

# 介護保険関係書類送付先（登録・変更・廃止）届

（宛先）所沢市長

次のとおり、被保険者本人承諾のうえで介護保険に関する書類の送付先の  
（登録・変更・廃止）を届出ます。

- この届出によって送付先が変更されるのは、介護保険課から送付される書類（資格関係・給付関係・認定関係・保険料関係）です。
- 介護保険関係以外の送付先変更には、各担当部課への届出が必要です。

被 保 険 者	被保険者番号											申請年月日	年	月	日
	フリガナ											生年月日	明・大・昭		
	氏名												年	月	日
	住所	〒.....													
	電話番号	( )													
	その他連絡先	( ) 氏名 続柄													

\*被保険者ご本人様による届出の場合は記入不要です

届 出 者	フリガナ											本人との続柄			
	氏名														
	住所	〒.....													
	電話番号	( )													

送 付 先	フリガナ											本人との続柄			
	氏名														
	住所	〒.....													
	電話番号	( )													

市記入欄（記入しないで下さい）

届出者確認書類	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ( )															
受付者						入力者						保険料担当への連絡				
備考																
														認定状況	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無