

| | | | | | | | | |
|------|-------------------|-----------|------|-----------|------|-----------|------|-----------|
| 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)

| | | | | |
|---------------------------------|------------|-----|-----------|------------|
| 児童育成手当 児童扶養手当 ひとり親家庭等医療助成 | 氏名(受給者・児童) | 変更届 | 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 所 | 現住所 | 〒 (電話) | 住居の名義人 (続柄) | () |
| | 同居者の名 (続柄) | () | 光熱水費の名義人 (続柄) | () |
| | 変更前 | 足立区 | | |

| | | | |
|--------|----------------|-----|-----|
| 氏 名 | 受給者 | 変更前 | 変更後 |
| | 児 童 (続柄) | () | () |
| | | () | () |

| | | | |
|---|-------------|---------|---------|
| 加 | 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ご記入ください。
 ・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)をご記入ください。

下記の または 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、 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。

受給者の氏名変更の場合
 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 | 普通 口座番号 | 口座 義 (力ナ) |
| | 支給停止事由発生(変更) | 支給停止事由消滅(変更) |
| | イ 所得 ロ 所得 ハ 法第 ニ 法第 ホ 法第 ヘ 法第9条の児童(孤児等)に該当しなくなった。 ト その他() | なくなった。 。 るようになった。 へ 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 (あて先) 足立区長 | 氏名 _____ (印) (記名押印に代えて署名することができます。) |
|------|--|--|

