

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	生年月日	明治・大正・昭和 〇〇年〇月〇〇日
	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		

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		被保険者との関係
	送付先宛名		
	送付先住所	〒 電話番号	