受付センターで対応不可	札幌市役所医療助成係へ申請データを引き渡す。
	申請者が記入したメモ等が添付されている。	受付センターで対応不可	札幌市役所医療助成係へ申請データを引き渡す。

【別紙6-4】申請書確認項目及び処理方法（電子申請）

申請入力項目		確認事項	CSVデータの確認事項	処理方法
共通事項			氏名や住所の項目欄において、氏名や住所とは判断できない事柄が出力されていないかを確認する	判断できないものがあつた場合、札幌市役所医療助成係へ申請データを引き渡す。
電子申請固有項目（申請者が入力しない箇所）	申請ID		申請IDが出力されていることを確認する	自動出力されるため、空欄は想定されない。「完備データ」として処理する。
	申請日時		申請日時が出力されていることを確認する	自動出力されるため、空欄は想定されない。「完備データ」として処理する。
	最終訂正日時		最終訂正日時の出力有無を確認する	基本は空欄だが、日付の出力がされていても問題なし。確認不要。「完備データ」として処理する。
	ステータス		ステータスが出力されていることを確認する	「未処理」ステータスであれば「完備データ」として処理する。 「未処理」以外のステータスの場合、札幌市役所医療助成係へ申請データを引き渡す。
	申請者の種別		申請者の種別が出力されていることを確認する	「個人」となっていれば問題なし。自動出力されるため、空欄は想定されない。「完備データ」として処理する。
	氏名、名前（カナ）、郵便番号、住所 / 所在地、生年月日（西暦）、屋号、屋号（カナ）、法人番号、法人代表者名、電話番号		空欄であることを確認する	申請者が入力しない項目のため空欄であればOK。「完備データ」として処理する。
必須電子申請項目	メールアドレス		メールアドレスが出力されていることを確認する	申請者必須入力項目のため、空欄は想定されない。「完備データ」として処理する。
（電子申請固有項目が入力しない箇所）	連絡担当者名		空欄であることを確認する	申請者が入力しない項目のため空欄であればOK。「完備データ」として処理する。
（保護者）	申請者氏名		氏名が出力されていることを確認する	必須入力項目のため、未出力は想定されない。「完備データ」として処理する。
	申請者住所		住所が出力されていることを確認する	必須入力項目のため、未出力は想定されない。「完備データ」として処理する。
	電話番号		電話番号が出力されていることを確認する	必須入力項目のため、未出力は想定されない。「完備データ」として処理する。
	申請者とお子様のご関係		父・母・その他のどれかが出力されていることを確認する。	お子様との関係が「その他」である場合は、次項目の「ご関係性の記載」の内容を確認する
	ご関係性の記載		前項目の申請者とお子様のご関係が「父・母」なら空欄、「その他」なら出力があることを確認する。	ご関係性の記載が出力されている場合は、札幌市役所医療助成係に申請データを引き渡す。

【別紙6-4】申請書確認項目及び処理方法（電子申請）

申請入力項目		確認事項	CSVデータの確認事項	処理方法
子ども	お子様の氏名		氏名が出力されていることを確認する	必須入力項目のため、未出力は想定されない。「完備データ」として処理する。
	お住まいの住所の確認		①申請書印字の住所と同じ ②申請書印字の住所と異なる ①②のどちらかが出力されていることを確認する	必須入力項目のため、未出力は想定されない。「完備データ」として処理する。
	お子様の住所		住所が出力有無を確認する	前項目のお住まいの住所の確認で「①申請書印字の住所と同じ」を選択した場合の必須入力項目。この場合は、「完備データ」として処理する。
	お子様の居住地		住所が出力有無を確認する	前項目のお住まいの住所の確認で「②申請書印字の住所と異なる」を選択した場合の必須入力項目。確認が必要なため札幌市役所医療助成係に申請データを引き渡す。
生計維持者	生計維持者の氏名（姓）		漢字氏名（姓）が出力されていることを確認する （フリガナ氏名と相違ないかを併せて確認する。）	出力された氏名（フリガナ）と（漢字）に相違があるものの同一人と想定され、出力された内容や世帯員情報リスト等から対象者を特定できる場合は札幌市役所医療助成係に申請データを引き渡す。 特定ができなければ、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	生計維持者の氏名（名）		漢字氏名（名）が出力されていることを確認する （フリガナ氏名と相違ないかを併せて確認する。）	
	生計維持者の氏名（姓）フリガナ		フリガナ氏名（姓）が出力されていることを確認する （漢字氏名と相違ないかを併せて確認する。）	
	生計維持者の氏名（名）フリガナ		フリガナ氏名（名）が出力されていることを確認する （漢字氏名と相違ないかを併せて確認する。）	
	生計維持者の生年月日（元号）		出力されていることを確認する	生計維持者の特定ができず、対象者へ不備内容の補正依頼を行う場合は当該項目についても補正依頼を行う。
	生計維持者の生年月日（年）		出力されていることを確認する	生計維持者の特定ができず、対象者へ不備内容の補正依頼を行う場合は当該項目についても補正依頼を行う。
	生計維持者の生年月日（月）		出力されていることを確認する	生計維持者の特定ができず、対象者へ不備内容の補正依頼を行う場合は当該項目についても補正依頼を行う。
	生計維持者の生年月日（日）		出力されていることを確認する	生計維持者の特定ができず、対象者へ不備内容の補正依頼を行う場合は当該項目についても補正依頼を行う。
	生計維持者とお子様のご関係		父・母・その他のどれかが出力されていることを確認する。	お子様との関係が「その他」である場合は、次項目の「ご関係性の記載」の内容を確認する
	ご関係性の記載		前項目の生計維持者とお子様のご関係が「父・母」なら空欄、「その他」なら出力があることを確認する。	ご関係性の記載が出力されている場合は、札幌市役所医療助成係に申請データを引き渡す。
	生計維持者とお子様の同居・別居		①同居 ②別居 ①②のどちらかが出力されていることを確認する	②別居の場合は、次項目の「生計維持者の住所入力」が出力されているか確認する
	生計維持者の住所入力		前項目の生計維持者の住所入力が「同居」なら空欄、「別居」なら出力があることを確認する。	「同居」なら空欄、「別居」なら住所が出力されていれば、「完備データ」として処理する。
	生計維持者の令和5年1月1日時点の住民登録地		①札幌市 ②札幌市以外 ①②のどちらかが出力されていることを確認する	②札幌市以外の場合は、次項目の「令和5年1月1日時点の住民登録地」が出力されているか確認する
令和5年1月1日時点の住民登録地		前項目の生計維持者の令和5年1月1日時点の住民登録地が「①札幌市」なら空欄、「札幌市以外」なら出力があることを確認する。	出力があれば、札幌市役所医療助成係に申請データを引き渡す。	

