

児童扶養手当 住所変更届

① 受給資格者氏名 (ふりがな)	くまもと はなこ 熊本 花子	② 証書番号	0123456
② 旧住所	〒 862 - 8620 熊本市 中央区水前寺6丁目2番45号 水前寺マンション505号室		
③ 新住所	〒 860 - 8601 熊本市 中央区手取本町1番1号 手取アパート101号室 Tel (自宅) 096-328-1234 (携帯) 090-1234-5678		
④ 変更年月日 (異動日)	平成 令和 2 年 4 月 1 日		
⑤ 転居理由	イ 仕事との都合      ロ 学校の都合      ハ その他 ( )		

上記のとおり、住所の変更について届け出ます。  
また、転居後もひとり親家庭等である状況に相違ありません。

令和 2 年 4 月 10 日

氏名 熊本 花子 印

熊本市長 宛

私は、この届出をもって熊本市ひとり親家庭等医療費助成規則第15条第1号の規定による届出を行います。  
ひとり親家庭等医療費助成受給資格者証番号 (受給資格者) 【 123456789 】

氏名 熊本 花子 印

熊本市長 宛

備考

◎ ※、※※の欄は記入する必要はありません。  
◎ 字は楷書ではっきり書いてください。記名押印に代えて署名することができます。

確認事項	1 同居者の変更について				
	① 扶養義務者に変更 (有・無)				
	[有の場合]				
	(1) 扶養義務者と (同居・別居) ⇒ システム処理	<table border="1"> <tr> <th>関係者変更</th> <th>所得状況変更</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	関係者変更	所得状況変更	
関係者変更	所得状況変更				
(2) 扶養義務者の所得					
・所得制限内 ⇒ 添付書類不要					
・所得制限超過 ⇒ 支給停止関係届の提出					
② その他の同居者に変更 (有・無)					
{					
③ 同一地番に上記以外の人住民記録 (有・無)					
{					

処理経過			
入力	二次審査	一次審査	受付

児童手当	子ども医療	管轄区
済・未	済・未	北・西・中央・東・南