

様式第11号(第10条関係)

養育医療券に係る変更届

年 月 日

高島市長

届出者 住所

氏名



受給者との続柄

年 月 日付けで交付を受けた(患児名) _____ に係る養育医療券
について、 _____ に変更がありましたので関係書類を添えて提出し
ます。

記

変更前

住 所			
氏 名			
被保険者証の 記号および 番 号		保険者名	

変更後

住 所			
氏 名			
被保険者証の 記号および 番 号		保険者名	

注1 「養育医療券」を添付して提出してください。

2 加入している健康保険の変更の場合は、「健康保険証」を持参してください。

3 所得税額等に変動が生じた場合は、世帯調書(様式第3号)および所得税額証明書等を添付してください。