

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 （父） 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															

