

記入例

心身障害者療養受診証変更等届出書

令和3年3月1日

(宛先) 座間市長

必要書類はお問い合わせください。

住所 座間市緑ヶ丘1-1-1
申請者 氏名 座間 太郎
電話 046-255-1111

対象者	住所	座間市緑ヶ丘1-1-1		
	氏名	座間 太郎	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日

下記のとおり、心身障害者療養受診証の交付申請に変更がありましたので届け出ます。

受診証番号	111111			
変更事項	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 等級(身体・知的・精神) <input checked="" type="checkbox"/> 保険組合 <input type="checkbox"/> 資格喪失			
	旧住所			
	新住所			
	変更前氏名		変更後氏名	
	等級	級 → 級		
	保険組合	組合名	〇〇組合	保険者番号
記号		1234	番号	1234
資格喪失	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 小児医療費助成申請 <input type="checkbox"/> 生活保護受給			
その他				
変更年月日	令和3年2月1日			