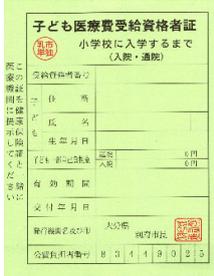


世帯員変更の記入例

子ども医療費受給資格者証
をお持ちください。



このような場合にご提出ください。

- ・市町村民税非課税世帯の小中学生の入院・通院に係る助成を受けている方で、子どもの保護者及び子どもと同じ世帯の方に変更があった場合

お子さまお1人につき1枚ご提出ください。

様式第7号(第8条関係)

子ども医療費受給資格登録変更届

年 月 日

別府市長 あて

子ども医療費の受給資格内容に変更がありましたので、届出します。

助成対象者(保護者)	住所	変更前	別府市		
		変更後	別府市 上野口町 別府マンション401号		
	氏名	別府 市郎			
	電話番号	080 - 1234 - 5678	子どもとの続柄	父・母 その他()	

子ども	フリガナ	変更前	変更後			
	氏名		ベップ イズミ 別府 泉			
	生年月日	平成・令和 2 年 2 月 22 日	受給資格者番号			
	住所	※助成対象者(申請者)の変更後の住所と異なる場合のみ記入				

※変更後の子どもの保険証コピー貼付欄

医療保険	
備考	

お父さんか
お母さんの
情報をご記入

お子さまの
情報をご記入

申請書裏面もご記入ください。

※市町村民税非課税世帯の小中学生の通院に係る申請の場合

子どもの保護者及び子どもと同じ世帯の人をご記入ください。

氏名	生年月日	居住
(父) 別府 市郎	S60・7・8	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居
(母) 別府 花子	S60・9・10	同居 <input checked="" type="radio"/> 別居

子どもと同じ世帯の人

氏名	生年月日	続柄
別府 八郎	S34・5・6	祖父
別府 湯子	S35・6・7	祖母
別府 温	H16・7・18	兄
別府 海	H24・5・6	弟
	・	・
	・	・

1月1日現在の住所が、対象者の子どもと異なる方のみ、住所をご記入ください。

父		
母		
子どもと同じ世帯の人	(氏名)	(住所)

1月1日現在の住所が
お子さまと異なる方のみ
ご記入ください。