

<記入例>

ひとり親家庭等医療費 受給資格

変更・消滅届



(あて先) 八戸市長
次のとおり届け出いたします。

届出日 平成 20 年 10 月 1 日
氏名 八戸 花子 (八戸)
生年月日 昭和 48 年 10 月 4 日
資格証番号 八戸市 第 8890 号
電話番号 090 (5555) 4444

1. 変更届 ※変更のあるところのみ、ご記入ください。

保険変更	保険種別	社保・国保・組合・船員・共済		
	記号番号	八はいた 2000		
	保険者名	八戸 社会保険事務所・八戸市・健康保険組合・共済組合		
	保険加入者の変更	全員・親のみ・子のみ (:)の扶養		
	変更年月日	平成 20 年 9 月 25 日		
口座変更	金融機関名	青森 銀行・信用金庫・農協		
		八戸市庁 支店・本店・出張所		
	店番	3 1 1	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
住所変更	住所	八戸市 内丸1-1-2 内丸住宅2号		
	同居者の変更	変更なし・同居者増加・同居者減少		
	変更者氏名	八戸 一郎 (父)、八戸 明子 (母)		
	変更年月日	平成 20 年 9 月 30 日		
氏名変更	変更内容	全員・親のみ・子のみ (佐々木) → (八戸)		
	変更年月日	平成 20 年 9 月 20 日		

2. 改定届・消滅届

理由	1. 婚姻等	配偶者等氏名: 佐藤 隆 (昭和 46 年 5 月 2 日生)
	2. 転出	転出先住所: おいらせ町一川目 1-1-10
	3. その他	児童引取・生活保護受給・()
事由年月日	平成 20 年 9 月 25 日	

<データ処理欄>

台帳		保険		確認	
----	--	----	--	----	--

保険未加入期間 有・無
退職年月日等 /