

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 両国1丁目 2番 3-401号						家族構成変化	
	旧	墨田区 千歳2丁目 3番 4-501号						(有・ 無)		
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	スミダ タロウ 墨田 太郎	フリガナ 児童	スミダ ハナコ 墨田 花子				
		旧	フリガナ 受給者	スミダ タロウ 隅田 太郎	フリガナ 児童	スミダ ハナコ 隅田 花子				
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	受給者の氏名変更の場合、 口座振替依頼書にて新氏名の 口座のお届けも必要です。				保護者との続柄		本人・その他 ()	
		記番号					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		R2年 3月 1日						← 転居日または氏名変更日 をご記入ください。		

- ☆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					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		年 月 日	
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ので届け出ま 児童手当の受給者名義で
ご署名をお願いします。
受給事由が消滅した

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
