

記入例（変更届）

お子さまお1人につき1枚ご提出ください。

このような場合にご提出ください。

- ・別府市内に転居するとき

様式第7号(第11条関係)

子ども医療費受給資格登録事項変更届

年 月 日

別府市長

あて

子ども医療費の受給資格の登録事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

| | | | | | |
|------------|--------------------------|--------------------|---------------|--|-------------------------|
| 助成対象者（保護者） | 住所 | 別府市 上野口町 | | | 申請書を記入する保護者の情報をご記入ください。 |
| | 変更後 | 別府マンション401号 | | | |
| | 氏名 | 別府 市郎 | | | |
| 電話番号 | 080 - 0000 - 0000 | 子どもとの続柄 | 父・母 その他() | | |

| | | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------------------|-------------------|------------------|--|
| 子ども | 住所 | 変更前 | 別府市 亀川四の湯町 | お子さまの情報をご記入ください。 | |
| | 変更後 | メゾン四の湯201号 | | | |
| | ※助成対象者(申請者)の住所と異なる場合のみ記入 | | | | |
| | フリガナ | 変更前 | フリガナ | | |
| | フリガナ | 変更後 | ベップ アツシ | | |
| 氏名 | 別府 温 | | | | |
| 生年月日 | 平成(令和) | 2 年 2 月 22 日 | 受給資格者番号 | 0 1 2 3 4 5 6 | |

| | | | | | |
|------|---------------------------------------|--|--|--|--|
| 医療保険 | 加入医療保険(変更後の子どもの保険証(コピー)を貼付) | | | | |
| | 新しい住所の子ども医療費受給資格者証を発行しますので、必ずお持ちください。 | | | | |
| 備考 | | | | | |

