

記入例

介護保険送付先変更届出書

名護市長殿

介護保険に関する書類（保険料関係、認定関係、給付関係など）について、下記住所への送付先変更を届け出ます。

この届出により問題等が生じても届出人の責任において対処し、市へ迷惑をかけることはありません。

届出年月日	令和〇年 〇月 〇日		
届出人氏名	名護 太郎	被保険者との関係	三男
届出人住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 名護市〇〇〇〇番地 電話番号〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
届出区分	新規 ・ 変更 ・ 終了		
変更理由	☒ 入院・施設入所のため ☐ 本人管理が困難なため ☐ その他（ ）		

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 1 2 3 4 5 6 0 0	
	フリガナ	ナゴ チョウジュ	生 年 月 日
	氏 名	名 護 長 寿	昭和○年 ○月 ○日
	住 所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 名護市〇〇〇〇番地 電話番号〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

☐ 届出人住所へ送付	
☒ 届出人以外の住所へ送付 〒〇〇〇-〇〇〇〇 名護市〇〇〇〇番地 氏名 介護 さくら	被保険者との関係 長女

※届出の際には、届出人及び被保険者の本人確認書類が必要です。

※届出人又は送付先が成年後見人、保佐人、補助人の場合は、登記事項証明書や審判書謄本・確定証明書の写しを添付してください。

※送付先に登録されたご住所が変更になる場合も、再度届出書の提出が必要です。

【名護市確認欄】

届出人確認書類	認定	保険料	給付
☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）			