

受付 H	証書 訂・未 医療証 回・未	育成 児扶 親	審査 H	育成 児扶 親	入力 H	育成 児扶 親	確認 H	育成 児扶 親
------	-------------------	---------------	------	---------------	------	---------------	------	---------------

育成：第9号様式(第15条関係) 児扶：様式第5号の2(第3条の2関係) ひとり親医療：第10号様式の1(第21条関係)

支給額変更	有 無
親証区分変更	有 無

児童育成手当 児童扶養手当 ひとり親家庭等医療助成	支払金融機関	変更届
---------------------------------	--------	-----

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

住 所	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)	()

同居者の氏名 (続柄)	()	()	()	()
	()	()	()	()

変更前	足立区
-----	-----

受給者	変更前	変更後
-----	-----	-----

二重線で囲われた箇所をご記入ください。

受給者名義の預貯金通帳のコピーを添付してください。

通帳の金融機関名・支店名・口座番号・名義人氏名(カナ)が記載された欄をコピーしてください。
ご提出いただいた時期によっては、手続きが間に合わず変更前の口座に振り込まれる場合があります。
あらかじめご了承ください。詳しくは親子支援係までお問い合わせください。

1 国保 2 協会けんぽ 3 組合健保 4 船員 5 日雇 6 共済 7 国保組合	保険者名称
--	-------

支給事由別居監護住所要件その他	変更前 事由：障害 遺棄 拘禁 保護命令 別居・同居 住所要件 有・無 該当者： 住所： その他()	変更後 事由：離婚 死亡 遺棄 拘禁 保護命令 別居・同居 住所要件 有・無 該当者： 住所： その他()
-----------------	--	---

支払金融機関	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店	支店番号
	普通口座番号	口座名義 (カナ)	

支給停止関係	支給停止事由発生(変更)	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 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。

平成 年 月 日

氏名 (印)

(あて先) 足立区長

(記名押印に代えて署名することができます。)

受付	記入例		口座を変更したい手当にレ点チェックを入れてください。		育成 児扶 親	確認 H	育成 児扶 親
育成：第10号様式(第10号関係) 第10号様式(第21条関係)	<input checked="" type="checkbox"/> 児童育成手当 <input checked="" type="checkbox"/> 児童扶養手当 ひとり親家庭等医療助成		支払金融機関		支給額変更 有 無 親証区分変更 有 無		
フリガナ	アダチ タロウ		児童育成手当認定番号		60000000		
受給者氏名 (生年月日)	足立 太郎 (S・H 年 月 日生)		児童扶養手当証書番号		03600000		
住所	〒121-8510 (電話) 足立区 中央本町1丁目17番1号		ひとり親医療受給者番号				
同居者の氏名 (続柄)							
変更前	足立区						
氏名	変更前		変更後				
加入保険	1 国保 2 協会けんぽ 3 組合健保 4 船員 5 日雇 6 共済 7 国保組合		保険者名称				
支給事由別居監護住所要件その他	変更前		変更後				
支払金融機関	銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店		支店番号 1 2 3		
普通口座番号	1 2 3 4 5 6 7		口座名義 (カナ)		アダチ タロウ		
支給停止関係	支給停止事由発生(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... ニ 法第9条の... ホ 法第9条の... 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()		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なくなった。 ロ 所得の高い扶養義務者が死亡した。 ハ 法第9条の... ニ 法第9条の... ホ 法第9条の... 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 年 月 日						
変更対象者							
個人番号							
変更理由	(例)メインバンクの変更 金融機関支店の統廃合 など						
上記のとおり変更があったので届け出ます。 平成 年 月 日 (あて先) 足立区長							
氏名 <u>足立 太郎</u> (印) (記名押印に代えて署名することができます。)							

記入例

口座を変更したい手当にレ点チェックを入れてください。

確認 H

育成：第10号様式(第10号関係) 第10号様式(第21条関係)

支給額変更 有 無
親証区分変更 有 無

児童育成手当
 児童扶養手当
ひとり親家庭等医療助成

支払金融機関

変更届

フリガナ アダチ タロウ 児童育成手当認定番号 60000000
受給者氏名(生年月日) 足立 太郎 児童扶養手当証書番号 03600000
(S・H 年 月 日生) ひとり親医療受給者番号

住所 〒121-8510 (電話) 足立区 中央本町1丁目17番1号
受給している手当の認定番号(受給者番号)がわかる場合はご記入ください。不明の場合は記入不要です。

氏名・住所をご記入ください。

氏名 変更前 変更後
加入保険 1 国保 2 協会けんぽ 3 組合健保 4 船員 5 日雇 6 共済 7 国保組合 保険者名称
支給事由別居監護住所要件その他 変更前 変更後
事由 変更後の口座情報をご記入ください。
由：離婚 死亡 遺棄 拘禁 保護命令 別居・同居 住所要件 有・無
担当者： 住所： その他()

二重線で囲われた箇所をご記入ください。
受給者名義の預貯金通帳のコピーを添付してください。
通帳の金融機関名・支店名・口座番号・名義人氏名(カナ)が記載された欄をコピーしてください。
ご提出いただいた時期によっては、手続きが間に合わず変更前の口座に振り込まれる場合があります。
あらかじめご了承ください。詳しくは親子支援係までお問い合わせください。

支払金融機関 銀行 信用金庫 信用組合 本店 支店 支店番号 1 2 3
普通口座番号 1 2 3 4 5 6 7 口座名義(カナ) アダチ タロウ

支給停止関係 支給停止事由発生(変更) 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。 イ 所得の高い扶養義務者に扶養されなくなった。
ロ 所得の高い人と婚姻した。 ロ 所得の高い扶養義務者が死亡した。
ハ 法第9条の... 姻を解消した。
ニ 法第9条の... した。
ホ 法第9条の... 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() ト その他()

変更年月日: 申請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 年 月 日
変更対象者
個人番号

変更理由 (例)メインバンクの変更 金融機関支店の統廃合 など
上記のとおり変更があったので届け出ます。
平成 年 月 日
(あて先) 足立区長
氏名 足立 太郎 (印)
(記名押印に代えて署名することができます。)