

介護保険関係書類送付先変更届

年 月 日

(宛先) 春日井市長

申請者 住所
氏名
被保険者との続柄
電話番号

下記の理由により、当該被保険者に関する介護保険関係書類の送付先変更をお願いします。

記

被 保 険 者	被保険者番号			
	住 所			
	氏 名		性別	男・女
	生 年 月 日	明治・大正・昭和	年	月 日
	電 話 番 号			
送 付 先	住 所	〒 _____ (_____ 様方)		
	氏 名			
	被保険者との続柄			
	電 話 番 号			
(注意) 届出された送付先住所に変更があった場合はご連絡ください。				

変更を希望する書類：該当する欄に○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	納付関係のみ (介護保険料決定 (納入) 通知書、保険料督促・催告状、代理納付関係書類、保険料還付通知 等)
<input type="checkbox"/>	受給・給付関係のみ (要介護認定結果通知、負担限度額決定通知、負担割合証、住宅改修費・福祉用具購入費支給決定通知、高額介護サービス費支給決定・申請勧奨通知 等)
<input type="checkbox"/>	すべて (納付関係、受給・給付関係)

送付先を変更する理由：該当する欄に○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	入院中・施設入所中のため	<input type="checkbox"/>	死亡のため
<input type="checkbox"/>	判断力低下のため	<input type="checkbox"/>	後見人等が受け取るため
<input type="checkbox"/>	その他 (_____)		

* 介護保険関係書類の送付先変更を上記の申請者に委任します。

委任者住所：

氏名：

※提出の際は申請者本人確認証(免許証等)を提示
(郵送の場合は写しを同封)してください。

受付	入力	点検	送付台帳

介護保険関係書類送付先変更届

記入例

(太枠の各欄にご記入ください。)

年 月 日

(宛先) 春日井市長

申請時、申請者の本人確認書類の提示(窓口)または写しの提出(郵送)が必要です。

申請者

住所 名古屋市中区三の丸〇〇丁目××番地

氏名 春日井花子

被保険者との続柄 子

電話番号 052-△△△-□□□□

下記の理由により、当該被保険者に関する介護保険関係書類の送付先変更をお願いします。

記

被 保 険 者	被保険者番号	1234567		
	住 所	春日井市鳥居松町5-44		
	氏 名	春日井 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
	生 年 月 日	明治・大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和	18	年 6 月 1 日
	電 話 番 号	0568-85-6182		
送 付 先	住 所	〒 460 - 〇〇×× 名古屋市中区三の丸〇丁目××番地		
	氏 名	春日井 花子		
	被保険者との続柄	子		
	電 話 番 号	052-△△△-□□□□		

(注意) 届出された送付先住所に変更があつた場合は、送付先住所を記入してください。

※市外への送付を希望される方は、送付先の誤入力を防ぐため、送付先の方の本人確認証(免許証等)や入所施設のパフレット等の写しを添付してください。(申請者と送付先が異なる場合)

変更を希望する書類：該当する欄に○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	納付関係のみ (介護保険料決定(納入)通知書、保険料督促・催告状、代理納付関係書類、保険料還付通知 等)
<input type="checkbox"/>	受給・給付関係のみ (要介護認定結果通知、負担限度額決定通知、負担割合証、住宅改修費・福祉用具購入費支給決定通知、高額介護サービス費支給決定・申請勧奨通知 等)
<input checked="" type="checkbox"/>	すべて (納付関係、受給・給付関係)

送付先を変更する理由：該当する欄に○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	入院中・施設入所中のため	<input type="checkbox"/>	死亡のため
<input type="checkbox"/>	判断力低下のため	<input type="checkbox"/>	後見人等が受け取るため
<input type="checkbox"/>	その他 ()		

介護保険関係書類の送付先変更を上記の申請者に委任します。

被保険者の方の住所・氏名を記入(氏名は自署)

委任者住所： 春日井市鳥居松町5-44

氏名： 春日井 太郎

※提出の際は申請者本人確認証(免許証等)を提示(郵送の場合は写しを同封)してください。

受付	入力	点検	送付台帳