

子ども医療費受給資格登録変更届
兼
子ども医療費受給資格者証変更交付申請書

平成22年 10 月 1 日

別府市長

あて

申請者
(保護者)

住所	〒 874 - 8511 別府市上野口町1番15号 電話 0977 - 21 - 1111
氏名	別府花子 印 子どもとの続柄 (母)

下記のとおり子ども医療費の受給資格が変更になりましたので、子ども医療費受給資格者証の変更交付を申請します。

記

受給者番号		1234567	
子ども	フリガナ	変更前 オンセンイズミ	変更後 ベップイズミ
	氏名	温泉 泉	別府 泉
	性別	男	
	生年月日	平成 21 年 10 月 1 日	
	住所	別府市西野口町1番1号	別府市上野口町1番15号
医療保険	取得年月日	平成 21 年 10 月 1 日	平成 22 年 12 月 1 日
	保険種別	協会けんぽ	国保
	記号	11111111	べっぷ
	番号	111	1234
	被保険者又は世帯主の氏名	別府花子	別府花子
	保険者名	全国健康保険協会〇〇支部	別府市
	保険者番号	11000000	440024
附加給付	無	無	
備考			