

国民健康保険関係書類 送付先変更届

令和 年 月 日

私は、国民健康保険関係書類の送付先を現住所とは別の住所に変更したいので、下記のとおり届出します。

記号・番号	33 -	宛名番号	
世帯主 氏名	ふりがな	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
住民登録 地の住所	〒 -		
送付先の 住所	〒 - 電話: (様方)		
送付先の 宛名	被保険者に同じ		
申請 事由	<input type="checkbox"/> 入院または施設入所のため <input type="checkbox"/> 仕事や家族の介護のため <input type="checkbox"/> 独居のため <input type="checkbox"/> 自己管理ができないため <input type="checkbox"/> その他 ()		

【届出者】 住 所 _____

氏 名 _____

(世帯主との続柄)

電 話 _____ - _____

確認欄

身元確認	代理権確認	担当
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人		
・マイナンバーカード ・運転免許証 ・資格確認書 ・介護保険証 ・()	・登記事項証明書 ・委任状 ・()	

入力	チェック