原爆手当受給権者の

❶ 居住地変更届
❷ 氏名変更届
❸ 手当振込金融機関変更届（口座振替依頼書）
❹ 送付先変更届

広島市長

令和　○年　○月　○日提出

申請者	ふりがな　ひろしま　はなこ 氏名（2の場合は変更後の住民票の氏名） 広島　花子	被爆者健康手帳番号 5 6 7 8 9 0 1	明治 大正 昭和 ○年 ○月 ○日生
	居住地（1の場合は変更後の住民票の住所地） 広島市　中　区　国泰寺町一丁目○番○号	連絡先（○○○）○○○○-○○○○ 不明な場合は空欄でも可。	証書の記号・番号 ひしけ123456
	手当の種類 受給中の手当に☐してください。	1 [illegible]別手当　3 原子爆弾小頭症手当　4 健康管理手当 5 保健手当　6 介護手当　7 その他（　）	

私は、次のとおり届出します。　（該当する届出の☐にチェックを入れ、内容を記載してください。）

❶☐	居住地の変更	変更前の住民票の住所地 広島市　　区 変更年月日 令和　　年　　月　　日
❷☐	氏名変更	該当の手続きに☑してください。 複数の手続きを同時に行うこともできます。 不明な場合は空欄でも可。
❸☑	振込金融機関の変更新規依頼	金融機関名：○○銀行 店舗名：本店 金融機関コード〔空欄可〕：0 0 0 0 店番：1 2 3 受給権者名義の普通預金口座番号：0 1 2 3 4 5 6 口座名義（カナ）：ヒロシマ　ハナコ
❹☐	送付先変更	送付先：1 親族居住地（続柄：　）2 成年後見人等　3 その他（　） 送付先住所：〒 （　方）
☐ 失権 ☐ 取下 ☐ その他		

◎ 申請内容に直接影響のない軽微な誤記があった場合、広島市が訂正を行うことを承諾します。

❶、❷の届出の場合に、窓口で記入してください。

変更修正された 被爆者健康手帳／手当証書を受領しました。	受領日	令和　年　月　日	署名	

◎ 本届には、**被爆者健康手帳**が必要です。
◎ **本人確認書類（裏面参照）**を必ず持参してください。
◎ 本届の提出に当たっては、次のような書類等を添付してください。
　❶ ❷の場合：手当証書、変更が確認できる住民票の写し、戸籍全部(個人)事項証明書など
　❸　の場合：振込を希望する普通預金口座が確認できるもの（申請者名義のもの）
　❹　の場合：送付先住所・宛名が確認できる親族又は成年後見人等の本人確認書類の写しなど
◎ ❹の宛先は、申請者の居所、親族又は成年後見人等（保佐、補助、任意後見人含む）の居住地等に限ります。

【確　認　欄】○以下は記入しないでください。

受付印	申請者（被爆者）本人確認書類	☐ 被爆者健康手帳（☐ 修正済）　☐ 手当証書（☐ 修正済） ☐ 介護保険被保険者証　☐ 介護保険負担割合証等 ☐ 運転免許証　☐ マイナンバーカード ☐ 資格確認書　☐ その他（裏面書類 NO.　）	確認者
	代理人（提出・受領者）本人確認書類	☐ 運転免許証　☐ マイナンバーカード ☐ その他（裏面書類 NO.　） 資格を証する書類　☐ 法定代理人　☐委任状［別添］	
原爆被害対策部使用欄 収受	援護課決裁欄		令和　年　月　日 係　係長　課長