

押印を省略することができる申請書等の一覧（保健医療課）

例規等の名称	様式名	様式中、押印を省略することができないものなどの特記事項
留寿都村重度心身障がい者医療費の助成に関する条例施行規則	様式第1号 重度心身障がい者医療費受給者認定申請書	
	様式第5号 重度心身障がい者医療費助成金交付申請書	
	様式第8号 重度心身障がい者医療費受給者資格喪失届	
	様式第9号 重度心身障がい者医療費受給者認定申請内容変更届	
	様式第10号 重度心身障がい者医療費受給者証再交付申請書	
	承諾書	申請者以外の記名押印を除く。
留寿都村ひとり親家庭等医療費の助成に関する条例施行規則	様式第1号 ひとり親家庭等医療費受給者認定申請書	
	様式第5号 ひとり親家庭等医療費助成金交付申請書	
	様式第8号 ひとり親家庭等医療費受給者資格喪失届	
	様式第9号 ひとり親家庭等医療費受給者認定申請内容変更届	
	様式第10号 ひとり親家庭等医療費受給者証再交付申請書	
	承諾書	申請者以外の記名押印を除く。
留寿都村養育医療の給付等に関する規則	別記様式第1号 養育医療給付申請書	
	別記様式第2号 養育医療意見書	
	別記様式第3号 世帯調査	
	別記様式第6号 養育医療変更承認申請書	
	別記様式第7号 養育医療券再交付申請書	
	別記様式第8号 養育医療費支給申請書	
	別記様式第11号 養育医療費請求書	
	別記様式第15号 養育医療寡婦又は寡夫みなし適用申請書	
留寿都村高齢者居宅サービス支援事業実施規則	別記様式第5号様式 高齢者居宅サービス支援事業助成申請書	
留寿都村社会福祉法人等による介護保険サービスに係る利用者負担額軽減制度事業実施要綱	別記様式第1号 社会福祉法人等による利用者負担額軽減申出書	
	別記様式第5号 社会福祉法人等利用者負担軽減確認証再交付申請書	
	別記様式第6号 社会福祉法人等利用者負担軽減確認証記載事項変更届	
	別記様式第7号 社会福祉法人等による利用者負担額軽減制度事業に係る助成金交付申請書	
	別記様式第9号 社会福祉法人等による利用者負担額軽減制度事業に係る実績報告書	
	別記様式第11号 社会福祉法人等による利用者負担額軽減制度事業に係る助成金請求書	
留寿都村乳幼児用紙おむつ購入費助成事業実施要綱	様式1 留寿都村乳幼児用紙おむつ購入費助成申請書	
要介護認定者等に係る障害者控除対象者認定書交付要綱	別記第1号様式 障害者控除対象者認定書交付申請書	
留寿都村妊産婦安心出産支援事業実施要綱	別記第1号様式 留寿都村妊産婦健診等交通費助成申請書	
	別記第2号様式 留寿都村妊産婦健診等交通費助成健康診査等申出書	
留寿都村肺炎球菌ワクチン接種費用助成事業実施要綱	別記様式第1号 留寿都村肺炎球菌ワクチン接種費用助成申請書	
留寿都村インフルエンザ予防接種費用助成事業実施要綱	別記様式 インフルエンザ予防接種費用助成申請書	
留寿都村助産師訪問事業実施要綱	第1号様式 助産師訪問事業実施報告書	
留寿都村妊産婦健康診査、新生児聴覚検査及び乳幼児精密健康診査実施要綱	第1号様式 妊婦一般健康診査等受診票交付（再交付）申請書	留寿都村長印を除く。
	第2号の1様式～第2号の14様式 妊婦一般健康診査受診票	
	第3号様式 妊婦一般健康診査受診票（超音波検査）	
	第4号様式 産婦健康診査受診票	
	第4号の2様式 新生児聴覚検査受診票	
	第6号様式 精密健康診査受診票交付（再交付）申請書	
	第7号様式 妊婦精密健康診査受診票	留寿都村長印を除く。
	第8号様式 精密健康診査受診票	留寿都村長印を除く。

押印を省略することができる申請書等の一覧（保健医療課）

例規等の名称	様式名	様式中、押印を省略することができないものなどの特記事項
	第9号様式 妊婦一般健康診査等費用助成申請書	
留寿都村風しん抗体検査及び風しん第5期定期接種実施要綱	第4号様式 風しん抗体検査・風しん第5期定期接種クーポン券再交付申請書	
	第5号様式 風しん抗体検査・風しん第5期定期接種費用助成申請書	
留寿都村成人等歯科健康診査実施要綱	様式第1号 成人歯科健康診査受診票	留寿都村長印を除く。
	様式第3号 成人歯科健康診査受診票再交付申請書	
留寿都村準定期予防接種費助成事業実施要綱	様式第1号 留寿都村準定期予防接種特例申請書	
	様式第4号 留寿都村準定期予防接種費助成金交付申請書	
留寿都村定期予防接種費助成事業実施要綱	様式第1号 留寿都村定期予防接種実施申請書	
	様式第5号 留寿都村定期予防接種費助成金交付申請書	
留寿都村国民健康保険税条例における旧被扶養者に係る条例減免の取扱い要領	別記第1号様式 国民健康保険税減免申請書	
留寿都村生後1か月児健康診査費用の助成に関する要綱	様式第1号 生後1か月児健康診査費用助成金交付申請書	
留寿都村国民健康保険被保険者資格証明書及び被保険者証の交付に係る取扱要綱	様式第1号 特別の事情に関する届	
	様式第2号 公費負担医療等受診に係る届	