

申請事由変更届 記入例

☆該当する項目を受給者が記入し、署名してください。
☆網掛け部分は職員記入欄のため、記入しないでください。

区内でお引越した場合
にご記入ください。
受給者と児童の住所が
異なる場合、別途書類が
必要になります。※1

受給者を変更する場合や
入籍等により、氏名が変
更になった場合にご記入
ください。※2
受給者の氏名が変更にな
った場合、口座変更の
届出が必要になります。
※3

児童の加入している健康
保険証が変更になった場
合にご記入ください。届出
の際、児童の新しい健康
保険証の提出が必要とな
ります。※4

受給者と異なる方が届出
される場合は、届出人氏
名と受給者との関係をご
記入ください。
連絡先は、日中連絡がつか
ない場合は、葛飾区長あて
にお願いします。

変更事由		児童手当・特例給付 申請事項変更届 子ども医療費助成 受給事由消滅	
1 住所が変わった (区内転居)	新	葛飾区 立石 1 丁目 5 番 13 号	家族構成変化(有・無)
	旧	葛飾区 東新小岩 6 丁目 21 番 1 号	医療証訂正(未・済)
	該当者	<input type="checkbox"/> 受給者および児童 <input checked="" type="checkbox"/> 受給者のみ <input type="checkbox"/> 児童のみ	
2 氏名・保護者が 変わった <small>(注1、注意2、注意3を参照し)</small>	新	フリガナ カツシカ タロウ 受給者 葛飾 太郎	フリガナ カツシカ イチロウ 児童 葛飾 一郎
	旧	フリガナ タケイシ ハナコ 受給者 立石 花子	フリガナ タケイシ イチロウ 児童 立石 一郎
	理由	簡潔に理由をご記入ください。(例:婚姻により氏名が変更になった)	
3 変 更 児 童 の 健 康 保 険 が	被保険者氏名	葛飾 太郎	児 童 との関係
	被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	記号 1234	番号 5678
	保 険 者 番 号	1 2 3 4 5 6 7 8	葛飾区 国保 国組 健康保険組合 共 済 組 合 支 部
	保 険 者 名 称	全国健康保険協会	電話 03 (1234) 0000
変更年月日		年 月 日	資格取得年月日 令和元年 5 月 1 日
消滅事由		☆注意1 児童手当の受給者変更は、下記の消滅事由欄またはその他の欄へのご記入及び新規の認定請求が必要です。 ☆注意2 受給者の氏名変更の場合は、振込口座変更のお届けが必要です。 ☆注意3 離婚・再婚に伴う保護者変更がある場合は、注意1と同様です。	
1 他の市区町村に 転出	転 出 先	年 月 日 転出	
	該 当 者	<input type="checkbox"/> 受給者および児童 <input type="checkbox"/> 受給者のみ <input type="checkbox"/> 児童のみ <small>※受給者が転出しない場合は、子ども医療費助成のみの消滅となります。</small>	
2 児童を養育 しなくなった	理 由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 児童と別居 <input type="checkbox"/> その他()	離婚 年 月 日 付 別居 年 月 日 付
3 生活保護受給	開始年月日	年 月 日	☆注意4 生活保護が廃止された時は、新規に乳幼児・子ども医療証の交付申請手続きが必要です。 保護開始決定通知書(控) 有・無
4 公務員になった	勤 務 先	年 月 日 付	☆注意5 児童の加入健康保険が変更になった場合は、変更事由欄の「3健康保険が変わった」もご記入ください。
5 死 亡 (受給者・児童)	該 当 者	受 給 者 年 月 日 児 童 年 月 日	
6 婚 姻	氏 名	夫 年 月 日 妻 年 月 日	婚 姻
その他	添付書類 (有・無)		C S
上記のとおり、申請事項に変更があったので届け出ます。 受給事由が消滅した 葛飾区長あて 令和元年 5 月 8 日 住 所 葛飾区 立石5-13-1 フリガナ カツシカ タロウ 受給者氏名 葛飾 太郎 電話 03 (1234) 5678 届出人氏名 葛飾 花子 受給者との関係 妻			

※1 お子様と別居している方は、引き続き児童手当を受給するために、「別居監護申立書」のお届けが必要となります。詳しくは、区ホームページトップページ > オンラインサービス > 申請書ダウンロード > 子育て > 別居監護申立書 (ページ番号1007580) をご覧いただくか、子育て支援課へお問い合わせください。

※2 氏名変更後の新しい医療証は後日、発送いたします。届くまでは、お手持ちの医療証をお使いください。受給者変更をする場合は、下記の消滅事由欄のその他のご記入と新規の認定請求が必要となります。詳しくは、区ホームページトップページ > オンラインサービス > 申請書ダウンロード > 子育て > 児童手当認定請求書 乳幼児/子ども医療証交付申請書(ページ番号1007585) をご覧いただくか、子育て支援課へお問い合わせください。

※3 児童手当受給者の氏名が変更になった場合、「支払金口座振替依頼書」のお届けが必要となります。詳しくは、区ホームページトップページ > オンラインサービス > 申請書ダウンロード > 子育て > 支払金口座振替依頼書 (ページ番号1007587) をご覧いただくか、子育て支援課へお問い合わせください。

※4 加入保険の変更のみの場合は、お持ちの医療証を引き続きお使いください。