



生徒及び兄弟姉妹の健康保険証を貼り付けてください。

⑩全体がはっきりと写ったものを貼り付けてください。  
印刷が不鮮明で読み取れなかったり、見切れていたりすると再提出となる場合があります。

⑪被保険者等記号・番号及び保険者番号をマスキングしてください。

⑫内容について聞き取りを行うことがあります。


生徒又は兄弟姉妹の保険証が国民健康保険証である場合、チェック。

(様式第1号の1) 奨学のための給付金・国公立高校用

(3) 生徒本人の健康保険証貼付欄

大阪府立大阪 高等学校 1 年 2 組 3 番


生徒名 **大阪 太郎**



(4) 生徒の兄弟姉妹の健康保険証貼付欄

⑬(1)②の a、b に該当する兄弟姉妹がいる場合のみご記入ください。  
要件に該当する兄弟姉妹が2名以上いる場合は、いずれか1名分についてのみご記入ください。

続柄	生徒の 兄 <b>姉</b> 弟 ・ 妹	7月1日現在の状況	<input type="checkbox"/> 高等学校等 <input type="checkbox"/> 特別支援学校
年齢等	平成 13 年 8 月 1 日生 21 歳		<input checked="" type="checkbox"/> 大学・短大 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 無職
フリガナ	<b>オオサカ モモコ</b>	7月1日現在の状況	<input type="checkbox"/> アルバイト・パート(扶養内に限る)
名前	<b>大阪 桃子</b>		<input type="checkbox"/> その他 ( )
在学する学校名	●●● 高等学校・支援学校 <b>大学</b> 専門学校	高等学校課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制



(5) 扶養についての誓約事項

⑭申請区分が(1)③であり、(3)、(4)に貼付した健康保険証が国民健康保険証の場合のみチェックしてください。

7月1日現在、生徒と(4)の兄弟姉妹を、申請者(もしくはもう一方の保護者等)が扶養していることを誓約します。

申請書の記入は以上です。

### <区分3に該当する兄弟姉妹の例>

- ①高校1年生の生徒に高校3年生の兄(17歳)がいる。
- ②高校1年生の生徒に大学1年生の姉(18歳)がいる。
- ③高校1年生の生徒に通信制高校(※)1年生の双子の弟(15歳)がいる。
- ④高校1年生の生徒に支援学校高等部1年生の双子の妹(15歳)がいる。

※通信制高校に通う弟・妹がいる場合は、「大阪府国公立高等学校等奨学のための給付金申請用 在学証明書」の提出が必要です。様式は大阪府庁のホームページ内からダウンロードできます。

### <区分3に該当しない兄弟姉妹の例>

- ①高校1年生の生徒に中学3年生の弟(14歳)がいる。
- ②高校1年生の生徒に社会人の姉(23歳)がいる。

記入は以上です。