

記入例

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

介護保険被保険者証等 送付先変更届・終了届

(あて先)府中町長

府中町から送付される介護保険関係文書は、住民登録のある住所地への送付が原則であることを確認のうえ、次のとおり送付先の変更・終了を届け出ます。

(届け出る本人が本人(①の方)以外の場合)この届出については、被保険者本人及びその他の家族の同意を得ています。

※身分証明書等(例:運転免許証、旅券等)で③届け出る人の本人確認をさせていただきます。

① どなたの文書をどのよう に 変更しますか	被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	生年月日	明治・大正・昭和・西暦 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日										
	(フリガナ) 氏名	フチュウ ハナコ 府中 花子										
	該当する番号に ○をしてください。	送付先変更状況	1. 住民登録のある住所地から別の送付先へ変更する 2. 現在の送付先から住民登録のある住所地へ戻す 3. 現在の送付先から別の送付先へ変更する									
	変更の理由	1. 一時的な居所の変更 2. 本人管理困難 3. その他()										

② どこに送りますか	①の送付先変更状況が2の場合は記入不要です。	
	(フリガナ) 氏名	フチュウ タロウ 府中 太郎
	住所	〒735-8686 安芸郡府中町大通三丁目5番1号
	電話番号	082-286-3235
	①の方との関係	配偶者・子・その他親族() 成年後見人(証明する書類の写しを添付してください。)・その他()

③ 届け出る人	(フリガナ) 氏名	フチュウ タロウ 府中 太郎	
	住所	安芸郡府中町大通三丁目5番1号	
	電話番号	082-286-3235	
	①の方との関係	本人・配偶者・子・その他親族()・成年後見人	
	本人(①の方)以外が 届け出る場合の理由	本人自筆困難なため	
	本人確認	運転免許証・旅券・健康保険証・その他()	確認者
※郵送で提出される場合は、届け出る人の本人確認ができる書類等の写しを添付してください。 ※成年後見人が届け出る場合は、証明する書類の写しを添付してください。			

決 裁 欄	課長	課長補佐	介護保険係長	介護保険係員
	合 議		介護認定係長	介護認定係員

受 取 (窓 口 ・ 郵 送)
入 力 日 (. .)
入 力 者 ()

受付印
