第５号様式（第11条）

小 児 医 療 証 内 容 変 更 届 出 書

年　　月　　日

（宛先）鎌倉市長

届　出　者
（小児の養育者）

住　所　鎌倉市

氏　名

電　話　　　　（　　　）

次のとおり届け出ます。

<table>
<tr><td>受給者番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>小児の養育者氏名</td><td></td><td>小児氏名</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>変更日</td><td colspan="6">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>変更事項</td><td colspan="3">変　更　後</td><td colspan="3">変　更　前</td></tr>
<tr><td>□ 小児氏名</td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>□ 住所</td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>□ その他</td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>□ 世帯員の追加</td><td>氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td></td><td>個人番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">□ 小児加入の健康保険</td><td colspan="2">保険者番号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">保険者名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>記号</td><td colspan="2"></td><td>番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">被保険者等氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="3">上記のとおり確認しました。</td><td>供覧</td><td>.　.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">課長</td><td rowspan="3">担当係長</td><td rowspan="3">担当</td><td>閲了</td><td>.　.</td></tr>
<tr><td>旧医療証回収状況</td><td>□ 回収　□ 未回収</td></tr>
<tr><td>新受給者番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">備考</td><td>新医療証交付</td><td>.　.</td></tr>
</table>

（注）１　太枠の中だけを記入してください。

２　該当する「変更事項」にチェックし、「変更後」、「変更前」の各欄に記入してください。
健康保険の変更の場合は、変更後についてのみ記入してください。