

記入例

介護保険関係書類送付先変更届出書

令和6年2月1日

以下の通り、被保険者の介護保険関係書類送付先の(変更・解除)を届け出ます。

この届出書は、届出者による自署に相違なく、送付先に変更が生じた場合、または変更が不要になった場合は、速やかに届け出ます。

また、この届け出により発生する諸問題は、届出者が責任をもって対処します。

届出者 ※氏名欄は必ず自筆のこと。	フリガナ	カワゴエ イチロウ	被保険者 との続柄	子
	氏 名	川 越 一 郎		
	住 所	〒123-4567 〇〇県〇〇市××町1-2-3		
	電話番号	049-〇〇〇-〇〇〇〇		

被保険者	被保険者番号	1	0	0	9	9	9	9	9	9
	住 所	〒350-0000 川越市××町1丁目2番地3 ●●●マンション△号室								
	フリガナ	カワゴエ タロウ		生年月日						
	氏 名	川 越 太 郎		昭和〇年△月×日						

変更理由	☒ 書類の管理が困難になった為。 ☐ 後見人・補助人・保佐人が選任されたため。 ☐ その他 (理由:)
------	--

送 付 先	フリガナ	カワゴエ イチロウ	被保険者 との続柄	子
	氏 名	川 越 一 郎		
	住 所	〒123-4567 〇〇県〇〇市××町1-2-3		
	電話番号	049-〇〇〇-〇〇〇〇		

添付書類	☒ 被保険者本人の氏名にて送付する。 ☐ 被保険者本人の氏名を記載しないで送付する。(納入通知書を除く。)
------	---

添付書類	届出者が被保険者本人の場合…届出者の「本人確認に関する書類の写し」 代理人による届出の場合…代理人の「本人確認に関する書類の写し」と「委任状」 本人確認に関する書類…顔写真付きの場合は1点、顔写真なしの場合は2点 委任状がない場合は「被保険者との関係を証する書面」(例: 戸籍謄本(抄)本等)
------	---

受付者

認 定

管理給付

保 証

備 考

上欄にチェックを記入した場合は

〇〇県〇〇市××町1-2-3
川越 一郎 様方
川越 太郎 様

と送付いたします。

※保険料に関する書類についてはこの限りではありません

下欄にチェックを記入した場合は

〇〇県〇〇市××町1-2-3

川越 一郎 様

と送付いたします。