

妊産婦医療費受給資格内容変更届

令和 年 月 日

那須烏山市長 あて

届出人 住 所

氏 名 ㊟

(本人署名の場合は押印省略可)

電 話

那須烏山市妊産婦医療費助成条例施行規則第7条の規定により、変更が生じたので受給資格者証を添えて次のとおりお届けします。

受給資格者	資格者証記号番号							
	氏 名							
	住 所		那須烏山市					
変更事項 (変更箇所のみ記入)	変 更 事 由		加入保険の変更・転居・振込口座の変更・その他 ()					
	変 更 日		令和 年 月 日					
	新			旧				
	住 所		那須烏山市		住 所		那須烏山市	
	氏 名				氏 名			
	加入保険	被保険者名				被保険者名		
		記号番号				記号番号		
		保険者名				保険者名		
		摘 要				摘 要		
	助成金	振込口座	金融機関名	銀行 信用組合 農協		口座番号		
フリガナ口座名義								
備 考								

決 裁	課長	主幹	課長補佐	係長	担当者	受 付	令和 年 月 日
						処 理	令和 年 月 日
						決 裁	令和 年 月 日

(注) 太枠欄内を記入してください。

妊産婦医療費受給資格内容変更届

令和 3 年 3 月 3 日

那須烏山市長 あて

届出人 住 所 那須烏山市田野倉85-1

氏 名 那須烏山 花子 印

(本人署名の場合は押印省略可)

電 話 〇〇-△△〇〇

那須烏山市妊産婦医療費助成条例施行規則第7条の規定により、変更が生じたので受給資格者証を添えて次のとおりお届けします。

受給資格者	資格者証記号番号	3200123			
	氏 名	那須烏山 花子			
	住 所	那須烏山市田野倉85-1			
変更事項 (変更箇所のみ記入)	変更事由	加入保険の変更 転居・振込口座の変更・その他 ()			
	変更日	令和 3 年 3 月 1 日			
		新		旧	
	住 所	那須烏山市		那須烏山市	
	氏 名				
	加入保険	被保険者名	那須烏山 太郎	被保険者名	那須烏山 花子
		記号番号	0101010 111	記号番号	1234567 910
		保険者名	全国健康保険協会 東京支部	保険者名	全国健康保険協会 栃木支部
		摘 要		摘 要	
	助成金	振込口座 金融機関名	銀行 信用組合 信用農協	店	口座番号
				フリガナ 口座名義	
備考					

決 裁	課長	主幹	課長補佐	係長	担当者	受付	令和 年 月 日
						処理	令和 年 月 日
						決裁	令和 年 月 日

(注) 太枠欄内を記入してください。