

記入欄		確認事項	記載欄の確認事項	未記入及び読み取り不可等、記載内容に不備がある場合の処理方法
（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。
児童	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、対象児童の居住区の区役所福祉助成係へ回送する。※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、対象児童の居住区の区役所福祉助成係へ回送する。
	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。
	R2. 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。
健 童 の 加 入 保 険	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、対象児童の居住区の区役所福祉助成係へ回送する。
	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。

※すべての項目に不備がない(または、追記により不備が解消された)とき、完備申請書として取り扱うこと。

※対象者へ不備内容の補正依頼を行う際は、本市が提供する案内様式を使用すること。

	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。
	健康保険証の写しが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3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2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	申請書等を対象児童の居住区の区役所福祉助成係へ回送する。
	令和2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	申請書等を対象児童の居住区の区役所福祉助成係へ回送する。
	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	申請書等を対象児童の居住区の区役所福祉助成係へ回送する。
	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こと。
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。

※対象者へ不備内容の補正依頼を行う際は、本市が提供する案内様式を使用すること。