

ひとり親家庭等医療費受給者住所・氏名等変更届記載

ひとり親家庭の親及び児童の加入する公的医療保険の被保険者の方の住所・氏名・日中連絡先電話番号をご記入ください。

ひとり親家庭等医療費受給者住所・氏名等

お住いの区、および申請書記入年月日をご記入ください。

(あて先)
札幌市 中央 区長
令和 2年 4月 1日 下記のとおり届出します。

住所 札幌市 中央 区 北1条西2丁目

氏名 札幌 花子

(電話 999 -9999-9999)

当該医療費の助成に当たり、次のことに同意します。

- ・私及び私の家族の所得、市民税の課税非課税などの状況について調査されること
- ・私及び私の家族の医療費助成の資格情報、給付内容などについて保険者に情報提供されること
- ・私及び私の家族が加入している健康保険の情報やその給付内容について調査されること

ひとり親家庭の親の「氏名」「生年月日」「性別」をご記入ください。

①親	(フリガナ) サッポロ ハナコ	受給者番号	99999999
	氏名 札幌 花子	性別 女	
	生年月日 昭和60年1月1日	本人	
	(フリガナ) サッポロ タロウ	受給者番号	88888888
	氏名 札幌 太郎	性別 男	
	生年月日 平成23年4月5日	同居・別居	
	(フリガナ) サッポロ ジロウ	受給者番号	77777777
	氏名 札幌 次郎	性別 男	
	生年月日 令和元年2月3日	同居・別居	
	(フリガナ)	受給者番号	
	氏名	性別	
	生年月日	同居・別居	

ひとり親家庭の親及び同居児童の住所をご記入ください。

③住所又は転出先住所 札幌市中央区北1条西2丁目

別居している児童がいる場合は、別居児童の住所をご記入ください。(別居児童がいない場合は空欄)

④別居の子の住所

ひとり親家庭の生計を主として維持する方※の氏名・住所・対象者との続柄をご記入ください。
※生計を主として維持する方とは、本人、母(父)、親族、養育者(両親以外)等のうち、対象者の生計を主として維持する方をいいます。

⑤主たる生計維持者の氏名及び住所	(氏名) 札幌 花子 (対象者との続柄) 本人
	(住所) 札幌市中央区北1条西2丁目
	(被保険者、組合員又は世帯主の氏名) 札幌 花子
	(被保険者、組合員又は世帯主の住所) 札幌市中央区北1条西2丁目
	(公的医療保険の記号番号) 記号 0123 番号 01234567
⑥公的医療保険の加入状況	(保険者の名称) ○○健康保険組合
	保険者番号 99999999
	(保険者の所在地) 札幌市中央区～

ひとり親家庭の親及び児童が加入している公的医療保険の情報を記入ください。

⑦年金等の受給状況 遺族基礎年金 記号番号 児童扶養手当 記号番号

⑧ひとり親該当理由 () 該当 非該当 扶養人数 人(老人 人) ※ 所得額 円

【注意事項】

申請書の他に添付書類が必要となる場合がございます。
申請書・届出書ダウンロードサービスや札幌市子ども医療助成制度の掲載ページ(札幌市公式ホームページ内)などで申請に必要な書類を必ずご確認ください。

受給者番号・配偶者氏名(なしの場合は空欄)・父母の氏名をご記入ください。

あてはまる事由に箇所にレ点をつけてください。

2. 変更	<input type="checkbox"/> 氏名の変更
	<input type="checkbox"/> 市内の転居
	<input checked="" type="checkbox"/> 公的医療保険加入状況の変更
	<input type="checkbox"/> その他()
	上記の事由発生日(令和2年4月1日)
3. 喪失	<input type="checkbox"/> 死亡
	<input type="checkbox"/> 他の市(区)町村への転出
	<input type="checkbox"/> 公的医療保険加入者資格の喪失
	<input type="checkbox"/> 生活保護の受給開始
	<input type="checkbox"/> 婚姻
	<input type="checkbox"/> 養子縁組
	<input type="checkbox"/> 年齢到達
	<input type="checkbox"/> 子の死亡
	<input type="checkbox"/> 他制度への移行
	<input type="checkbox"/> その他()
	上記の事由発生日()
	※受給者証回収年月日()
4. 再交付	<input type="checkbox"/> 破損した
	<input type="checkbox"/> 汚損した
	<input type="checkbox"/> 紛失した
	<input type="checkbox"/> その他()
	再交付年月日()

※上記のとおり処理してよろしいか。

令和 年 月 日

決裁 課長 係長 係