

記入例

介護保険納入通知等送付先変更届出書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

米原市長様

下記のとおり、介護保険納入通知等の送付先の変更を届出します。

〒521-0292
届出者 住所 米原市長岡 1206 番地
(フリガナ) マイバラ タロウ
氏名 米原 太郎
電話番号 0749 - 55 - 8103
被保険者との関係 子

米原

被保険者について

被 保 険 者	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	フリガナ	マイバラ ジロウ									
	氏名	米原 次郎									
	住所	〒521-8501 米原市下多良三丁目3番地									
	生年月日	明治・大正・昭和 〇〇年 〇月 〇〇日									

送付先変更する通知等について

送付先変更を必要とする通知等	① 被保険者証、要介護・要支援認定等資格関係書類 ② 介護保険料賦課・徴収関係書類 ③ 負担限度額認定証等給付関係書類
変更期間	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 ~

送付先について

- 送付先が届出者と同じ
- 送付先が届出者と異なる。(送付先欄に記入してください。)

送 付 先	フリガナ			
	送付先宛名		被保険者との関係	
	送付先住所	〒		
	電話番号			