

送付先変更届出書（記入例）

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 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	
広域太郎 (印)	生年月日	性別
	明(大)・昭 〇年 〇月 〇日	(男)・女
住所		
〒 519 - 〇〇〇〇 北牟婁郡紀北町〇〇 〇〇番〇〇号		

忘れずに押印下さい

送付先住所	
〒 519 - 〇〇〇〇 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）	

※認定結果のみ変更する場合は「認定結果通知書送付先変更届」をご利用ください。

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。

〇 年 〇 月 〇 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 | |