

## 児童扶養手当 支給事由変更届

(ふりがな) 受給資格者名		証 書 番 号	
受給資格者住所	〒 熊本市 Tel (自宅) (携帯)		
(ふりがな) 児童の氏名	生年月日	支 給 事 由	
		変 更 前	変 更 後
	H・R . .	イ 離婚 ロ 死亡 ニ 生死不明 ト 拘禁	ハ 障がい ヘ 保護命令 リ その他
	H・R . .	イ 離婚 ロ 死亡 ニ 生死不明 ト 拘禁	イ 離婚 ロ 死亡 ニ 生死不明 ト 拘禁
	H・R . .	イ 離婚 ロ 死亡 ニ 生死不明 ト 拘禁	イ 離婚 ロ 死亡 ニ 生死不明 ト 拘禁
変 更 理 由			
変 更 年 月 日	平成・令和 年 月 日		

上記のとおり、支給事由の変更について届け出ます。

令和 年 月 日

熊本市長 宛 氏名 \_\_\_\_\_ 印

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の支給事由変更について届け出ます。  
ひとり親家庭等医療費助成受給資格者証番号（助成対象者）【 \_\_\_\_\_ 】

熊本市長 宛 氏名 \_\_\_\_\_ 印

添付書類	戸籍 ⅰ 公的年金調書 ⅱ 診断書・X線フィルム ⅲ 生死不明証明書 ⅳ 遺棄申立書・証明 ⅳ 保護命令決定書 ⅳ 拘禁の証明書 住民票 ト 養育費に関する申告書 チ 養育事実の申立書・証明 リ 監護事実の申立書・証明 ヌ 所得証明書 ル 公的年金給付等受給証明書 ヲ 事実婚解消の申立書・証明 ヲ 未婚の母子又は父子の調書 カ 健康保険証の写し その他( )
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。

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