

【変更用】 ひとり親家庭等医療費助成制度 申請事項変更(消滅)届

受給者氏名(フリガナ)	受給者番号
年 月 日生	

処理	受付簿	索引簿	台帳

氏名変更	新	フリガナ		フリガナ			
		受給者		児 童			
	旧	受給者		児 童			

住所変更	新住所	荒川区	丁目	番	号	
	旧住所	荒川区	丁目	番	号	
	変更理由				家族構成の変更	有 ・ 無
		手当の支給対象児童以外で同居の方 ア なし イ あり (氏名 : 続柄 :) (氏名 : 続柄 :) (氏名 : 続柄 :)	住居の状況	ア 賃貸住宅(契約者 :) イ 持ち家(名義人 :) ウ 実家または親族の家に同居 エ その他 () 光熱水費等の名義人 ()		

その他の変更	加入保険の変更
--------	---------

支給停止関係	
停止事由発生(変更) イ 扶養義務者に扶養されるようになった。 ロ 婚姻した。 ハ 法第9条児童の養育者とその児童と養子縁組をした。 ニ 法第9条児童を養育しなくなった。 ホ 法第9条児童が死亡した。 ヘ 法第9条児童に該当しなくなった。 ト その他 ()	停止事由消滅(変更) イ 扶養義務者に扶養されなくなった。 ロ 扶養義務者が死亡した。 ハ 配偶者と婚姻を解消した。 ニ 配偶者が死亡した。 ホ 法第9条児童を養育するようになった。 ヘ 養育している児童が法第9条に該当するようになった。 ト その他 ()
扶養義務者の個人番号等 (氏名) (個人番号) (年1月1日現在の住所)	扶養義務者の個人番号等 (氏名) (個人番号) (年1月1日現在の住所)

変更・事由発生・事由消滅 年月日	年 月 日
------------------	-------

上記のとおり、申請事項に変更があったので届け出ます。

年 月 日

住所 荒川区 丁目 番 号

荒川区長殿 氏名 ⑧

電話

*事務処理欄		住所 同居者確認 扶養義務者確認	証書変更	マル親	証回収 (済 ・ 未)	入力	確認
氏名 口座名義変更 (有 ・ 無)		備考			交付 (/ 窓 ・ 郵)		