

乳幼児及び子ども医療費受給資格内容等変更届											
保護者	受給資格証番号		0107777								
	氏名	金山 太郎	続柄	父	電話	080-1234-5678					
	住所	福島県大沼郡金山町大字川口字谷地X X X番地									
子ども	氏名	金山 花子			生年月日	H26年 12月 6日					
	住所	金山町大字川口字森ノ上X X X番地									
変更事項	変更事由		住所変更のため、加入保険変更のため 等								
			新			旧					
	変更区分	氏名									
		住所									
		加入保険	記号番号								
			保険者名								
			摘要								
	備考										
	上記のとおり変更事項が生じたので、受給資格証を添えて届け出ます。										
令和7年 6月 1日											
金山町長様											
住所 福島県金山町大字川口字谷地X X X番地 (届出人) 氏名 金山 太郎											

変更のある項目のみ変更前と変更後それぞれ記入ください