

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	TEL (自宅)	096-381-1234
		(携帯)	090-9876-5432
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 4 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 4 年 4 月 10 日

氏名 熊本 花子

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

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。

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	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