

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
年 月 日		年 月 日	
年 月 日		年 月 日	医療証
年 月 日		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

1	他の市区町村に 転出	転出先		年 月 日 転出 予定
				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	☆注意5 児童の加入健康保険が変更になった場合は、上段の「健康保険が変わった」へもご記入ください。 年 月 日 付	
5	死 亡 (受給者・児童)	該 当 者	フリガナ 受給者	フリガナ 児 童
6	婚 姻	新 氏 名	と婚姻 年 月 日	
7	その他			

上記のとおり、申請事項に変更があった 受給事由が消滅した ので届け出ます。

住 所 墨田区

墨田区長あて 年 月 日 氏 名 電話 ()
