

決 裁	課長	課長補佐	係長	係	受 付	年 月 日
					処 理	年 月 日
					決 裁	年 月 日

記載例

妊産婦医療費受給資格内容変更届

受給資格者	資格証記号番号	1 2 3 4 5	
	氏 名	真岡 花子	
変 更 事 由		保険証変更・住所変更・氏名変更・その他	
変 更 事 項	住 所	真岡市石島 893 番地 15	
	加 入 保 険	被 保 険 者 氏 名	二宮 太郎
		保 険 証 記 号 番 号	321 987654
		保 険 者 名 称	二宮いちご健康保険組合
氏 名	二宮 花子		
備 考			

妊産婦医療費受給資格証		
記号番号	0012345	
氏 名	真岡 花子	
住 所	真岡市荒町 5191 番地	
被 保 険 者 氏 名	真岡 花子	資 格 証
記号番号	123 45678	
保 険 者 名 称	真岡いちご健康保険組合	
所在地	真岡市荒町 5191 番地	
受 給 期 間	令和〇年〇月〇日 から 出産した月の翌月末日まで	
令和〇年〇月〇日	真岡市長	印

上記のとおり変更が生じたので受給資格証を添えてお届けします。

令和〇年〇月〇日

健康保険 被保険者証	家族（被扶養者）	〇〇〇〇
		〇〇年〇〇月〇〇日
	記号 321 番号 987654	
氏名	ニノミヤ ハナコ 二宮 花子	
生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	性別 女
資格取得年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	
被保険者氏名	ニノミヤ タロウ 二宮 太郎	
保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7	
保険者名称	二宮いちご健康保険組合	
保険者所在地	真岡市石島893番地15	

真岡市石島 893 番地 15

二宮 花子



保 険 証

印