

例

## 介護保険通知書等送付先変更申出書

高萩市長 宛て

令和〇〇年〇〇月〇〇日

下記のとおり、介護保険に関する通知等の送付先を変更することを申し出ます。

### ■申出者

氏名	茨城 花子	被保険者との関係	長女
住所	〒318-0000 茨城県高萩市本町 1-100-1 電話番号 0293-22-0080		

### ■被保険者

被保険者番号	0 0 0 0 9 9 9 9 9 9	フリガナ	タカハギ タロウ	生年月日	明・大・昭 2年 1月 1日
氏名	高萩 太郎	住所	〒318-8511 高萩市春日町 3-10 電話番号 0293-23-2111		

### ■申出者以外の送付先

氏名		被保険者との関係	
住所	〒 電話番号		

### ■送付先を変更する書類

- 全ての介護保険関係書類
- 介護保険料関係書類（納付通知書、保険料額決定通知書など）
- 介護認定関係書類（被保険者証、認定更新申請書など）
- 介護給付関係書類（負担限度額認定証、負担割合証など）
- 高額サービス費関係書類（高額介護サービス費決定通知書など）

### ■変更理由

住所地と居住地が違うため・入院中のため等

※後日、送付先を住所に戻す場合や別の住所にする場合は市へ連絡をお願いいたします。

※ 宛名に被保険者名（〇〇 〇〇様分 9999999）を表示してもよろしいですか。

【 はい・いいえ 】