氏名・居住地変更届の記載例

医療費助成対象者の住所、氏名等をご記入ください。マンション等の場合は、棟や号まで正確にご記入ください。
なお、子ども医療証の対象者（保護者）が変更（父→母、母→父）となる場合は、あらためて子ども医療証の交付申請が必要です。

氏名または住所が変更となった日をご記入ください。

左の欄に現在（変更後）、右の欄に以前（変更前）の氏名と住所をご記入ください。

子ども医療証をお持ちの方は、お子さんの氏名及び住所もご記入ください。

点線部以下は記入しないでください。

(制度区分)	障	親	子

医療証番号	

氏名・居住地変更届
（住　所）

令和　2　年　5 月　7　日

（あて先）名古屋市長

住　所　　名古屋市　千種　区　〇〇町 2 丁目 74 番地

〇〇マンション　1 棟　201 号

氏　名　　名古屋　市太郎

（☎　〇〇〇―〇〇〇〇　）

		変更後（新）	変更前（旧）
変更年月日		令和　2　年　4　月　1　日	
対象者	フリガナ	ナゴヤ　イチタロウ	ナゴヤ　イチタロウ
	氏　名	名古屋　市太郎	名古屋　市太郎
	フリガナ 氏　名	千種 区〇〇町 2 丁目 74 番地　〇〇マンション 1 棟　201 号	東　区　〇〇町 1 丁目 2 番地 〇〇住宅A棟 503 号
子ども	フリガナ 氏　名	ナゴヤ　イチコ 名古屋　市子	ナゴヤ　イチコ 名古屋　市子
	住　所	千種区〇〇町 2 丁目 74 番地　〇〇マンション 1 棟　201 号	東　区　〇〇町 1 丁目 2 番地 〇〇住宅A棟 503 号

決裁年月日	課　長	係　長	係　員	受　付	入　力	医療証
・　・						