

すこやか子育て医療費の登録変更届出書

	変 更 後	変 更 前	事 由
フリガナ ①児童氏名	----- 男・女		1 変更 <input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 同一市内の転居 <input type="checkbox"/> 医療保険加入状況の変更 <input type="checkbox"/> 振込先口座の変更 <input type="checkbox"/> その他 () 上記の事由発生年月日 (. .)
②生年月日	年 月 日生		
③居 住 地			
④医 療 保 険 の 加 入 状 況	(被保険者、組合員又は世帯主の氏名)		
	(被保険者、組合員又は世帯主の住所) 京都府南丹市		
	(被保険者証又は組合員証の記号番号)		
	(被保険者、組合員又は世帯主との続柄)		
	(保険者の名称)【保険者番号】		
⑤振込先 口座 (保護者名義)	銀 行 信用金庫 支店 農 協	普通 口座 当座 番号	フリガナ ----- 口座 名義人
上記のとおり届出いたします。 年 月 日 南丹市長 様 住所 京都府南丹市 氏名 電話番号			