

◆記入方法

- 上段受給者名・受給者番号は必ず、現在、受給者証に記載されている内容を転記してください。
- 変更内容の該当番号に○を付けてください。(複数選択可)
- 中段の変更内容記載箇所は、変更部分のみの記入をしてください。
- 医療保険変更の際には、3「新加入保険」欄を全て記入してください。
- 医療機関の追加をする際には、追加することとなった経緯を必ず記入してください。

◆添付書類(変更届出時に必要となるもの)

1 住所変更

- ①受給者の転居後の住民票の写し
- ②受給者証

2 氏名変更

- ①受給者の氏名変更後の住民票の写し
- ②受給者証

3 医療保険変更

- ①受給者証
- ②新たに加入した医療保険証

4 医療機関変更

- ①受給者証

5 その他

- ①受給者証
- ②変更内容を明らかにする書類