

記入例

変更届

...

加入する健康保険が変わった場合

氏名・住所が変わった場合等は、届出が必要です。

様式第6号(第8条関係)

小児等医療費受給資格変更届		
年 月 日		
吉備中央町長 様		
届出人 住所 吉備中央町豊野1-2 氏名 吉備 太郎		
受給資格者番号	2025000	
受給資格者	小児等氏名 吉備 花子	
	生 年 月 日 平成〇年〇月〇日	
	住所(所在地) 吉備中央町豊野1-2	
変更事項	変更前	3.(2) 吉備中央町 (3) 岡81 12345
1 氏名(小児等又は保護者) 2 住所(小児等又は保護者) ③ 加入保険関係 (1) 被保険者名 (2) 保険者名 (3) 記号番号 (4) 附加給付の内容 (5) その他 4 その他		
	変更後	3.(2) ○△×健康保険組合 (3) 78901234 567
変更年月日	令和〇年〇月〇日	