

↓太枠内をご記入ください。

受給者番号

記入例(変更)

心身障害者医療費助成 登録事項変更届

※1 類を添えて変更届を提出します。また、必要な公簿(障害者、受給者、台帳、課税台帳、個人番号による地方税関係)を添付する必要があります。その場合、別途税証明書の提出が必要となります。

届出日 令和 年 月 日 届出者 仙台 花子 障害者からみた続柄 本人 連絡先(電話) 上記以外

現在(変更前)の登録内容

障害者本人が20歳以上: 障害者本人, 20歳未満: 保護者が受給者となります。 受給者と同じ(障害者本人が20歳以上)場合は、記入を省略できます。

障害者本人が20歳未満の場合はご記入ください。

※2-1

由発生日、及び変更となる登録事項等についてご記入ください(該当部分のみ、☑及び必要事項をご記入ください)。

事由発生日 令和 年 月 日 市内転居 仙台市(青葉・宮城野・若林・太白・泉)区 町丁目

※2-2

受給者 氏名 仙台 太郎 住所 仙台市 区 市 町 村 扶養義務者 配偶者

※2-3

受給者 氏名 仙台 一郎 住所 仙台市 区 市 町 村 扶養義務者 扶養義務者

※3

振込口座 銀行 信金 組合・農協 支店 口座番号 センダイ ハナコ 1234567

※4

健康保険 保険者番号 資格取得日 被保険者名

※2-4

格区分 前 身体: 1級 2級 3級内部 3級外部 特児: 1級 2級 療育: A B(障害基礎年金受給) 精神: 1級 後 氏名変更(伊達 花子 → 仙台 花子)

- ※1 申請書に記載の内容についてお尋ねすることがありますので、日中連絡のつく電話番号をご記入ください。
※2 記載例は、婚姻に伴い、①住所が変更となった ②関係者が変更となった (配偶者が新たに関係者となった、これまで同居していた父が関係者ではなくなった) ③振込口座の名義が変更となった ④氏名が変更となった 場合の記載例です。
※3 ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・7桁の口座番号をご記入ください。
※4 保険者番号とは、保険証の下の方にある6桁または8桁の番号です。