

受給者の加入年金種別等の変更 (国民年金⇄厚生年金に変更した場合など)

- 3歳未満の児童を養育している場合のみ、届出が必要です。
- 厚生年金⇒厚生年金、国民年金⇒国民年金の場合は不要です。

以下の書類を添付してください。

【3歳未満の児童を養育している受給者で厚生年金に加入している場合】

- 受給者の健康保険証のコピー ※該当しない場合は添付書類は不要です。

様式第8号(第5条・第6条関係)

必ず手書きで (ゴム印不可)

児童手当 氏名・住所等変更届

明石市長 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日提出

ま れ て い る 口 座 の 名 義 人 に 込	フリガナ	アカシ タロウ	生年 月日	昭和 平成	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
	氏名	明石 太郎		電話	(受給者)	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇
	住所	明石市中崎1丁目 5番1-806号			(配偶者)	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇

	変更年月日	変更前		変更後
受 給 者	令和 〇〇 年	氏名		
	〇〇 月 〇〇 日	住所		
	加入 年金 種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 厚生年金保険 <small>※共済にご加入の場合は□にチェックしてください。</small> <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> 日本郵政共済組合	<input type="checkbox"/> 1. 厚生年金保険 <small>※共済にご加入の場合は□にチェックしてください。</small> <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> 日本郵政共済組合	
		2. 国民年金 3. 未加入 4. その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 国民年金 3. 未加入 4. その他()	

	変更年月日	変更前		変更後
配 偶 者	令和 年	氏名		
	月 日	住所		
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 []		

	変更年月日	変更前		変更後	
変 更 と な る 児 童 等	1	令和 年	氏名		
		月 日	住所		
	2	令和 年	氏名		
		月 日	住所		
3	令和 年	氏名			
	月 日	住所			
4	令和 年	氏名			
	月 日	住所			