

各申請書の説明等

申請書名称	ひとり親家庭等医療費受給者変更（消滅）届
内容	加入している健康保険が変更になった場合や転居、転出をした場合
提出先	子育て支援課（川島町役場1階）
注意事項	変更（消滅）届には、下記の書類の添付が必要です。 ①『ひとり親家庭等医療費受給者証』 ②健康保険が変更になった場合…新たな健康保険被保険者証（児童の名前が記載されているもの）
手数料	無料
その他	
問合せ	子育て支援課 子育て支援グループ 電話：049-299-1765