



## ◆記入方法

- 上段受診者名・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（申請）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（申請）内容記載箇所は、変更（申請）部分のみの記入をしてください。
- 医療保険変更の際には、「新加入保険」欄を全て記入してください。
- 医療保険変更の際には、自己負担上限月額算定に必要な支給認定基準世帯員の記入も必要となります。

## ◆添付書類（変更届出時に必要となるもの）

### 1. 住所変更

- ①受給者証
- ②印鑑

### 2. 氏名変更

- ①受給者証
- ②印鑑

### 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
- ③支給認定基準世帯員の所得を確認する書類
- ④保険者へ高額区分照会を行うための同意書等
- ⑤印鑑

※③については、変更内容によって必要となる書類が異なりますので、詳しくは母子保健課へお問い合わせください。

※④について、公立学校共済山梨支部加入者の場合には、別様式の同意書も必要となります。

### 4. その他

- ①受給者証
- ②変更内容を明らかにする書類
- ③印鑑