

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。  
・お子さまの健康保険証が変わったとき

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 <b>上野口町</b> <b>別府マンション401号</b>		
	氏名	<b>別府 市郎</b>		
	電話番号	<b>080</b> - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	子どもとの続柄	父・母 その他( )

申請書を記入する保護者の情報をご記入ください。

子ども	住所	変更前	別府市						
		変更後	※助成対象者(申請者)の住所と異なる場合のみ記入						
	氏名	変更前	フリガナ						
		変更後	フリガナ <b>ベップ アツシ</b> <b>別府 温</b>						
生年月日	平成 <b>令和</b> <b>2</b> 年 <b>2</b> 月 <b>22</b> 日	受給資格者番号	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>

お子さまの情報をご記入ください。

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)		<p>お子さまの新しい保険証のコピーを貼りますので、必ずお持ちください。</p>
	備考		