

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証変更交付申請書				
申請者	ふりがな氏名		性別	男 女
	生年月日	年 月 日	職業	
	住所	(電話)		
	受給者番号			
変更内容				
	項目	変更前	変更後	
	ふりがな氏名			
	住所			
	個人番号			
加入医療保険	被保険者氏名			
	申請者との続柄			
	保険種別	協・組・共・国・後	協・組・共・国・後	
	被保険者証の記号・番号			
	保険者番号			
	病名			
<p>肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証の変更を申請します。</p> <p style="text-align: center;">申請者氏名</p> <p style="text-align: center;">(代理人の場合は代理人の氏名を記載)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">和歌山県知事 様</p>				

※ 当該申請書を提出する際には、必ず参加者証を提出してください。また、必要に応じて下記の書類を添付してください。

- 参加者証所持者の氏名または住所に変更があった場合：
 - 70歳未満の申請者：変更後の申請者の住民票の写し
 - 70歳以上75歳未満の申請者：申請者及び申請者と同一の世帯に属するすべての者について記載のある変更後の住民票の写し
 - 75歳以上：申請者及び申請者と同一の世帯に属するすべての者について記載のある変更後の住民票の写し
- 加入している医療保険に変更があった場合：受給者の氏名が記載された変更後の被保険者証等の写し
- 病名に変更があった場合：臨床調査個人票