【別紙6-4】申請書確認項目及び処理方法（電子申請）

申請入力項目		確認事項	CSVデータの確認事項	処理方法
公 子 的 ど 医 も 療 の 保 加 険 入	被保険者の氏名（姓）		漢字氏名（姓）が出力されていることを確認する （フリガナ氏名と相違ないかを併せて確認する。）	出力された氏名（フリガナ）と（漢字）に相違があるものの同一人と想定され、出力された内容や世帯員情報リスト等から対象者を特定できる場合は札幌市役所医療助成係に申請データを引き渡す。 特定ができなければ、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
	被保険者の氏名（名）		漢字氏名（名）が出力されていることを確認する （フリガナ氏名と相違ないかを併せて確認する。）	
	被保険者の氏名（姓）フリガナ		フリガナ氏名（姓）が出力されていることを確認する （漢字氏名と相違ないかを併せて確認する。）	
	被保険者の氏名（名）フリガナ		フリガナ氏名（名）が出力されていることを確認する （漢字氏名と相違ないかを併せて確認する。）	
	被保険者の生年月日（元号）		出力されていることを確認する	生計維持者の特定ができず、対象者へ不備内容の補正依頼を行う場合は当該項目についても補正依頼を行う。
	被保険者の生年月日（年）		出力されていることを確認する	生計維持者の特定ができず、対象者へ不備内容の補正依頼を行う場合は当該項目についても補正依頼を行う。
	被保険者の生年月日（月）		出力されていることを確認する	生計維持者の特定ができず、対象者へ不備内容の補正依頼を行う場合は当該項目についても補正依頼を行う。
	被保険者の生年月日（日）		出力されていることを確認する	生計維持者の特定ができず、対象者へ不備内容の補正依頼を行う場合は当該項目についても補正依頼を行う。
	被保険者とお子様のご関係		父・母・その他のどれかが出力されていることを確認する。	お子様との関係が「その他」である場合は、次項目の「ご関係性の記載」の内容を確認する
	ご関係性の記載		前項目の生計維持者とお子様のご関係が「父・母」なら空欄、「その他」なら出力があることを確認する。	ご関係性の記載が出力されている場合は、札幌市役所医療助成係に申請データを引き渡す。
	被保険者とお子様の同居・別居		①同居 ②別居 ①②のどちらかが出力されていることを確認する	②別居の場合は、次項目の「被保険者の住所入力」が出力されているか確認する
	被保険者の住所入力		前項目の生計維持者の住所出力が「同居」なら空欄、「別居」なら出力があることを確認する。	「同居」なら空欄、「別居」なら住所が出力されていれば、「完備データ」として処理する。
	被保険者証の記号		被保険者記号が記入されていることを確認する。 （添付の保険証写しと相違ないかを必ず確認すること）	添付の保険証データを参照し確認。誤りがなければ、「完備データ」として処理する。 ※保険証の写しの添付がない場合は、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。
被保険者証の番号		被保険者番号が記入されていることを確認する （添付の保険証写しと相違ないかを必ず確認すること）	添付の保険証データを参照し確認。誤りがなければ、「完備データ」として処理する。 ※保険証の写しの添付がない場合は、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。	
保険者番号		保険者番号が記入されていることを確認する （添付の保険証写しと相違ないかを必ず確認すること）	添付の保険証データを参照し確認。誤りがなければ、「完備データ」として処理する。 ※保険証の写しの添付がない場合は、対象者へ不備内容の補正依頼を行う。	
番 号	番号1		2桁の数字が出力されていることを確認する	必須入力項目のため、未出力は想定されない。出力誤りがある場合、リスト等から正しい番号を確認し電子申請画面から修正する。
	番号2		5桁の数字が出力されていることを確認する	必須入力項目のため、未出力は想定されない。出力誤りがある場合、リスト等から正しい番号を確認し電子申請画面から修正する。
	番号3		10桁の数字が出力されていることを確認する	必須入力項目のため、未出力は想定されない。出力誤りがある場合、リスト等から正しい番号を確認し電子申請画面から修正する。