

送付先変更届出書（記入例）

①

被保険者氏名	被保険者番号
フリガナ コウイキ タロウ	5 4 0 0 0 0 0 0 0 0
広域太郎 (印)	生年月日
	明(大)・昭 15年 0月 0日
住所	性別
	(男)・女
〒 519 - 0000 北牟婁郡紀北町〇〇区〇〇番〇〇号	

忘れずに押印下さい

②

送付先住所	
〒 519 - 0000 尾鷲市〇〇町〇〇番〇〇号	
送付先氏名	本人との関係
広域花子	娘

③

送付先変更帳票区分	
<input type="checkbox"/> L	認定に関する通知 (資格・認定等の受給者管理書類)
<input type="checkbox"/> L	介護保険料に関する通知 (納付業務等の納付管理書類)
<input type="checkbox"/> L	介護保険サービスに関する通知 (給付業務等の給付実績管理書類)
*但し、介護保険負担限度額認定証は除く	

紀北広域連合長 様

上記のとおり、介護保険関係書類の送付先の変更を届け出ます。

平成 **24** 年 **5** 月 **17** 日

申請者 住所 **尾鷲市〇〇町〇〇番〇〇号**

氏名 **広域花子**

電話 **0597 (35) 0888**

忘れずに押印下さい

④

(印)

*上記の黒枠線の項目につき記入をお願いします。

【紀北広域連合記入欄】

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受給者管理書類 | <input type="checkbox"/> 納付管理書類 |
| <input type="checkbox"/> 給付実績管理書類 | |