

# 【子ども医療費 変更届出書 記載例】

・・・記入箇所をすべて記入してください

## 《記入上の注意点》

- ①届出日 : 届出書の提出日(郵送の場合は投函日)
- ②受給者番号: 子ども医療費受給者証の右上「受給者番号」を記入
- ③届出者 : 子ども医療費受給者証の「受給者」欄(保護者)の氏名を記入(※保護者変更の場合は、新しい保護者名を記入)
- ④変更内容 : 新旧欄に記入してください

### <例1> 子・保護者の住所変更

様式第4号(第10条関係)

変更届出書

(宛先) 静岡市長

次のとおり届け出ます。

届出日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	受給者番号	② 4 5 6 7 8 9 0
子ども	フリガナ	シズオカ コジロウ	
	氏名	静岡 子次郎	
届出者	住所	静岡市駿河区●●●●5丁目6番7号	
	フリガナ	シズオカ チチタロウ	
	氏名	静岡 父太郎	
	電話番号	090-9876-5432	
	子どもとの続柄	父	

3

4

変更内容(※変更のあった箇所を記入ください。)

		新	旧
子ども	住所	届出者と同じ	静岡市葵区●●●●一丁目2番3号
	フリガナ		
受給資格者	住所	子と同じ	子と同じ
	電話番号		
	フリガナ		
	氏名		

※加入している医療保険に変更のある場合は、別に加入医療保険変更届出書を提出してください。

### <例2> 父から母へ保護者変更(子と保護者同住所)

様式第4号(第10条関係)

変更届出書

(宛先) 静岡市長

次のとおり届け出ます。

届出日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	受給者番号	② 4 5 6 7 8 9 0
子ども	フリガナ	シズオカ コジロウ	
	氏名	静岡 子次郎	
届出者	住所	静岡市葵区●●●●一丁目2番3号	
	フリガナ	シズオカ ハナコ	
	氏名	静岡 花子	
	電話番号	090-1234-5678	
	子どもとの続柄	母	

3

4

変更内容(※変更のあった箇所を記入ください。)

		新	旧
子ども	住所		
	フリガナ		
受給資格者	住所		
	電話番号		
	フリガナ	シズオカ ハナコ	シズオカ チチタロウ
	氏名	静岡 花子	静岡 父太郎

新しい保護者を記入

※加入している医療保険に変更のある場合は、別に加入医療保険変更届出書を提出してください。