

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
広域太郎 (印)			生年月日				性別				
			明(大)・昭 15年 〇月 〇日				(男)・女				
住所											
〒 519 - 0000											
北牟婁郡紀北町〇〇 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 〇〇番〇〇号	
送付先氏名	本人との関係
広域花子	娘
送付先変更帳票区分	
<input checked="" type="checkbox"/>	認定/介護保険サービスに関する通知（資格・認定給付業務等の管理書類）
<input checked="" type="checkbox"/>	介護保険料に関する通知（納付業務等の管理書類）

③

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 30 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

(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	