

介護保険送付先変更届【記入例】

浜田地区広域行政組合 管理者様

次のとおり介護保険送付先変更届提出される方の

氏名・住所等を記入してください。

成年後見人の場合は、**後見人等であることが確認できる資料を添付してください。**

①	届出人氏名	年 月 日
	届出人住所	〒
		電話番号

② 被 保 險 者	被保険者番号	
	フ リ ガ ナ	
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	

変更後送付先	
氏 名	
住 所	〒
電話番号	
被 保 险 者	本人との関係
変更理由	
備 考	

希望される送付先について記入してください。

変更希望のあるものに、○印を記入してください。

④ 文 書 区 分		資格受給	被保険者証・更新のお知らせ・認定通知等資格に関するすべてのお知らせ
		実績	介護保険の利用料の通知
		償還	住宅改修・福祉用具などの償還払いの通知
		高額	高額介護サービス費の通知
			介護保険料の通知など

※ここは記入しないでください。

確認		変更処理	
----	--	------	--