

第7号様式(第10条関係)

子ども医療費助成申請事項(変更届)

令和7年 1月 1日

品川区長 あて

申請者氏名 **品川 花美**

子ども医療費助成制度の申請事項が変更になりましたので届出します。

記入日(必須)

医療証の保護者の氏名
をご記入ください。
(必須)

児童の氏名と医療証に
記載されている受給者
番号をご記入ください。
(必須)

変更後の新保護者の氏名・
電話番号をご記入ください。

変更前の旧保護者の氏名
をご記入ください。

新住所・旧住所・医療証の
保護者の電話番号を
ご記入ください。

該当するものに○を
つけてください。

健康保険情報をご
記入ください。

変更理由で当てはまるものに
○をつけてください。
該当するものがない場合は、
その他に○をつけ、カッコ内に
理由を記入してください。

記入不要です。

◎児童の氏名変更の場合
(旧)児童氏名をご記入くだ
さい。

◎医療証の保護者変更の
場合はご記入ください。

◎区内で住所変更の場合
はご記入ください。

◎東京都外の国民健康保
険組合へ変更の場合、
東京都外の国民健康保険
組合から変更の場合のみ
ご記入ください。

変更が生じた日付を
ご記入ください。

(例)保険加入日、住所変
更日、氏名変更日など。

※わからない場合は
未記入で構いません。

| 受給者番号 | | | | | | | 児童氏名 | (旧)児童氏名 | 備考欄 |
|-------|---|---|---|---|---|---|--------------|--------------|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 品川 花子 | 東京 花子 | |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 品川 太郎 | 東京 太郎 | |
| | | | | | | | | | |

| | | | | |
|----------------|------------------|--------------|----|---------------------|
| 保護者 の変 更 | (新)保護者 氏 名 | 品川 花美 | 電話 | 03-5742-9174 |
| | (旧)保護者 氏 名 | 品川 一郎 | | |

| | | | | |
|---------------|-----|----------------------|----|---------------------|
| 住所 の変 更 | 新住所 | 品川区 広町1丁目1番1号 | 電話 | 03-5742-9174 |
| | 旧住所 | 品川区 広町2丁目2番2号 | | |

| | | | | |
|-----------------------------|-------|---|--------------------|----------------------|
| 加入 保 険 の 状 況 | 保険種別 | 1 国保 2 国保組合 3 健保組合 4 協会 5 共済組合 6 その他 | | |
| | 記号 | 番号 | 世帯主・組合員 被保険者 氏名 | 品川 花美 |
| | 保険者番号 | 12345678 | 保険者 | 〇〇県△△国民健康保険組合 |
| | 資格取得日 | 令和7年1月1日 | 扶養認定日 | 令和7年1月1日 |

変更年月日 **令和7年 1月 1日**

| | | |
|------------------|-------------------------------|---|
| 変 更 理 由 | 転居 ・就職・転職・退職・その他() | |
| | (国年・厚年・共済・未加入) (国年・厚年・共済・未加入) | |
| | 子 手 区 分 | <input type="checkbox"/> 非被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者 <input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 子手(公務員) <input type="checkbox"/> 子手(公務員) <input type="checkbox"/> 特例給付(公務員) <input type="checkbox"/> 特例給付(公務員) |

| | | | | | |
|-----------|-------|--------|-----|-----|-----|
| 保 険 証 確 認 | 医療証確認 | 医療証再交付 | 済・未 | 入力等 | 受付者 |
|-----------|-------|--------|-----|-----|-----|