

受付 証書 訂・未 医療証 回・未	<input type="checkbox"/> 育成 <input type="checkbox"/> 児扶 <input type="checkbox"/> 親	審査	<input type="checkbox"/> 育成 <input type="checkbox"/> 児扶 <input type="checkbox"/> 親	入力	<input type="checkbox"/> 育成 <input type="checkbox"/> 児扶 <input type="checkbox"/> 親	確認	<input type="checkbox"/> 育成 <input type="checkbox"/> 児扶 <input type="checkbox"/> 親
-------------------------	--	----	--	----	--	----	--

<input type="checkbox"/> 児童育成手当変更届 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当支給停止関係・変更届 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療費助成変更届	氏名（受給者・児童）	※支給額変更 有 無 ⇒ ※親証区分変更 有 無 ⇒
---	------------	-------------------------------------

フリガナ	児童育成手当認定番号
受給者氏名 (生年月日)	児童扶養手当証書番号
(S・H 年 月 日生)	ひとり親医療受給者番号

住	現住所	〒 () (電話)	住居の名義人 (続柄)	()
		足立区	光熱水費の名義人 (続柄)	()

所	同居者の氏名 (続柄)	() () () ()
	変更前	足立区

二重線で囲われた箇所を記入してください。

氏名	受給者	変更前	変更後
	児童 (続柄)	()	()
		()	()

加入	被保険者（名義人）氏名	申請者との続柄	保険証記号番号
----	-------------	---------	---------

・左側に変更前、右側に変更後の氏名を記入してください。
 ・児童の氏名変更の場合()欄に受給者から見た続柄(長男、長女等)を記入してください。

○下記の①または②に該当する場合、戸籍謄本(発行日から1ヶ月以内)の提出が必要になります。
 この用紙と一緒にご提出ください。

○また、①に該当する場合は、口座変更届の手続きも必要ですので、併せてご提出ください。

①受給者の氏名変更の場合
 ②児童の氏名変更で離婚後半年以上経過している場合

支給停止関係	① 支給停止事由発生（変更）	② 支給停止事由消滅（変更）
	イ 所得の高い扶養義務者に扶養されるようになった。 ロ 所得の高い人と婚姻した。 ハ 法第9条の児童(孤児等)が養育者と養子縁組した。 ニ 法第9条の児童(孤児等)を養育しなくなった。 ホ 法第9条の児童(孤児等)が死亡した。 ヘ 法第9条の児童(孤児等)に該当しなくなった。 ト その他 ()	イ 所得の高い扶養義務者に扶養されなくなった。 ロ 所得の高い扶養義務者が死亡した。 ハ 所得の高い配偶者と婚姻を解消した。 ニ 所得の高い配偶者が死亡した。 ホ 法第9条の児童(孤児等)を養育するようになった。 ヘ 法第9条の児童(孤児等)に該当するようになった。 ト その他 ()

変更年月日	平成・令和 年 月 日
-------	-------------

変更対象者	
-------	--

個人番号	
------	--

変更理由	
------	--

上記のとおり変更があったので届け出ます。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

(提出先) 足立区長

(記名押印に代えて署名することができます。)

記入例

- 育成
- 児扶
- 親

受給している手当にレ点チェックを入れてください。

入力

氏名変更した者にマルをつけてください。

- 育成
- 児扶
- 親

- 児童育成手当変更届
- 児童扶養手当支給停止関係・変更届
- ひとり親家庭等医療費助成変更届

氏名 **受給者** **児童**

※支給額変更 有 無
 ⇒
 ※親証区分変更 有 無
 ⇒

フリガナ	アダチ ハナコ	児童育成手当認定番号	60000000
受給者氏名 (生年月日)	足立 花子 (S・H) 〇〇年 〇〇月 〇〇日生)	児童扶養手当証書番号	03600000
		ひとり親医療受給者番号	3000000

住所	〒120-8510 (電話) 3880-5111 足立区 中央本町1-17-1	受給している手当の認定番号(受給者番号)が分かる場合は記入してください。不明の場合は記入不要です。
同居者の氏名 (続柄)	()	
変更前	足立区	

二重線で囲われた箇所を記入してください。

氏名	変更前		変更後	
	受給者	梅島 花子		足立 花子
児童 (続柄)	梅島 太郎	(長男)	足立 太郎	(長男)
	梅島 一郎	(次男)	足立 一郎	(次男)
	()	()	()	()

加入保険	被保険者(名義人)氏名	申請者との続柄	保険証記号番号
------	-------------	---------	---------

- ・左側に変更前、右側に変更後の氏名を記入してください。
- ・児童の氏名変更の場合()欄に受給者から見た続柄(長男、長女等)を記入してください。
- 下記の①または②に該当する場合、戸籍謄本(発行日から1ヶ月以内)の提出が必要になります。この用紙と一緒にご提出ください。
- また、①に該当する場合は、口座変更届の手続きも必要ですので、併せてご提出ください。
- ①受給者の氏名変更の場合
- ②児童の氏名変更で離婚後半年以上経過している場合

支給停止関係	① 支給停止事由発生(変更)	② 支給停止事由消滅(変更)
	イ 所得の高い扶養義務者に扶養されるようになった。 ロ 所得の高い人と婚姻した。 ハ 法第9条の児童(孤児等)が養育者と養育者になった。 ニ 法第9条の児童(孤児等)が養育者と養育者になった。 ホ 法第9条の児童(孤児等)が養育者と養育者になった。 ヘ 法第9条の児童(孤児等)が養育者と養育者になった。 ト その他()	イ 所得の高い扶養義務者に扶養されなくなった。 ロ 所得の高い扶養義務者が死亡した。 ハ 所得の高い配偶者と婚姻を解消した。 ニ 所得の高い配偶者が死亡した。 ホ 所得の高い配偶者が死亡した。 ヘ 所得の高い配偶者が死亡した。 ト その他()

変更年月日: 氏名変更した日をご記入ください。
 変更理由: 下記の例を参考に変更理由をご記入ください。

変更年月日	平成 ・ 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
変更対象者	足立 花子	足立 太郎	足立 一郎
個人番号			
変更理由	(例) 旧姓に戻したため 児童が母の戸籍に入籍したため など		

上記のとおり変更があったので届け出ます。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

氏名 足立 花子 **足立** 印

(提出先) 足立区長

(記名押印に代えて署名することができます。)