

Graffer スマート申請「ひとり親家庭等医療費 受給者証の再交付申請」

■申請ページの流れ

1. 申請トップページ（ログインまたはメールで申請）
2. 利用規約の確認
3. 入力フォーム
 - ① 申請者の情報
 - ② 再交付申請（申請理由等）
 - ③ 注意事項
4. 申請内容の確認
5. 申請完了

■お手元にご用意いただく書類

- ① 本人確認書類の写真

例：マイナンバーカード（表面のみ）、運転免許証、
保険資格情報が確認できる書類（資格確認書等） など

- ② （破損・汚損の場合）受給者証の状態が確認できる写真

※ 申請内容に不備や確認事項があった場合は、お住まいの区の区役所・支所保健福祉センター子どもはぐくみ室（子育て推進担当）からご連絡することがあります。

申請画面見本・注意事項

【〇〇区】ひとり親家庭等医療費受給者証の再交付申請

入力状況

25%

入力フォーム

申請者の情報

名前

必須

京都 花子



郵便番号

必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

6048571



郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

住所

必須

京都府京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地



① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

生年月日（西暦）

必須

2000

年

1

月

1

日



電話番号

必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

075-222-3939



メールアドレス

自動入力

preview-demo@example.com



一時保存して、次へ進む

< 申請の概要等の確認に戻る

【〇〇区】ひとり親家庭等医療費受給者証の再交付申請

入力状況

50%

入力フォーム

再交付申請（申請理由等）

京都市ひとり親家庭等医療費支給条例施行規則第9条第1項の規定により受給者証の再交付を申請します。

申請の理由 必須

該当するものを選択してください。

選択してください

該当する申請の理由を
以下から選択してください。
「破れた」「汚れた」「紛失した」

本人確認書類 必須

申請者の本人確認書類（マイナンバーカード（表面のみ）、運転免許証、保険資格情報が確認できる書類 等）を添付してください。

個人番号（12桁の数字）は添付しないでください。



ファイルを選択…

受給者住所 任意

受給者証に記載されている住所を入力してください。

☐

申請者住所と同じ

「申請者住所と同じ」を選択することで
入力を省略できます。

受給者住所 必須

「申請者と同じ」にチェックしない場合は入力してください。

申請者と受給者が異なる場合は、
入力してください。

再交付希望受給者情報 必須 最大5件まで入力可能

受給者証の再交付を希望する受給者の氏名、受給者番号を1名ずつ入力してください。

1件目 再交付希望受給者情報

受給者氏名 必須

京都 太郎

受給者番号 必須

数字7桁で入力してください。

紛失等により受給者番号がわからない場合は、0000000と入力してください。

0000000



複数の受給者証の再交付を希望する場合は、「もう1件追加する」ボタンを押して2人目以降の情報を入力してください。

もう1件追加する

あと4件まで追加できます

破損・汚損した受給者証 必須

受給者証の画像をすべて添付してください。

申請後速やかに返還してください。



ファイルを選択…

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

戻る

選択した理由により最後の項目が異なります。

① 「破れた」「汚れた」場合

お持ちの受給者証の写真を添付してください。
複数の受給者証の再交付を希望する場合は、対象の受給者証すべての写真が必要です。

② 「紛失した」場合

紛失の事情を記入してください。

紛失の事情 必須

「紛失した」を選択した場合は、事情を記入してください。