

記入例

処理日

児童手当 申請事項変更 届 子ども医療費助成 受給事由消滅

- 児童手当認定番号
- | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
- 支給停止確認
 口座確認
 別監案内済み

乳子受給者番号							子どもの氏名		生年月日		入力
1	2	3	4	5	6	7	墨田 花子		R1 年 12 月 25 日		
									年 月 日		医療証
									年 月 日		

変更事由

1	住所が変わった (区内転居)	新	墨田区	丁目	番	号	家族構成変化 (有・無)	
	旧	墨田区	丁目	番	号			
2	氏名が変わった <small>下記注意1、注意2、注意3を参照してください。</small>	新	フリガナ 受給者	フリガナ 児童				
		旧	フリガナ 受給者	フリガナ 児童				
3	加入保険 が変わった	種類	1. 国保 2. 国保組合 3. 組合 4. 協会 5. 共済 6. その他共済					
		被保険者氏名				保護者との続柄	本人・その他 ()	
		記号 番号			保険者名			
		保険者番号			資格取得年月日	年 月 日		
4	加入年金が変わった	1. 国民年金 2. 厚生年金 3. 共済年金 4. 未加入						
5	その他							
	変更年月日	年 月 日						

☆注意1 児童手当の受給者変更は、下記の消滅事由欄へのご記入及び新規の認定請求が必要です。
 ☆注意2 受給者の氏名変更の場合は、振込口座変更のお届けが必要です。
 ☆注意3 離婚・再婚に伴う保護者変更がある場合は注意1と同様です。

消滅事由の2・3・5・6に該当する場合、状況を確認のうえ必要な手続きをご案内しますので、担当までご連絡ください。

消滅事由

①	他の市区町村に 転出	転出先	東京都江戸川区小岩2丁目3番4-501号				R2年3月10日	転出 予定
		理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 ()				家族構成変化(有・無)	
2	児童を養育 しなくなった	理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 ()				年 月 日 付	
3	生活保護受給	開始年月日	年 月 日				☆注意4 生活保護が廃止された時は、新規に乳幼児・子ども医療証交付申請手続きが必要です。	
④	公務員になった	勤務先	江戸川区役所 ←				R2年3月1日 付	
5	死亡 (受給者・児童)	フリガナ 受給者			フリガナ 児童	年 月 日		
6	婚姻	新氏名				と婚姻	年 月 日	
7	その他							

公務員になったことを証する書類(採用通知や辞令の写し等)を添付ください。

上記のとおり、申請事項に変更があったので届け出ます。
受給事由が消滅した 児童手当の受給者名義で
ご署名をお願いします。

住所 墨田区 両国1丁目2番3-401号

墨田区長あて R2年3月5日 氏名 墨田 太郎 電話 090(1234)5678
