

## ウイルス性肝炎進行防止対策・橋本病重症患者対策 医療受給者証変更届

平成 年 月 日

北海道知事 様

次のとおり変更したのでお届けします。

1 届 け 者

(フリガナ) 氏 名	
受 給 者 との 続 柄	本人・夫・妻・父・母・子

2 受 給 者

(フリガナ) 氏 名											
受 給 者 番 号	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="border-right: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border-right: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border-right: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border-right: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border-right: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border-right: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border-right: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border-right: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										

3 変更内容

	変 更 内 容	1 氏名変更 2 住所変更 3 保険区分変更
	変 更 年 月 日	平成 年 月 日
	変 更 前	変 更 後
1 氏 名 変 更		
2 住 所 変 更	〒  (電話 )	〒  (電話 )
3 保 険 区 分 変 更	被用者(政・組・船・共)・国保(一般) 国保(退職)・老人・その他( ) ----- 本 人 ・ 家 族	被用者(政・組・船・共)・国保(一般) 国保(退職)・老人・その他( ) ----- 本 人 ・ 家 族

氏名変更の場合は戸籍抄本を、市町村が変わる住所変更の場合は住民票を添付してください。