

◆保険証変更の記入例◆

医療福祉費受給資格等変更届

受給者証の記号番号	受給者氏名
84080936	筑波 花子
1234567	令和4年1月1日生

届出事項	変更前	変更後	変更年月日
氏名	<p>現在お持ちのマル福受給者証を参考に、 上段に受給者証の公費負担者番号、 下段に受給者番号を御記入ください。</p>		
住所			
対象者又はその父母との続柄 (世帯主等)	対象者又はその父母との続柄 ( )	対象者又はその父母との続柄 ( )	
被保険者の氏名(父の会社の保険にご加入であれば、父の氏名)を御記入ください。 ※国保の場合は、世帯主の氏名を御記入ください。	資格取得年月日または認定年月日を御記入ください。		
支払区分 預金種目	支払区分 金融機関名 口座番号 口座名義人	預金種目	
保険者名称または保険者番号を御記入ください。所在地の記入は不要です。			
障害の程度	級	級	
上段に保険証の記号、 下段に番号を御記入ください。			
加被保険者 組合員	被保険者 組合員	筑波 太郎	
種別 保険者の名称 所在地	政・組・日・船・共・国・国組・後期 政・組・日・船・共・国・国組・後期		
被保険者等 記号・番号	1234 567		令和4年2月1日
<p>医療福祉費受給資格の内容等に変更がありましたので、 医療福祉費受給者証を添えて、上記のとおり届けます。</p> <p>令和4年2月1日 つくば市長 あて</p> <p>届出者 住所 つくば市研究学園一丁目1番地1 氏名 筑波 太郎</p>			
		確認者	受付者

※マル福対象者の**保険証のコピー**を必ず添付してください。

◆氏名・住所変更の記入例◆

医療福祉費受給資格等変更届

受給者証の記号番号	受給者氏名
84080936	筑波 花子
1234567	令和4年1月1日生

届出事項	変更前	変更後	変更年月日
氏名	トヨサト ハナコ 豊里 花子	ツクバ ハナコ 筑波 花子	令和4年2月1日
住所	つくば市桜一丁目1番地1	つくば市研究学園一丁目1番地1	令和4年2月1日
扶養義務者	対象者又はその父母との続柄 ( )	対象者又はその父母との続柄 ( )	
支払い口座等	金融機関名 口座番号 口座名義人	支払区分 金融機関名 口座番号 口座名義人	預金種目 円
障害の程度	級	級	
高校等在学状況			
加入保険の世帯主 被保険者 組合員	世帯主 被保険者 組合員		
種別 保険者の名称 所在地	政・組・日・船・共・国・国組・後期	政・組・日・船・共・国・国組・後期	
被保険者等 記号・番号			

医療福祉費受給資格の内容等に変更がありましたので、  
医療福祉費受給者証を添えて、上記のとおり届けます。

令和4年2月1日  
つくば市長 あて

届出者 住所 つくば市研究学園一丁目1番地1  
氏名 筑波 太郎

確認者 受付者

--	--

◆登録口座変更の記入例◆

医療福祉費受給資格等変更届

受給者証の記号番号	受給者氏名
84080936	筑波 花子
1234567	令和4年1月1日生

届出事項	変更前	変更後	変更年月日
氏名			
住所			
扶養義務者	対象者又はその父母との続柄 ( )	対象者又はその父母との続柄 ( )	
所得	円	円	
支払い口座等	支払区分 金融機関名 口座番号 口座名義人	支払区分 金融機関名 口座番号 口座名義人	
障害の程度	級	級	
高校等在学状況			
加入保険の世帯主 被保険者 組合員	世帯主 被保険者 組合員		
種別 保険者の名称 所在地	政・組・日・船・共・国・国組・後期	政・組・日・船・共・国・国組・後期	
被保険者等 記号・番号			
<p>医療福祉費受給資格の内容等に変更がありましたので、 医療福祉費受給者証を添えて、上記のとおり届けます。</p> <p>令和4年2月1日 つくば市長 あて</p> <p>届出者 住所 つくば市研究学園一丁目1番地1 氏名 筑波 太郎</p>			

現在お持ちのマル福受給者証を参考に、  
上段に受給者証の公費負担者番号、  
下段に受給者番号を御記入ください。

銀行名・支店名・口座番号・名義を御記入ください。

※預金通帳のコピーを必ず添付してください。

確認者

受付者