

様式第13号(第14条関係)

福祉医療費助成対象者等届出書

年 月 日

栗東市長 様

住 所
届出者
氏 名

栗東市福祉医療費助成条例施行規則第14条の規定により届け出をします。

受 給 券			福祉番号		受給者番号																	
変 更 及 び 届 出 事 項			変更前										変更後									
	助成対象者	住 所																				
		氏 名																				
		個 番 人 号																				
	保 護 者	住 所																				
		氏 名																				
		個 番 人 号																				
	加 入 保 険 等	名 称																				
		所 在 地																				
		記 号 番 号																				
		被 保 険 者 氏 名																				
		資 格 取 得 日																				
		附 加 給 付	有 ・ 無										有 ・ 無									
変 更 理 由																						
第 三 者 行 為 届 出		1 相手方の住所 氏名 2 第三者行為の発生状況の概要 3 相手方の費用負担率 未定・確定(割)																				