

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	生 年 月 日
	明・大 <input checked="" type="radio"/> 略 〇 年 〇 月 〇 日
性 別	
<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	
住 所	
〒 519 - 0000 北牟婁郡紀北町〇〇 〇〇番〇〇号	

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"/> 介護保険サービスに関する通知	(資格・認定等の受給者管理書類)
<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)
<input checked="" type="checkbox"/> 認定結果通知書の送付先変更	(当該申請に関する <u>1回</u> のみ有効)

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。

令和 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**

* 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	<input type="checkbox"/> 認定結果通知書