

変更・喪失

☐ 乳幼児 ☐ 小学生 ☐ 中学生 ☒ 高校生等 医療費受給資格等 変更・喪失届

令和5 年 4 月 17 日

盛岡市長 様

次のとおり（変更・喪失）となりましたので届け出ます。届出に当たり、盛岡市個人番号の利用等に関する条例第3条に基づき、医療費の給付に係る受給資格の審査において、市長が受給資格に係る情報を取得することに同意します。

<届出者>

住所	氏名	連絡先
盛岡市内丸XX-X-1101	内丸 太郎	090-XXXX-XXXX

<届出に該当する受給者>

No.	受給者番号	氏名	生年月日
①	01-60-XXXXXX-X	内丸 義経	平成17年5月5日
②	01-60-XXXXXX-X	内丸 弁慶	平成20年6月6日
③	01-60-XXXXXX-X	内丸 静	平成26年7月7日
④	01- - -		年 月 日
⑤	01- - -		年 月 日

<受給者に関する変更>

☐ 氏名の変更			☐ 住所の変更 ※ 別居監護等の場合は下欄に記入願います		
No.	氏名	住所			
①		☐ 届出者と同じ			
②		☐ 届出者と同じ			
③		☐ 届出者と同じ			
④		☐ 届出者と同じ			
⑤		☐ 届出者と同じ			

☒ 医療保険の変更 ☐ 別紙写しのとおり

※ 保険情報が確認できる書類の写しを添付の場合、この項目の記入は不要です		被保険者氏名	内丸 太郎
記号・番号・枝番	123456-789-01	資格取得年月日	平成6年4月1日
保険者番号	29099900	保険者名	〇〇健康保険組合

☒ 振込口座の変更

金融機関名	いわて	銀行・信金 信組・農協 その他()	本店・支店名	本店	支店出張所	預金種別
	銀行コード(5555)			支店コード(001)		普通 当座・貯蓄
口座番号	1414213	口座名義(カナ)	ウチマル ハナコ			

☒ 課税状況の変更(変更後) (R1 年度) ☐ 課税 ☒ 非課税

☐ 送付先の変更 ☐ 住民票の住所に送る ☐ 下記送付先に送る

住所	〒	あて名	
----	---	-----	--

裏面にも項目があります →

