## 天草市子ども医療費受給資格変更届

												課	係	長	当				
子	・どもの氏名			受給者証番						証番	号								
	区 分		新							旧									
加入保険	保険者の名称																		
	記 号 番 号																		
	保険者コード																		
	附 加 給 付	有	有・無							有・無									
保	:護者の氏名																		
口座振替先	金融機関名																		
	口座番号																		
	名 義 人																		
	上記のとおり、変更に年		ミした( 日	ので届	届け出	ます。													
					住,	听	天草	市		町				番州		号			
					氏纟	名													
					電言	話			_										
	天草市長 様																		

## 天草市子ども医療費受給資格変更届

記入例								長	係	長	担	当
どもの氏名	天草 花	証番	룽	0	1	2	3	4	5			
区 分	新	IΒ										
保険者の名称	天草市国民	全国健康保険協会 〇〇支部										
記 号 番 号	天草市 0	123 4567890										
保険者コード	1 0 2 0	3 0	1	0	1	2	3	1	2	3	1	2
附加給付	有·無				有	• 4	₩					
装護者の氏名	天草	天草 太郎										
金融機関名	△△銀行		天草銀行 天草支店									
口座番号	1212	1234567										
名 義 人	天草	天草 太郎										
	区 分 保険者の名称 号 保険者 番 ード 付 名 条 機関 か の の 関 番 と 座 座 番 と の と の の の の の の の の の の の の の の の の	区 分 天草市国民 R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	でもの氏名 天草 花子 区 分	どもの氏名     天草 花子       区分     新       保険者の名称     天草市国民健康保険       記号番号     天草市 012345       保険者コード 1 0 2 0 3 0 1       附加給付有・無       護者の氏名     天草 太郎       金融機関名     △△銀行□□支店       口座番号     1212121	どもの氏名     天草 花子     受給者       区分     天草市国民健康保険       記号番号     天草市 012345       保険者コード 1 0 2 0 3 0 1 0       附加給付有・無       天草 太郎       会融機関名       △△銀行 □□支店       口座番号       1212121	天草 花子       受給者証番号         天草市国民健康保険         記号番号       天草市 012345         保険者コード 1 0 2 0 3 0 1 0 1         内 加 給 付 有・無         天草 太郎         芸菓 太郎         会融機関名         △△銀行 □□支店         口 支店         1212121	どもの氏名       天草 花子       受給者証番号         区分       天草市国民健康保険       全国銀行         記号番号       天草市 012345       12         保険者コード       1 0 2 0 3 0 1 0 1 2       1 2         附加給付有・無       有・銀         装者の氏名       天草太郎         金融機関名       △△銀行□□支店       ラ         口座番号       1212121	FIC	・どもの氏名 天草 花子 受給者証番号 0 1 区 分 新	記し入19月   日本	記し入19月   日本	記し入 19月   日に入 19月   日に入 19月   日に入 19月   日に入 19月   日に入 19月   日により   日により

上記のとおり、変更になりましたので届け出ます。

令和 2 年 5 月 1 日

住 所 天草市 **東浜** 町 **8** 番 **1** 号

番地

氏 名 **天草 太郎** 

電話 23-1111

天草市長 様

※新しい保険証、 新しい口座の通帳 のコピーが必要です。