

【消滅用】

## 児童扶養手当資格喪失届

## ひとり親家庭等医療費助成制度 申請事項変更(消滅)届

受給者氏名(フリガナ)		児扶 認定番号	マル親 受給者番号	処理	受付簿	索引簿	台帳	
昭・平 年 月 日生								
1 他の市区町村に転出	転出先							
2 児童を養育しなくなった	理由							
3 生活保護受給	開始	年	月	日				
4 死亡 (受給者・児童)	該当者							
*未払い請求がある場合	未払い請求書	有	無	口座振替依頼書	有	無		
5 婚姻 (事実上の婚姻を含む)	新氏名		と	同居	同居	年	月	日
	新住所	電話 ( )						
6 公的年金受給	年金種類							
7 その他の消滅								
消滅・転出年月日	年	月	日					
上記のとおり、受給事由が消滅したので届け出ます。								
令和 年 月 日	住所	荒川区	丁目	番	号			
荒川区長 殿	氏名	電話	( )					

## \* 事務処理欄

証書回収	有・無	医療証回収	有・無	備考
無料バス回収	有・無	児童手当	有・無	
支給停止確認	口座確認	受給者変更確認		